


**COMUNE DI
SARROCH**

Città Metropolitana di Cagliari

+39 070 90926 202

 suape@comune.sarroch.ca.it
 protocollo.sarroch@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

Al Comune di Sarroch

Ufficio Attività Produttive

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

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
 residente a _____ in Via/Piazza _____
 telefono _____ PEC _____

In qualità di:

 Titolare dell'omonima impresa individuale

 Legale rappresentante della ditta /società – Denominazione: _____

(Da compilare in entrambi i casi)

con sede legale in _____ Via/Piazza _____

C.F. _____ P.IVA _____

N. iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

data di 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

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


**COMUNE DI
SARROCH**

Città Metropolitana di Cagliari

+39 070 90926 202

 suape@comune.sarroch.ca.it
 protocollo.sarroch@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

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:

Indicare:

- Per l'Autorizzazione Amministrativa il numero, la data e il Comune che l'ha rilasciata;
- Per la SCIA il numero di protocollo e il Comune che l'ha ricevuta/accettata.

Per facilità di elaborazione della pratica è possibile allegare copia dell'Autorizzazione/SCIA)

Luogo _____, lì _____

Il Titolare/Legale Rappresentante

Allegare copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.