

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata di variazione/cessazione di campo di tiro o poligono privato

Ai sensi dell'articolo 57 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773

Il sottoso	critto		Nome			Codice Fis	ecalo.			
Cognome			Nome			coulce Fis	cale			
Data di nasci	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	nza			
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	ulare Tele	fono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica ceri	tificata		
in qualit	à di (questa sezior	ne deve essere compila	ta se il dichiarante non è ur	na persona fis	ica)					
Ruolo										
Denominazio	ne/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	e			Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elei	ttronica cer	tificata	7	
Iscrizione al I	Registro Imprese de	lla Camera di Commercio	0		Provincia	Numero Is	scrizione			
	,									
Iscrizione al I	Repertorio Economi	co e Amministrativo (RE	A)		Provincia	Numero is	crizione			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'attività di											
Classificazione											
0	campo di tiro										
0	polig	ono di tiro all'aperto									
0	polig	ono al chiuso in galle	eria								
0		ono al chiuso a cielo									
0	polig	ono da tiro dinamico									
0	altra	attività (specificare)									
con	sede	operativa in									
	U.I.U.	•	Cod. cat. Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
				. 050			eutego.iu				
Provi	ncia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
71001	ircia	Comune	IIIdilizzo	Civico	Darrato	Interno	Jeala	Fiano		CAP	
Ulteri	ori imm	obili oggetto del procedimen	nto (allegare il modulo "ulterio	ori immobili ogg	getto del procedi	imento")					
il pı	ocedi	mento riguarda	ulteriori	immobili							
	. 1			SE	GNALA						
la variazione dell'attività, riguardante:											
0	O cambiamento di ragione sociale										
o modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)											
sospensione o ripresa dell'attività											
_	O cessazione dell'attività										
in precedenza autorizzato tramite											
	Titolo autorizzativo Data Ente di riferimento										
autorizzazione/licenza (articolo 57 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773)											
	Valendesi delle feseltà aveniste dell'estiscle / 5 e dell'estiscle / 7 del Deserte del Dresidente delle Deserte de										

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 (" Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonchè nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- di avere la disponibilità dei locali, i quali sono indipendenti da abitazioni o altre attività e prevedono un unico ingresso per i clienti
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della domanda di autorizzazione

(da compilare in caso di modifica dei soggetti titolari	dei requisiti)					
Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali						
unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252						
l'esercizio dell'attività	oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per					
(compilare il modello "autocertificazione dei req	uisiti morali di altri soggetti")					
CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ						
Motivazione						
A far tempo dal giorno A seguito delle cessazioni in	ndicate, nella suddetta sede oper	rativa				
A seguito delle cessazioni il	nareave, menu suddetta sede open	ativa				
V	4					
SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVI Tipo istanza	TÀ					
l'attività verrà sospesa						
Data inizio sospensione		Data fine sospensione				
Motivazione						
illustration (
O l'attività precedentemente sospesa	verrà ripresa					
Data inizio sospensione		Data ripresa				
CAMBIO DELLA RAGIONE SOCIALE						
Precedente ragione sociale						
Nuova ragione sociale						
MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI	PENIJISITI					
Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti	KEQOISITI					
Cognome	Nome		Codice fiscale			
			V			
Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*)						
Cognome	Nome		Codice fiscale			
(*) ciascuno dei soggetti indicati deve compilare e sot	toscrivere la relativa autocertifi	icazione di possesso dei r	equisiti morali.			

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

referente per la pratica						
Cognome		Nome	Codice Fiscale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza			
Telefono cellulare	elefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata			
releiono cenulare	Pierono risso	Posta elettronica orumaria	Posta elettronica certificata			
		Elenco degli allegati				
		ti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elei orali di altri soggetti	ncati sul portale)			
	di segreteria/istru	ittoria				
(da allegare se previsti)	oggetto del proced	limente				
copia del permes	'	diffetto				
(da allegare in caso di città						
		stata conferita la procura				
altri allegati (specifi	•					
		formativa sul trattamento dei dati persor				
		omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg nformativa relativa al trattamento dei dat				
		destinataria, titolare del trattamento delle				
presentazione de						
F			·			
			76			
Luogo		Data	il dichiaranto			
Luogo		Data	il dichiarante			