



Comune di Palombara Sabina Provincia di Roma

C.A.P. 00018 – COD. FISC 00998690580 – P. IVA 00950621003
C.C.P. 51060002 – TEL. 0774-636462 – Protocollo fax 0774-636469
PEC: rosati.comune.palombarasabina.rm@pec.it
PEC SUAP: suap.comune.palombarasabina@pec.it

Albo n. 352 del 12/05/2014

AVVISO PUBBLICO

SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE (SUAP)

DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI

Si rende noto a tutte le imprese e/o ai loro intermediari che alle pratiche SUAP compilate con procura speciale a soggetto terzo deve essere allegata la dichiarazione sul possesso dei requisiti morali, resa e sottoscritta dal titolare dell'impresa con firma autografa, utilizzando la modulistica allegata e corredata dei documenti in essa indicati.

Nel caso specifico si ritiene, infatti, che la procura speciale non possa costituire altresì delega alla dichiarazione sul possesso dei requisiti suddetti.

Palombara Sabina, li 09/05/2014



Responsabile del SUAP
Raffaella Rosati

DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI

Da compilare da parte di:

- ditta individuale
- legale rappresentante della società
- altri eredi (in caso di subingresso per causa di morte di più soggetti)
- eventuale delegato preposto (a cui è stato conferito apposito incarico ai fini dell'attività di somministrazione)
- altri componenti la Società (S.n.c.: tutti i soci; S.a.s.: soci accomandatari; S.p.A. ed S.r.l.: rappresentante legale e componenti dell'organo di amministrazione)

Il sottoscritto _____
nato a _____ (Prov. di _____) il _____
cittadinanza _____
residente a _____ (Prov. di _____)
Via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____
Tel. _____ Fax _____
PEC _____ e-mail _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 C.P.

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 06 settembre 2011, n. 159;
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui all'art. 71 cc. 1,2,3,4 e 5 del D. Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e s.m.i.;

Data _____

Firma _____

ALLEGA

- 1 fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- 1 copia permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari)