|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2logo%20Sportello%20Unico%20Tecnico1 | **COMUNE DI BARGA**  Area Assetto del Territorio Sportello Unico Tecnico | | | |
| Numero pratica | Presentata il | Data protocollo | Num. Prot |
|  |  |  |  |

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA’**

**NOLEGGIO DI VEICOLI SENZA CONDUCENTE**

**(D.P.R. 481 del 19/12/2001)**

Al SUAP del Comune di Barga

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera **(***Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445***)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A** | **DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Cognome | | |  | | | | | | | | Nome |  | | | | | | | | |
|  | Nato a | | |  | | | | | | | | Prov. |  | | | | il | |  | | |
|  | Residente in | | |  | | | | | | | | | Prov. | | | |  | | CAP | |  |
|  | Via/piazza | | |  | | | | | | | | | | | | | | | n. | |  |
|  | Tel. | |  | | | Fax | | |  | | | | Cod. fisc. | | |  | | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | |  | |  |  | | |  | |  | |
| **B** | **INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Via |  | | |  | | | Comune | | |  |  | Prov. | |  | | | | CAP |  | |
|  | E – Mail / PEC |  | | | | | | | | | Telefono |  | Cellulare | |  | | | | Fax |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **C** | **IN QUALITA’ DI** |
| TITOLARE DELL’OMONIMA IMPRESA INDIVIDUALE |
| LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA’ |
| ALTRO (specificare) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D** | **DATI IDENTIFICATIVITIVI DELL’IMPRESA** | | | | | | | | |
| Denominazione | | | | | | | | |
| Sede legale nel Comune di \*\*\* | |  | | |  |  | Provincia |  |
| Via/piaz. |  | | | | N. civico |  | CAP |  |
| Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di | | |  | | N. iscrizione registro | |  | |
| Partita IVA | | | | Codice Fiscale | | | | |
| INDIRIZZO E – MAIL / PEC | | | | | | | | |
| Trattasi di impresa in forma (spuntare una e una sola scelta): | | | | | | | | |
| Individuale | | | | | | | | |
| società a socio unico | | | | | | | | |
| societaria/organismi collettivi | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| E | **SEGNALA** |
| AVVIO ATTIVITA’ |
| VARIAZIONI ATTIVITA’ |
| SUBINGRESSO VARIAZIONI ATTIVITA’ |
| CESSAZIONE |
| F | **TIPOLOGIA DI NOLEGGIO** |
| **Autoveicoli classificati ai sensi dell’art. 54 del CdS** |
| Veicoli per trasporto persone (massimo 9 posti compreso il conducente) |
| Veicoli destinati al trasporto di cose (con massa complessiva a pieno carico non superiore a 6 t) |
| Veicoli per trasporto promiscuo |
| Veicoli ad uso speciale (specificare quali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) |
| Autocarri |
| **Rimorchi classificati ai sensi dell’art. 56 del CdS** |
| Rimorchi destinati al trasporto di persone |
| Rimorchi destinati al trasposto di cose |
| Rimorchi destinati ad uso speciale |
| Rimorchi destinati ad uso speciale |
| Autocaravan / caravan |
| **Altro** |
| Specificare (Biciclette, Ciclomotori, Motoveicolo, Macchine Agricole): |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **G** | **DATI RIFERITI AI LOCALI IN CUI SI SVOLGERA’ L’ATTIVITA’** | | | | | | | |
| Via | | Comune | | Prov. | | CAP | |
| **Titolo di disponibilità** | | | | | | | |
| PROPRIETA’ | IN AFFITTO | | ALTRO | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
| RIMESSA ALL’APERTO | RIMESSA AL CHIUSO | |  | |  | |  |
| Destinazione D’uso |  | | Superficie in mq | |  | |  |
| **Riepilogo dei requisiti dei locali in cui si svolgerà l’attività** | | | | | | | |
| che la rimessa sopra indicata è in regola con le vigenti normative circa la destinazione urbanistica degli edifici e che i locali ove intende svolgere l’attività rispondono ai requisiti di destinazione d’uso e di agibilità previsti dalla normativa vigente (agibilità n. del );  che i luoghi e/o locali adibiti a rimessa sono in regola, sotto il profilo della prevenzione incendi, con la normativa vigente, con particolare riferimento all'eventuale certificato di prevenzione incendi dei Vigili del Fuoco;  che i luoghi e/o i locali adibiti a rimessa sono in regola con le vigenti norme igienico-sanitarie e di igiene e sicurezza del lavoro; | | | | | | | |
| **Dichiarazioni relative alla specifica attività** | | | | | | | | |
| di essere a conoscenza degli specifici obblighi inerenti l'immatricolazione dei veicoli destinati a noleggio senza conducente, e di tutte le condizioni previste dall’art. 84 del vigente Codice della Strada;  che tutti i veicoli utilizzati per l’attività sono nella propria disponibilità (proprietà, usufrutto, leasing) e  che non sono stati locati da altro soggetto terzo; | | | | | | | | |

**VARIAZIONE ATTIVITA’**

Il sottoscritto dichiara che sono intervenute le seguenti variazioni:

il cambio del legale rappresentante della società dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

la variazione della natura giuridica e/o ragione sociale e/o denominazione della società

da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il trasferimento al nuovo indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_\_\_;

le seguenti variazioni/modifiche alla denominazione, struttura e/o alla tipologia dei attività esercitata per come di seguito specificato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SUBINGRESSO ATTIVITÀ DI NOLEGGIO VEICOLI SENZA CONDUCENTE**

Il sottoscritto dichiara di essere subentrato alla impresa/società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a seguito di:

Acquisto  Affitto ramo d’azienda  Successione

**DICHIARA**

di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A

**CESSAZIONE DELL’ATTIVITA’**

Il sottoscritto in possesso del titolo abilitativo presentato a codesto Comune in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di cessare l’attività in data per le seguenti motivazioni:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REQUISITI MORALI**

di non aver riportato condanne penali irrevocabili alla reclusione in misura superiore complessivamente a due anni ovvero di non avere in corso procedimenti penali a carico che comportino una condanna alla reclusione in misura superiore complessivamente a due anni e di non essere sottoposto a misure di prevenzione e restrizione della libertà personale;

di non essere nelle condizioni di cui all’art.11, comma 2, del TULPS (R.D. 18.6.1931,n. 773) che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all’art. 10 della L. 31/05/1965 n. 575 (normativa antimafia).

**ALLEGA**

* Ricevuta di versamento diritti SUAP di € 50,00 da effettuarsi attraverso il sistema PagoPA collegandosi al link https://barga.comune.plugandpay.it/.
* Documento attestante la disponibilità dei mezzi idonei allo svolgimento del servizio
* Carta di circolazione dei mezzi
* Autocertificazione requisiti morali di altre persone (soci e amministratori indicati all’art.2 D.P.R. 252/98) – *in caso di società –*Quadro A parte integrante del presente modello
* Privacy *–*Quadro B parte integrante del presente modello

**Quadro A**

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (amministratori, soci) indicate all’art. 2 D.P.R. 252/1998 – solo per SOCIETà, ASSOCIAZIONI, ORGANISMI COLLETTIVI -**  **N.B.** – Il presente quadro deve essere compilato da ciascuno dei soggetti tenuti alla dichiarazione. |

\*la compilazione dei campi contrassegnati con l’asterisco è OBBLIGATORIA

|  |
| --- |
| **1/A, B, C ▪** p **DATI ANAGRAFICI DEL RESIDENTE[[1]](#footnote-1) – Compili gli spazi ●** |

Il/la Sottoscritto/a, \*Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **1/B ▪ PER I NON RESIDENTI – Prosegua la compilazione se NON risiede a Barga ▲** |

\*Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Nazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*C.Fiscale \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ \*Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Avviamento Postale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* N° \_\_\_\_\_\_ /

\*Nazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **1/C ▪ PRESSO – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza ▲** |

\*Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Nazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Avviamento Postale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* N° \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_

**\***Nazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **1/D ▪ DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica ■** |

cel2 Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**@** E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali *[[2]](#footnote-2)***

*ai sensi dell’artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445*

**DICHIARA**

# Di non essere nelle condizioni di cui all’art.11, comma 2, del TULPS (R.D. 18.6.1931,n. 773)[[3]](#footnote-3) e che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 e s.m. (Legge antimafia).

