

 <p>Comune di Capannori COMUNE DI CAPANNORI</p> <p>Numero di Pratica _____ / _____</p>	<p>COMUNICAZIONE APERTURA ESERCIZIO DI AGENZIA D’AFFARI (art. 115 ss. T.U.L.P.S. e s.m.i.)</p>	<p>Protocollo</p>
---	---	--------------------------

*Inviare tramite il portale AIDA accessibile dal sito Internet del Comune di Capannori –
SUAP – pratiche on line – Portale AIDA 2015*

**ALLO SPORTELLO ATTIVITA’ PRODUTTIVE
del Comune di Capannori**

Il sottoscritto

Cognome _____ nome _____

Data di nascita _____ luogo di nascita _____ (prov. _____)

Residente a _____ (prov. _____) Via /p.zza _____

n. _____ CAP _____

Codice fiscale _____ Tel. _____ fax _____

indirizzo PEC _____

in qualità di :

- incaricato alla presentazione della pratica SUAP (si compila in questo caso procura speciale **allegato B**)
- titolare dell’impresa individuale
- legale rappresentante

DATI RELATIVI ALL’IMPRESA RICHIEDENTE (compilare anche in caso di ditta individuale)

Ragione sociale _____

con sede in _____ prov. _____

Via/piazza _____ n° _____ CAP _____

Partita I.V.A _____ C.F.: _____ tel. _____ Fax _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n° _____ dal _____

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. art. 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera

COMUNICA

l’inizio attività di agenzia d’affari con insegna _____

avente sede nei locali siti in questo Comune nella frazione di _____

Via/Piazza _____ n. _____

ed avente ad oggetto l’esercizio nel settore (specificare) _____

A tal fine dichiara:

che negli sessi locali è già autorizzata o in corso di autorizzazione l’attività di: _____

◆ che non sussistono nei confronti del titolare / legale rappresentante cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06/09/2011 (*Legge Antimafia*) e di cui all’art. 11, 12 e 92 del T.U.L.P.S.;

di essere a conoscenza che non sussistono nei confronti del titolare / legale rappresentante cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06/09/2011 (*Legge Antimafia*) e di cui all’art. 11 12 e 92 del T.U.L.P.S. nei confronti delle altre persone responsabili;

(in alternativa a tale dichiarazione i singoli soci responsabili compilano modulo l’allegato A)

ALLEGA i seguenti documenti:

- Fotocopia documento di identità del sottoscrittore in caso di invio senza firma digitale o del delegante in caso di invio telematico da parte di un soggetto terzo.
- Allegato procura speciale per presentazione della pratica da parte di un soggetto terzo.
- Fotocopia del documento d'identità dei soci responsabili che hanno compilato l'allegato A).
- Tabella in duplice copia, di cui una in bollo da € 16,00, recante in modo dettagliato la descrizione delle operazioni che si intendono svolgere con la relativa tariffa
- Registro giornale degli affari

GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI

I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Capannori, nella persona del Sindaco pro tempore. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail: titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it

Capannori, _____

FIRMA

(non soggetta ad autenticazione ove apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore).

Allegato A)

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE-AMMINISTRATORI, SOCI

Il sottoscritto,

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

Cognome _____ nome _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

CAP _____ C.F./P.I. _____ Tel. _____ Fax _____

in possesso del Permesso/Carta di soggiorno rilasciata da _____

in data _____ valido fino al _____ per il motivo _____

(solo per i cittadini extracomunitari)

In qualità di socio della società _____

DICHIARA

- ◆ che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06/09/2011 (*Legge Antimafia*) e di possedere i requisiti morali previsti dagli artt. 11, 12 e 92 del T.U.L.P.S. R.D. 773/31

GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI

I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Capannori, nella persona del Sindaco pro tempore. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail:

titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it

Il Comune di Capannori ha l'obbligo di dotarsi di un Responsabile della protezione dei Dati personali (R.P.D. o Data Protection Officer – D.P.O.). Tale figura è stata debitamente nominata e i suoi riferimenti sono disponibili sul sito web istituzionale: il RPD è il Segretario generale dott. Giuseppe Ascione. E-mail: responsabile.protezionedati@comune.capannori.lu.it

Per ulteriori informazioni, consultare l'informativa in forma estesa a disposizione presso gli uffici oppure il sito web istituzionale all'indirizzo www.comune.capannori.lu.it

Capannori, _____

FIRMA

(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore)

ALLEGATO PROCURA SPECIALE

PROCURA SPECIALE PER L'INCARICO A TERZO ALLA PRESENTAZIONE DELLA PRATICA

(Art 3 comma 1 lett c) DPR 160/2011)

Il sottoscritto

Cognome _____ nome _____

Beneficiario della presente istanza

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. 75 e 76 del medesimo decreto

DICHIARA

Di conferire al Sig. _____

procura speciale per la presentazione telematica allo Sportello unico per le attività produttive del Comune di Capannori di pratica SUAP per l'attivazione del presente procedimento.

Firma

Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore)