



**DICHIARA altresì  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

- a) di essere a conoscenza che l'inizio dell'attività potrà avvenire decorsi 30 giorni dalla data di acquisizione al Protocollo Generale della presente dichiarazione e con la contestuale comunicazione di inizio attività da produrre direttamente agli Uffici Comunali, a mezzo fax al n. 049/8205868 o a mezzo raccomandata A.R.;**
- b) di essere in possesso dei requisiti previsti dagli artt. 11 e 131 del Regio Decreto n. 773 del 18.06.1931 (T.U.L.P.S.);
- c) di essere a conoscenza che la presente dichiarazione è a carattere strettamente personale e non trasferibile ad altri. Lo scrivente si impegna a restituirla in caso di cessione dell'attività o di cessazione a qualsiasi titolo;
- d) di essere a conoscenza che la presente dichiarazione è valida esclusivamente per la sede in oggetto;
- e) di avere la disponibilità dei locali da parte di \_\_\_\_\_ / di esserne proprietario;
- f) che i veicoli destinati all'attività saranno di proprietà o se ne avrà la disponibilità giuridica.

Il sottoscritto, ai fini antimafia, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 252/98, dichiara altresì:

- ◇ **(Per le Ditte individuali)** che nei propri confronti non sussistono cause di divieto o di decadenza o di sospensione per l'esercizio dell'attività, di cui all'art. 10 della L. 575 del 31.05.1965
- ◇ **(Per le Società)** che nei confronti della Società rappresentata non sussistono cause di divieto o di decadenza o di sospensione per l'esercizio dell'attività, di cui all'art. 10 della L. 575 del 31.05.1965 e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti degli altri soggetti sotto generalizzati:

Indicare

- per **s.n.c.** tutti i soci
- per **s.a.s.** i soci accomandatari
- per **s.r.l., S.p.A. e Soc. Coop.** il legale rappresentante e membri consiglio di amministrazione

Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Qualifica societaria

**Parte da compilarsi SOLO in caso di nomina di rappresentante**

Nomina in qualità di proprio rappresentante ai sensi dell'art. 8 del T.U.L.P.S. il/la Sig.

---