*spuntare almeno una scelta - è possibile spuntarne più di una)*

* di non avere figli né la tutela di minori,
* avere figli o la tutela di minori che, per la loro età non sono ancora tenuti a frequentare la scuola dell'obbligo;
* di adempiere / aver adempiuto all’istruzione obbligatoria dei propri figli o dei minori di cui il dichiarante abbia / abbia avuto la tutela (art. 12 del TULPS);

|  |
| --- |
| **2**  **PRIVACY – Legga attentamente la nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003** |
|  |
| 🕮 Ai sensi dell’articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”), si informa che:   1. i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all’istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati; 2. il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell’istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica; 3. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venirne a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa; 4. l’interessato può esercitare i diritti previsti dall’articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:  * ottenere la conferma dell’esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; * avere conoscenza dell’origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici; * ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l’aggiornamento, la rettificazione o l’integrazione dei dati; * opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.  1. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Barga, con sede legale in Barga, Via Repubblica n.1. I responsabili del trattamento dei dati sono, ciascuno per le rispettive competenze: il responsabile dello sportello e relazione con il cittadino e il responsabile della comunicazione esterna del Comune di Barga; i dirigenti del Comune di Barga, preposti alla o alle Strutture coinvolte nel procedimento e le società partecipate dal Comune di Barga, coinvolte nel procedimento o nella manutenzione dei servizi informatici del Comune stesso.   E’ possibile trovare l’indicazione dei responsabili del trattamento nel sito [www.comune.Barga.it](http://www.comune.parma.it/), alle apposite sezioni. |

|  |  |
| --- | --- |
| **CARTELLO pericolo 150** | **IMPORTANTE:** Qualora non sia firmata digitalmente è obbligatorio allegare copia di documento d’identità in corso di validità. |
|  | |
| **3**  **FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrivente del presente modello ●** | |

Data di compilazione \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Firma per esteso del sottoscrittore)*

**Quadro B**

|  |
| --- |
| **2**  **PRIVACY – Legga attentamente la nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003** |
|  |
| 🕮 Ai sensi dell’articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”), si informa che:   1. i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all’istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati; 2. il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell’istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica; 3. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venirne a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa; 4. l’interessato può esercitare i diritti previsti dall’articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:  * ottenere la conferma dell’esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile; * avere conoscenza dell’origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici; * ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l’aggiornamento, la rettificazione o l’integrazione dei dati; * opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.  1. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Barga, con sede legale in Barga, Via Repubblica n.1. I responsabili del trattamento dei dati sono, ciascuno per le rispettive competenze: il responsabile dello sportello e relazione con il cittadino e il responsabile della comunicazione esterna del Comune di Barga; i dirigenti del Comune di Barga, preposti alla o alle Strutture coinvolte nel procedimento e le società partecipate dal Comune di Barga, coinvolte nel procedimento o nella manutenzione dei servizi informatici del Comune stesso.   E’ possibile trovare l’indicazione dei responsabili del trattamento nel sito [www.comune.Barga.it](http://www.comune.parma.it/), alle apposite sezioni. |

|  |  |
| --- | --- |
| **CARTELLO pericolo 150** | **IMPORTANTE:** Qualora non sia firmata digitalmente è obbligatorio allegare copia di documento d’identità in corso di validità. |
|  | |
| **3**  **FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrivente del presente modello ●** | |

Data di compilazione \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Firma per esteso del sottoscrittore)*

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)