

PROCEDIMENTO AUTOMATIZZATO / ORDINARIO EX D.P.R. 160/2010	
SUAP COMUNE DI CIVITELLA DI ROMAGNA Comune di	

Oggetto pratica
descrizione sintetica dell'intervento _____

il/la sottoscritto/a(*)			
nato a(*)			(Prov:)
il(*)		cod.Fiscale(*)	
residente nel Comune di <small>(Per i cittadini residenti all'estero inserire lo Stato di residenza e come provincia EE) (*)</small>		(Prov:)	CAP(*)
sede legale dell'attività/dello studio professionale/dell'associazione di categoria(*)			
tel.(*)		fax	
PEC (*)			

le sezioni seguenti sono da compilare nel caso agisca per conto di altra persona fisica o giuridica
da compilare in caso di **Legale rappresentante di società/Titolare di impresa individuale**:

a titolo di (*)	<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE <input type="checkbox"/> TITOLARE DITTA INDIVIDUALE <input type="checkbox"/> ALTRO		
denominazione/ragione sociale(*)			
con sede in(*)		(Prov:)	CAP.(*)
indirizzo(*)			
telefono		fax	
eMail			
cod.Fiscale o Identificativo Straniero (*)		P.IVA.	
iscrizione al Registro imprese di		num.	
codice ATECO dell'attività oggetto della presente istanza			

da compilare in caso di **Legale rappresentante di privato**:

a titolo di(*)	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante di minore <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di adulto interdetto <input type="checkbox"/> Altro
----------------	---

nome e cognome(*)			
nato a(*)			(Prov:)
il(*)		stato di nascita(*)	
cittadinanza(*)		cod.fiscale(*)	
residente nel Comune di(*)		(Prov:)	CAP.(*)
località/frazione			
indirizzo(*)			

da compilare in caso di **Rappresentante di altro ente/associazione - (inclusi enti no profit):**

motivazione della rappresentanza(*)	<input type="checkbox"/> Delegato <input type="checkbox"/> Dipendente con rappresentanza <input type="checkbox"/> Altro		
dell'ente rappresentato(*)			
con sede in(*)		(Prov:)	CAP.(*)
indirizzo(*)			
località/frazione			
telefono		fax	
eMail			
cod.Fiscale o Identificativo Straniero(*)		P.IVA.	

informazioni relative all'iscrizione al Registro regionale delle Persone Giuridiche:

regione		numero iscrizione al Registro regionale	
---------	--	---	--

da compilare in caso di **Professionista/associazione di categoria/altro soggetto munito di procura/in qualità di delegato dal procuratore (delegato dal procuratore SOLO per impianti radioelettrici per telefonia mobile):**

descrizione qualifica	<input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/> OPERATORE DI ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA <input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA		
iscritto all'albo	<input type="checkbox"/> Ordine dei Farmacisti <input type="checkbox"/> Ordine degli architetti <input type="checkbox"/> Collegio dei geometri <input type="checkbox"/> Ordine dei giornalisti <input type="checkbox"/> Ordine degli infermieri (di prossima attuazione) <input type="checkbox"/> Ordine dei geologi <input type="checkbox"/> Ordine dei consulenti del lavoro <input type="checkbox"/> Consiglio nazionale dei Periti Industriali <input type="checkbox"/> Collegio dei Periti Industriali <input type="checkbox"/> Albo dei dottori agronomi e dottori forestali <input type="checkbox"/> Albo unico dei promotori finanziari <input type="checkbox"/> Ordine dei medici <input type="checkbox"/> Ordine degli psicologi <input type="checkbox"/> Ordine dei dottori commercialisti <input type="checkbox"/> Ordine degli avvocati <input type="checkbox"/> Ordine dei notai <input type="checkbox"/> Ordine degli ingegneri <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Iscrizione all'albo non richiesta		
numero albo		prov. di iscrizione	data iscrizione

Ai sensi del DPR 445/2000 dichiaro di essere stato delegato dall'impresa sotto indicata alla presentazione della presente

