

MARCA  
DA BOLLO  
€ 14,62

Sportello Unico per le Attività Produttive  
dell'Unione dei Comuni del Soresinese  
Piazza Marconi, 7  
Soresina (Cr)

tramite il Comune di \_\_\_\_\_

da consegnare in 2 copie.

## DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER LA VENDITA NON ESCLUSIVA DI QUOTIDIANI E PERIODICI

Ai sensi del D. Lgs. 170/01

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Titolare della impresa individuale

Legale rappresentante della Società

Proprietario/comproprietario

Affittuario

Presidente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

Denominazione o Ragione Sociale \_\_\_\_\_

con sede legale ovvero  amministrativa nel Comune di \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**il rilascio dell'autorizzazione** per la vendita di

QUOTIDIANI

PERIODICI

nella rivendita **non esclusiva** (indicare il tipo di esercizio)

BAR

TABACCHERIA

BAR/TABACCHERIA

AREA DI SERVIZIO

MEDIA E GRANDE STRUTTURA

LIBRERIA E VENDITA DI PRODOTTI EQUIPARATI

ESERCIZI A PREVALENZA SPECIALIZZAZIONE DI VENDITA  
\_\_\_\_\_ (specificare attività)

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
Tel. _____

**D I C H I A R A**

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge (art. 76 Dpr 445/00) in caso di false dichiarazioni:

- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 5 del D. Lgs 31.03.1998 – n. 114;
- che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.05.1965, n. 575” (antimafia);
- di essere iscritto al Registro Imprese n. \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_;
- che la Società di cui è \_\_\_\_\_ (indicare la carica coperta), è iscritta al Registro Imprese n. \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_;
- di avere la disponibilità dei locali siti in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a titolo di:
  - proprietà
  - affitto
  - comodato
  - altro \_\_\_\_\_
- di aver rispettato – relativamente al locale dell'esercizio:
  - i regolamenti locali di polizia urbana
  - i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitari
  - i regolamenti edilizi
  - le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente  
\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (solo per le Società)**

Cognome _____	Nome _____	C.F. _____
Data _____	di _____	nascita _____
Luogo _____	di _____	nascita _____
Via/Piazza _____	_____	n. _____
Carica _____	_____	residente a _____
_____	_____	CAP _____
_____	_____	coperta _____
<b>DICHIARA</b>		
Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 c. 2 e 4 del D. Lgs. 114/98.		
Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965, n. 575 (antimafia).		
<b>Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Dpr 28.12.2000 n. 445</b>		
Data _____	_____	Firma _____

Cognome _____	Nome _____	C.F. _____
Data _____	di _____	nascita _____
Luogo _____	di _____	nascita _____
Via/Piazza _____	_____	n. _____
Carica _____	_____	residente a _____
_____	_____	CAP _____
_____	_____	coperta _____
<b>DICHIARA</b>		
Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 c. 2 e 4 del D. Lgs. 114/98.		
Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965, n. 575 (antimafia).		
<b>Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Dpr 28.12.2000 n. 445</b>		
Data _____	_____	Firma _____

Cognome	_____	Nome	_____	C.F.
Data	di	nascita	_____	cittadinanza
Luogo	di	nascita	_____	residente a
Via/Piazza	_____	n.	_____	CAP
Carica	_____			coperta
<b>DICHIARA</b>				
Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 c. 2 e 4 del D. Lgs. 114/98.				
Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965, n. 575 (antimafia).				
<b>Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Dpr 28.12.2000 n. 445</b>				
Data	_____	Firma	_____	

---

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**

**I dati possono essere comunicati a soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento disciplinanti la materia nel cui ambito è contemplato il procedimento amministrativo attivato.**

**I dati forniti vengono trattati utilizzando mezzi cartacei e mezzi elettronici; possono essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal Dpr 445/2000.**

**In qualità di interessato, la S.V. potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 D. Lgs. 196/2003.**

---

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:**

- Copia documento di identità in corso di validità
- Certificazione antimafia richiesto presso la Camera di Commercio o autocertificazione (\*)
- Fotocopia autorizzazione amministrativa dell'attività prevalente
- Piantina planimetria con indicata la superficie dell'area (solo per le aree di servizio)

(\*) in caso di autocertificazione, la presente documentazione deve essere compilata:

in caso di snc	da tutti i soci
in caso di sas	dai soci accomandatari
in caso di società di capitali (srl,spa)	da tutte le persone del Consiglio di Amministrazione – Amm.re Unico