

### Amministrazione destinataria

Comune di Covo

#### Ufficio destinatario

# Segnalazione certificata di variazione o cessazione di locale di pubblico spettacolo

Ai sensi dell'articolo 68 e dell'articolo 69 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773

II sottos	critto									
Cognome			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	lulare Telefono fis	50	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualit	<b>à di</b> (questa sezione deve	essere compila	nta se il dichiarante non è un	na persona fisi	ica)					
Ruolo	.,			, ,						
Denominazio	one/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
		Y								
Codice Fiscal	le			Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
Iscrizione al	Registro Imprese della Came	ra di Commerci	0		Provincia	Numero Is	crizione			
Iscrizione al	Repertorio Economico e Amr	ninistrativo (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  teatro
Cleano
○ cinema
o auditorium/sala convegno
O locale per concerti e trattenimenti musicali
o sala da ballo/discoteca
onight club
altra attività (specificare)
con sede operativa in
Particella terreni o Unità imm. urbana Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
il procedimento riguarda ulteriori immobili
SEGNALA
la variazione dell'attività, riguardante:
cambiamento di ragione sociale
modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)
o sospensione o ripresa dell'attività
O cessazione dell'attività
in precedenza autorizzato tramite autorizzazione
Numero Data Numero
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.

## **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
possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività
(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
oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività (compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")
CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ  Motivâzione
A far tempo dal giorno A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa
SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ
Tipo istanza    l'attività verrà sospesa
Data inizio sospensione  Data fine sospensione
Motivazione
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 REQUISITI
Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti
Cognome Nome Codice fiscale
Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*)  Cognome Nome Codice fiscale
(*) ciascuno dei soggetti indicati deve compilare e sottoscrivere la relativa autocertificazione di possesso dei requisiti morali.

referente per	la pratica			
Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
		Elenco degli allegat	i	
dichiarazion		allegati richiesti in fase di presentazione di siti da parte degli altri soci (Alleg	ella pratica ed elencati sul portale)	
	diritti di segreteria/istro			
(da allegare se p				
ulteriori imm	nobili oggetto del proce	dimento		
copia del per	rmesso di soggiorno			
	aso di cittadino extracomunitar	rio)		
copia dell'at	to notarile con il quale è	è stata conferita la procura		
altri allegati				
	V			
	In	formativa sul trattamento dei	dati personali	
			del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 19	6)
	aver preso visione dell'	'informativa relativa al trattam	ento dei dati personali pubblica	ata sul sito internet
		destinataria, titolare del tratta	amento delle informazioni tras	messe all'atto della
presentazio	ne della pratica.			
	Y (C			
			•	
		<b>V</b>		
Covo				
Luogo		Data	il dichiarante	
				70