



**COMUNE DI ANCONA**  
*DIREZIONE SPORTELLO UNICO INTEGRATO (S.U.I.)*  
*POLIZIA AMMINISTRATIVA*

**ACCETTAZIONE DI NOMINA A RAPPRESENTANTE DELLE ATTIVITA'**  
*(ART. 93 DEL TULPS)*

**DATI DEL RICHIEDENTE**

Il sottoscritto:

Cittadinanza:

Nato a:  il:

Residente a:

Indirizzo:

Codice Fiscale:

**DICHIARA**

*(ai sensi del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445)*

Di accettare la nomina di rappresentante dell'attività

esercitata nei locali siti in questo Comune

in via  n°

**DICHIARA ALTRESI'**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 11 e 92 del TULPS
- di aver assolto agli obblighi indicati dall'art. 12 del TULPS
- che non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/05/65 n. 575 (antimafia)

Il sottoscritto ha reso le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46-47 del DPR 28/12/2000 n. 44, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del

medesimo decreto, qualora del controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.