

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

COMUNICAZIONE:

✓ Avvio diffusione gratuita della stampa

Comunicazione per diffusione gratuita della stampa

(Legge 07/08/1990, n. 241, Decreto legislativo 24/04/2001, n. 170 come modificato dal Decreto legislativo 15/05/2017, n. 70, articolo 113 della Legge regionale 21/04/2020, n. 7, Capo VIII)

Residenza Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipologia Tipologia Tipologia Tipologia Tipologia Tipologia Tipologia Tipologia
Residenza Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Revolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia
Residenza Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Revolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia
Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia
Penominazione/Ragione sociale Tipologia Sede legale
Penominazione/Ragione sociale Tipologia Sede legale
Penominazione/Ragione sociale Tipologia Sede legale
Sede legale
Sede legale
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP
Codice Fiscale Partita IVA
Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata
scrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio Provincia Numero Iscrizione
scrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) Provincia Numero iscrizione

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

COMUNICA

l'avvio dell'attività di distribuzione in forma gratuita del proprio editoriale.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

				DICHIANA				
✓	di essere in pos	sesso dei	requisiti di	onorabilità previsti dalla leg	gge			
✓	di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato							
	che, nel caso in cui intenderà avvalersi degli incaricati alla vendita, provvederà a							
	 darne comunicazione al SUAP, utilizzando l'apposito allegato, che il sottoscritto trasmetterà anche all'autorità di 							
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
	pubblica sicurezza							
	 rilasciare loro il tesserino di riconoscimento 							
(da compilare in caso di avvio o subingresso nell'attività)								
	di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6							
	del Decreto legislativo 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito:							
di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la						• •		
degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano o da equiv								
autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosci								
	dall'autori	tà compet	ente italiar	na				
	Nome dell'isti	tuto			Sede dell'istituto			
	Oggetto del co	orso			Anno di conclusio	ne		
	possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività							
	compilare in caso di a			so nel'attività)				
Sogg	Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali							
0	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							
0	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)")							
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,							
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 all	egati			
			(barrare tutt	ti gli allegati richiesti in fase di presentazio		encati sul portale)		
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)							
П	comunicazione dell'elenco degli incaricati alla diffusione gratuita della stampa							
ш	20 p. a. a. p							
П	(da allegare in caso di cittadino extracomunitario) ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria							
ш	(da allegare se previsti)							
	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura							
	·							
Ш	altri allegati (sp	ecificare)						
			1-4	formativa cul trattamente	doi dati norce	nali		
	Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)							
			-					
	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet							

istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della