



COMUNE DI POLIGNANO A MARE

70044 CITTA' METROPOLITANA di BARI

UFFICIO TECNICO * AREA V - ATTIVITA' PRODUTTIVE/S.U.A.P.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO UNILATERALE

(Artt.li 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a « _____ » nato/a a « _____ » il « _____ » e residente a « _____ » in via/p.zza « _____ » num. civ. _____, in qualità di « _____ » della Ditta/Soc. _____ con sede in _____ alla via/p.zza _____ e di richiedente di Autorizzazione Sanitaria per l'attività di _____ da svolgere nei locali siti in questo Comune alla via/piazza « _____ » num.civ. _____ consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o formazione di atti falsi non veritieri, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 ⁽¹⁾ del predetto D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

Data 23 maggio 2018

Firma del dichiarante per esteso e leggibile (*)

(*) la firma non deve essere autenticata e la dichiarazione deve essere accompagnata dalla fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

⁽¹⁾ Ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 sono comprovati con dichiarazioni, anche contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni i seguenti stati, qualità personali e fatti: 1) *Data e il luogo di nascita*; 2) *Residenza*; 3) *Cittadinanza*; 4) *Godimento dei diritti civili e politici*; 5) *Stato di celibe, coniugato, vedovo o stato libero*; 6) *Stato di famiglia*; 7) *Esistenza in vita*; 8) *Nascita del figlio, decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente*; 9) *Iscrizione in albi, in elenchi tenuti dalla pubblica amministrazione*; 10) *Appartenenza a ordini professionali*; 11) *Titolo di studio, esami sostenuti*; 12) *Qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica*; 13) *Situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali*; 14) *Assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto*; 15) *Possesso e numero del codice fiscale, della partita IVA e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria*; 16) *Stato di disoccupazione*; 17) *Qualità di pensionato e categoria di pensione*; 18) *Qualità di studente*; 19) *Qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili*; 20) *Iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo*; 21) *Tutte le situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio*; 22) *Di non avere riportato condanne penali 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 della vigente normativa*; 23) *Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali*; 24) *Qualità di vivenza a carico*; 25) *Tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri di stato civile*; 26) *Di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.*

DICHIARAZIONE RESA IN ESENZIONE DA IMPOSTA DI BOLLO A NORMA DELL'ART. 37, COMMA 1, DEL DPR 445/2000.

LA MANCATA ACCETTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE O DI ATTO DI NOTORIETA' RESE A NORMA DELL'ART. 74, COMMA 1, DEL DPR 445/2000 COSTITUISCE VIOLAZIONE DEI DOVERI D'UFFICIO.

FAC SIMIL