<input type="checkbox"/> Istanza
<input type="checkbox"/> Segnalazione
<input type="checkbox"/> Comunicazione
<input type="checkbox"/> Altro

tramite	l'atto di procura speciale
---------	----------------------------

sottoscritto il		custodito presso	la sede dell'associazione/lo studio del professionista/la sede dello studio professionale associato e allegato alla presente istanza
-----------------	--	------------------	--

per conto di:

da compilare nel caso il titolare sia **Privato**:

nome e cognome (*)			
nato a(*)		(Prov:)	
il (*)		cod.Fiscale (*)	
residente in (*)		(Prov:)	CAP.(*)
indirizzo (*)			

da compilare nel caso il titolare sia **Impresa (impresa individuale, società di persone, società di capitali, società cooperative)**:

denominazione/ragione sociale (*)			
con sede in (*)		(Prov:)	CAP. (*)
indirizzo (*)			
telefono		fax	
eMail			
cod.Fiscale (*)		P.IVA.	
provincia di iscrizione al registro imprese		num.	

dati rappresentante legale o titolare

nome e cognome(*)		cod.Fiscale(*)	
nato a (*)		(Prov:)	in data (*)
residente a (*)		(Prov:)	CAP (*)
indirizzo (*)			

PRESENTA	Oggetto
Comunicare la dichiarazione sostitutiva del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) per l'esercizio dell'attività di commercio al dettaglio su aree pubbliche	Dichiarazione sostitutiva del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) per l'esercizio dell'attività di commercio al dettaglio su aree pubbliche

Scelte effettuate per la compilazione

Settore:	Commercio su aree pubbliche
----------	-----------------------------

Operazioni:	Dichiarazione sostitutiva del Documento Unico di Regolarità Contributiva – DURC
-------------	---

<i>Interventi:</i>
Dichiarazione sostitutiva del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) per l'esercizio dell'attività di commercio al dettaglio su aree pubbliche

<i>Procedimenti:</i>
Comunicare la dichiarazione sostitutiva del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) per l'esercizio dell'attività di commercio al dettaglio su aree pubbliche

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 D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

D I C H I A R A

Al Comune di Civitella di Romagna
per: Dichiarazione sostitutiva del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) per l'esercizio dell'attività di commercio al dettaglio su aree pubbliche

I DOCUMENTI INVIATI IN ALLEGATO DEVONO ESSERE FORNITI SEMPRE IN FORMATO .pdf

la sussistenza nei propri confronti della REGOLARITA' CONTRIBUTIVA per l'esercizio dell'attività di commercio al dettaglio su aree pubbliche

A tal fine rende noto

trattandosi di nuova azienda, l'iscrizione è in corso di definizione presso la C.C.I.A.A.; ed i dati necessari comprese eventuali iscrizioni all'INPS e all'INAIL; saranno comunicati non appena ottenuta la registrazione

iscrizione al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di:

n. di iscrizione:		data di iscrizione:		con numero R.E.A.:	
-------------------	--	---------------------	--	--------------------	--

<input type="radio"/> iscrizione all'INPS	sede di:		n.:	
---	----------	--	-----	--

non è soggetto ad iscrizione all'INPS, in quanto come lavoratore autonomo esercita solo saltuariamente l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti nè collaboratori familiari ed esercita in modo prevalente e a tempo pieno l'attività di

specificare (es.: lavoratore dipendente, ecc.):

<input type="radio"/> iscrizione all'INAIL	sede di:		n.:	
--	----------	--	-----	--

non è soggetto ad iscrizione all'INAIL, in quanto come lavoratore autonomo esercita l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti nè collaboratori familiari

Altro da specificare:

Dati operatore

Nome:	Anonimo
Cognome:	Anonimo
Codice fiscale:	NNMNNM70A01H536W
Indirizzo e-mail:	

Dati accreditamento

Tipo qualifica:	Utente
-----------------	--------

Descrizione:	-----
--------------	-------

ALLEGA

per: Dichiarazione sostitutiva del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) per l'esercizio dell'attività di commercio al dettaglio su aree pubbliche
Documento
Copia del documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (solo per chi non firma digitalmente la comunicazione)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003, che i dati personali forniti saranno trattati dall'Ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i dati sono resi, e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano.

Dichiara, altresì, di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti all'articolo 7 del summenzionato decreto legislativo.

Data presentazione: 14/01/15