



COMUNE di SERMIDE
Provincia di Mantova
SPORTELLINO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO

Endo - Procedimenti

- Sviluppo Economico assegnato in data _____ reso in data _____
 Edilizia assegnato in data _____ reso in data _____

Marca da bollo
€ 14,62
Sezioni A e B

RICHIESTA RILASCIO AUTORIZZAZIONE
INSEDIAMENTO E GESTIONE DI CENTRI DI TELEFONIA IN SEDE FISSA
Legge Regionale n. 6 del 3 marzo 2006

Non è consentita l'apertura di nuovi centri di telefonia in sede fissa, né la ricollocazione di centri esistenti sino all'individuazione da parte del comune degli ambiti territoriali nei quali è ammessa la localizzazione degli stessi secondo quanto previsto dall'art. 7 della L.R. 3 marzo 2006 n. 6.

Il sottoscritt _____ nat _____
a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
codice fiscale _____ P.IVA _____
di nazionalità _____
non in proprio ma in qualità di legale rappresentante della società

con sede legale in _____
via/piazza _____
P.IVA _____

Vista la Legge Regionale n. 6 del 3 marzo 2006 "Norme per l'insediamento e la gestione di centri di telefonia in sede fissa";

Valendosi delle disposizioni di cui al DPR 445/2000 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 c.p.

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per:

SEZIONE A

INSEDIAMENTO NUOVO CENTRO DI TELEFONIA IN SEDE FISSA

che verrà esercitata nel Comune _____ C.A.P. [][][][][]
nei locali ubicati in Via/p.zza _____, n. _____
con una superficie di mq _____

Pagina 1/6

SPORTELLINO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE

Sede: Comune di Sermide, Via Indipendenza, 11 – 46028 Sermide (MN) Tel. 0386 960658 – Fax 0386 969842
www.comune.sermide.mn.it sportellounico@comune.sermide.mn.it

SEZIONE B

TRASFERIMENTO DI CENTRO DI TELEFONIA IN SEDE FISSA

già ubicato nel Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|_|
Via/p.zza _____ n _____
nei nuovi locali ubicati nel Comune di _____ in
via/p.zza _____ n _____
con una superficie di mq _____

COMUNICA

SEZIONE C

ADEGUAMENTO DI CENTRO DI TELEFONIA IN SEDE FISSA GIÀ ATTIVO

che l'attività di centro di telefonia fissa esercita nel Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|_|
Via/p.zza _____ n _____
è svolta nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti norme (Legge Regionale n. 6 del 3 marzo 2006)
e con le prescrizioni e autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica e igienico-sanitaria

SEZIONE D

SUBINGRESSO

UBICAZIONE DELL'ESERCIZIO

Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|_|
Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|_|

SUBENTRO ALL'IMPRESA

Denominazione _____
C.F./P.IVA. _____

a seguito di:

- affitto d'azienda;
- cessione d'azienda;
- successione;
- donazione;
- altro _____

(specificare estremi dell'atto)

stipulato in data _____ registrato a _____ in data _____
al n. _____ di cui si allega copia fotostatica

SEZIONE E

CESSAZIONE

UBICAZIONE DELL'ESERCIZIO

Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|_|

a far data _____

**A TAL FINE IL SOTTOSCRITTO
(solo per le sezioni A-B-C-D)**

DICHIARA

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della L.31/05/1965, n. 575" (antimafia); **In caso di Società, la dichiarazione deve essere resa da tutte le persone di cui al D.P.R. 252/1998 art. 2, compilando l'allegato 1.**
- di essere in possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività di cessione di servizi di telefonia in sede fissa previsti dall'Art. 3 della Legge Regionale n. 6 del 3 marzo 2006 **NB. In caso di gestione societaria dell'attività di cui alla presente domanda, la dichiarazione deve essere resa da tutti i soci per le società di persone (per le società in accomandita semplice dai soli soci accomandatari) e dal legale rappresentante per le società di capitali compilando l'allegato 2.**
- di aver la disponibilità dei locali e delle superfici sopraindicati nei quali intende svolgere l'attività. Si allega documentazione comprovante la disponibilità
- di aver ottemperato alle norme contenute nel decreto legislativo 19 settembre 1994, n. 626(Attuazione delle direttive 89/391/CEE, 89/654/CEE, 89/655/CEE, 89/656/CEE, 90/269/CEE, 90/270/CEE, 90/394/CEE, 90/679/CEE 93/88/CEE, 95/63/CE, 97/42, 98/24, 99/38 e 2001/45/CE riguardanti il miglioramento della sicurezza e salute dei lavoratori durante il lavoro) riferite alle misure di sicurezza dei luoghi di lavoro e di prevenzione incendi
- che il gestore preposto all'esercizio è (solo se diverso dal richiedente l'autorizzazione): il Sig. _____ nat a _____
il _____ residente a _____
in via _____ n. _____
C.F. _____ di nazionalità _____
che dichiara di essere in possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività di cessione di servizi di telefonia in sede fissa previsti dall'Art. 3 della Legge Regionale n. 6 del 3 marzo 2006
data _____ il gestore _____

CHIEDE

il rilascio del parere igienico-sanitario relativo ai locali e alle superfici da parte dell'ASL di _____ e a tal fine allega:

- gli elaborati grafici e descrittivi previsti per il rilascio di detto parere nonché le dichiarazioni di conformità degli impianti installati di cui all'art. 8 Legge Regionale n. 6 del 3 marzo 2006;
- attestazione del bollettino di versamento della tariffa prevista per il rilascio del parere igienico-sanitario

ALLEGA

- copia dell'atto costitutivo della società e statuto, debitamente registrato
- copia fotostatica di un documento d'identità e del richiedente
- copia fotostatica di un documento d'identità e del permesso di soggiorno in caso di nazionalità estera del gestore dell'esercizio se diverso dal richiedente

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Recapito telefonico: _____

Data _____

Firma _____

ALLEGATO 1

Nel caso di **SOCIETA'**, la dichiarazione per l'accertamento antimafia va fatta e sottoscritta, allegando copia di un documento d'identità, anche da: S.N.C. tutti i soci; S.A.P.A. e S.A.S. socio/i accomandatario/i; S.P.A. e S.R.L. l'amministratore unico oppure il presidente ed i vari consiglieri.

Dichiarare come da prospetto che si indica :

il sottoscritto in qualità di _____ della società _____
Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: _ M _ F
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, piazza, etc. _____ N. _____ CAP _____

DICHIARA

Che non sussistono nei confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n.575" (.antimafia);

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 445/00.

Data _____ Firma _____

Dichiarare come da prospetto che si indica :

il sottoscritto in qualità di _____ della società _____
Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: _ M _ F
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, piazza, etc. _____ N. _____ CAP _____

DICHIARA

Che non sussistono nei confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n.575" (.antimafia);

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 445/00.

Data _____ Firma _____

ALLEGATO 2

il sottoscritto in qualità di _____ della società _____
Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: _ M _ F
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, piazza, etc. _____ N. _____ CAP _____

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività di cessione di servizi di telefonia in sede fissa previsti dall'Art. 3 della Legge Regionale n. 6 del 3 marzo 2006.

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 445/00.

Data _____

Firma _____