

**Amministrazione destinataria**

Comune di Caronno Pertusella

**Ufficio destinatario****Segnalazione certificata di modifica, variazione o cessazione attività per vendita in forma ambulante di coltelli, forbici ed altri oggetti da punta e da taglio ad uso domestico, sportivo, industriale e di lavoro*****Ai sensi dell'articolo 37 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773*****Il sottoscritto**

|                                                                                                        |        |                             |                             |                               |                               |       |       |                          |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome                                                                                                |        | Nome                        |                             | Codice Fiscale                |                               |       |       |                          |     |
|                                                                                                        |        |                             |                             |                               |                               |       |       |                          |     |
| Data di nascita                                                                                        |        | Sesso                       | Luogo di nascita            |                               | Cittadinanza                  |       |       |                          |     |
|                                                                                                        |        |                             |                             |                               |                               |       |       |                          |     |
| Residenza                                                                                              |        |                             |                             |                               |                               |       |       |                          |     |
| Provincia                                                                                              | Comune | Indirizzo                   | Civico                      | Barrato                       | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|                                                                                                        |        |                             |                             |                               |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare                                                                                     |        | Telefono fisso              | Posta elettronica ordinaria |                               | Posta elettronica certificata |       |       |                          |     |
|                                                                                                        |        |                             |                             |                               |                               |       |       |                          |     |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                             |                             |                               |                               |       |       |                          |     |
| Ruolo                                                                                                  |        |                             |                             |                               |                               |       |       |                          |     |
|                                                                                                        |        |                             |                             |                               |                               |       |       |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                          |        |                             |                             | Tipologia                     |                               |       |       |                          |     |
|                                                                                                        |        |                             |                             |                               |                               |       |       |                          |     |
| Sede legale                                                                                            |        |                             |                             |                               |                               |       |       |                          |     |
| Provincia                                                                                              | Comune | Indirizzo                   | Civico                      | Barrato                       | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|                                                                                                        |        |                             |                             |                               |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale                                                                                         |        |                             | Partita IVA                 |                               |                               |       |       |                          |     |
|                                                                                                        |        |                             |                             |                               |                               |       |       |                          |     |
| Telefono                                                                                               |        | Posta elettronica ordinaria |                             | Posta elettronica certificata |                               |       |       |                          |     |
|                                                                                                        |        |                             |                             |                               |                               |       |       |                          |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio                                               |        |                             |                             | Provincia                     | Numero Iscrizione             |       |       |                          |     |
|                                                                                                        |        |                             |                             |                               |                               |       |       |                          |     |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)                                              |        |                             |                             | Provincia                     | Numero iscrizione             |       |       |                          |     |
|                                                                                                        |        |                             |                             |                               |                               |       |       |                          |     |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

|  |
|--|
|  |
|--|

## SEGNALA

la variazione dell'attività, riguardante:

- ☐ cambio di ragione sociale
- ☐ modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)
- ☐ sospensione o ripresa dell'attività
- ☐ cessazione dell'attività

### in precedenza autorizzato tramite autorizzazione

| Numero | Data | Numero |
|--------|------|--------|
|        |      |        |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- ☒ che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- ☒ di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ di non essere incapace di obbligarci ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- ☒ di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- ☒ di essere in possesso dell'autorizzazione per il commercio su aree pubbliche

| Numero | Data rilascio | Ente di riferimento |
|--------|---------------|---------------------|
|        |               |                     |

### possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività, subingresso o modifica dei soggetti titolari dei requisiti)

#### Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- ☐ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ☐ oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")

### CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ

#### Motivazione

A far tempo dal giorno

A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa

### SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ

#### Tipo istanza

- ☐ l'attività verrà sospesa

Data inizio sospensione

Data fine sospensione

Motivazione

☐ l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa

Data inizio sospensione

Data ripresa

## CAMBIO DELLA RAGIONE SOCIALE

Precedente ragione sociale

Nuova ragione sociale

## MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI

Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti

| Cognome              | Nome                 | Codice fiscale       |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (\*)

| Cognome              | Nome                 | Codice fiscale       |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

(\*) ciascuno dei soggetti indicati deve compilare e sottoscrivere la relativa autocertificazione di possesso dei requisiti morali.

☐ referente per la pratica

|                      |                      |                               |
|----------------------|----------------------|-------------------------------|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale                |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |
|                      |                      | Posta elettronica certificata |
|                      |                      | <input type="text"/>          |

## Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
(da allegare se previsti)
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati (specificare)

## Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.