



COMUNE DI SARROCH

Città Metropolitana di Cagliari

+39 070 90926 202

suape@comune.sarroch.ca.it

protocollosarroch@pec.it

www.comune.sarroch.ca.it

Via Siotto, 2 - 09018 SARROCH

AREA AMMINISTRATIVA

Servizio Attività Produttive

Servizio SUAPE

Servizio Cultura

Servizio Turismo

Servizio ICT

Servizio Segreteria Generale

Servizio Personale

Servizio Anagrafe/Stato Civile

ALLEGATO 2

Al comune di Sarroch
Ufficio attività produttive

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

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____

in Via/Piazza _____

telefono/cellulare _____

In qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale

Legale rappresentante della ditta /società – Ragione sociale _____

(da compilare in entrambi i casi) con sede legale in _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

C.F. _____ P.IVA n. _____

n. iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

data iscrizione _____

consapevole delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero



COMUNE DI SARROCH

Città Metropolitana di Cagliari

+39 070 90926 202

suape@comune.sarroch.ca.it

protocollosarroch@pec.it

www.comune.sarroch.ca.it

Via Siotto, 2 - 09018 SARROCH

AREA AMMINISTRATIVA

Servizio Attività Produttive

Servizio SUAPE

Servizio Cultura

Servizio Turismo

Servizio ICT

Servizio Segreteria Generale

Servizio Personale

Servizio Anagrafe/Stato Civile

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 _____
rilasciato da _____ in data _____
come da copia allegata (solo per i cittadini stranieri);

→ Di essere in possesso del seguente titolo abilitativo all'esercizio del commercio su Area Pubblica:

(per chi in possesso dell'Autorizzazione Amministrativa indicare: numero, data e Comune di rilascio; per chi in possesso della SCIA indicare numero/data protocollo e Comune di accettazione).

Per facilità di elaborazione della pratica è possibile allegare copia della autorizzazione/S.C.I.A.)

luogo _____, lì _____

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

ALLEGARE Copia di un documento di identità in corso di validità