**ALLEGATO A**

***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE, AI SENSI DELL’ART. 15, DELLA LEGGE 12 NOVEMBRE 2011, N. 183***

**Il/La sottoscritto/a**

**C**

**O**

**M**

**P**

**I**

**L**

**A**

**R**

**E**

**IN**

**S**

**T**

**AM**

**P**

**A**

**T**

**E**

**L**

**L**

**O**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C. F.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data di nascita |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  | Cittadinanza |  | sesso | M |  |  | F |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LUOGO DI NASCITA: Stato  |  |  Comune |  |  Provincia |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RESIDENZA: | Comune |  |  Provincia  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Via, P.zza, ecc |  |  Nr. |  | C.A.P. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefono |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Cellulare |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**In qualità di :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Titolare dell’omonima impresa individuale** |  |  | **Legale rappresentante della ditta/società** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PARTITA IVA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| n. di iscrizione al Registro Imprese  |  | CCIAA di |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data iscrizione |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| denominazione o ragione sociale |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| con sede nel Comune di |  | Provincia di |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Via/piazza |  | N. |  |  | C.A.P. |  |  |  |  |  |

nella predetta sua qualità, consapevole delle sanzioni penali previste ai sensi degli art.li **75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000**, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti,

**DICHIARA**

* di non aver riportato condanne penali e di non essere intestatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi inseriti nel casellario giudiziale;
* che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o soppressione, di cui all’art.10 della legge 31.5.1965, n.575 e successive modifiche (antimafia) – (Nel caso di società, o cooperative la dichiarazione è riferita al legale rappresentante o al Presidente);

|  |  |
| --- | --- |
| – | di non essere stato dichiarato decaduto o revocato dalla titolarità del titolo abilitativo all’esercizio dell’attività di commercio su area pubblica di tipo “A” o di tipo “B”;  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| – | di essere titolare di permesso di soggiorno valido sino al |  | , rilasciato da |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | in data |  | come da copia allegata (solo per i cittadini |

|  |  |
| --- | --- |
|  Extracomunitari residenti in Italia);* di essere in possesso del seguente titolo abilitativo all’esercizio del commercio su Area Pubblica:

|  |
| --- |
|  |

*(indicare per l’Autorizzazione Amministrativa numero, data e Comune di rilascio, per la SCIA prot. e Comune di* accettazione, ***per facilità di elaborazione della pratica è possibile allegare copia della autorizzazione/S.C.I.A.****)* |
|  |
|  |

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGA:

* Copia documento identità in corso di validità;

I dati personali indicati nelle seguenti dichiarazioni, saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi di cui al presente procedimento, ai sensi D. Lgs. 196/2003, Regolamento U.E. 679/2016 e D. Lgs. n. 101/2018.