

|   |            |
|---|------------|
| 1 | PROTOCOLLO |
|---|------------|

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ'**  
(ART. 126 DEL T.U.L.P.S. E S.M.I. – D. Lgs. 59/2010)

All'Ufficio Commercio del Comune di NORCIA

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. 76 e 76 DPR 28.12.2000 n. 445}

**TRASMETTE DICHIARAZIONE RELATIVA A:**

|   |                                 |  |   |
|---|---------------------------------|--|---|
| 0 | <b>Nome attività</b>            | <b>Oggetto</b>   |   |
|   | Vendita di cose antiche e usate | <input type="checkbox"/> COSE USATE<br><input type="checkbox"/> COSE ANTICHE | <input type="checkbox"/> INIZIO ATTIVITÀ'<br><input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO SEDE<br><input type="checkbox"/> VARIAZIONI |

**ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:**

|   |   |           |  |
|---|---|-----------|--|
| DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE   |   |           |  |
| A1  | Cognome   |           | Nome   |
|   | Nato a  |           | Prov. _____ il _____                           |
|   | Residente in  |           | Prov. _____ CAP _____                          |
|   | Via/piazza  |           | n. _____                                       |
|   | Tel. _____  | Fax _____ | Cod.fisc. _____                                |
|   | Indirizzo email _____   |           |  |
| IN QUALITÀ' DI  |   |           |  |
| A2  | <input type="checkbox"/> Titolare della impresa individuale   |           | <input type="checkbox"/> Legale rappresentante |
|   | <input type="checkbox"/> Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile .....<br>repertorio N. .... del ..... e registrato a ..... il ..... |           | <input type="checkbox"/> Institore             |
| DELLA   |   |           |  |
| A3  | Forma giuridica *   |           | Denomin.***                                    |
|   | 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 _____                           |
|   | Iscrizione al Tribunale di _____  |           | Al n. _____                                    |
| Note:<br>*SNC, SAS, SPA, SRL, etc.;<br>** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività;<br>***In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1 |   |           |  |

|   |                  |                 |              |
|---|------------------|-----------------|--------------|
| <b>INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI</b> |                  |                 |              |
| B   | <b>Via</b>       | <b>Comune</b>   | <b>Prov.</b> |
|   | <b>Email</b>     | <b>Telefono</b> |              |
|   | <b>Cellulare</b> | <b>Fax</b>      |              |
| <b>CAP</b>  |                  |                 |              |

## INIZIO ATTIVITÀ

|   |  |        |        |                     |     |
|---|--|--------|--------|---------------------|-----|
| C | DATI RIFERITI AL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO/ IN CUI SI SVOLGERA' L'ATTIVITÀ'  |        |        |                     |     |
|   | Indirizzo Via/P.za   |        | Civico | Piano/scala/interno |     |
|   | Comune   |        | Prov   | CAP                 |     |
|   | Dati catasto: Cat.   | Classe | Foglio | Numero              | Sub |
|   | Destinazione d'uso   |        |        |                     |     |
|   | Detenuto a titolo di <input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Affitto <input type="checkbox"/> Altro (dati propr. Immobile _____) |        |        |                     |     |

|        |  |        |        |                     |     |
|--------|--|--------|--------|---------------------|-----|
| C<br>1 | DATI RIFERITI AL DEPOSITO SITUATO IN   |        |        |                     |     |
|        | Indirizzo Via/P.za   |        | Civico | Piano/scala/interno |     |
|        | Comune   |        | Prov   | CAP                 |     |
|        | Dati catasto: Cat.   | Classe | Foglio | Numero              | Sub |
|        | Destinazione d'uso   |        |        |                     |     |
|        | Detenuto a titolo di <input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Affitto <input type="checkbox"/> Altro (dati propr. Immobile _____) |        |        |                     |     |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| DATI RIFERITI AL COMMERCIO SU AA.PP.         |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> in forma itinerante |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> su posteggio        |  |  |  |  |

|   |  |                           |             |      |
|---|--|---------------------------|-------------|------|
| D | RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DEGLI IMPIANTI   |                           |             |      |
|   | <input type="checkbox"/> che il fabbricato/unità immobiliare/terreno indicato al quadro C in cui si svolgerà l'attività, e gli impianti che saranno utilizzati, sono in regola con le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, edilizia, urbanistica, sicurezza, agibilità, destinazione d'uso dei locali e destinazione urbanistica della zona previsti |                           |             |      |
|   | <input type="checkbox"/> che il fabbricato e/o la porzione di fabbricato utilizzato per l'attività è agibile. Indicare dati di riferimento. (Es. data di deposito, numero di protocollo, ecc.)   |                           |             |      |
|   | <input type="checkbox"/> di essere già in possesso delle seguenti autorizzazioni, nulla osta, permessi, ecc. (inserire quelli riferiti al fabbricato/unità immobiliare/terreni etc):   |                           |             |      |
|   | Tipologia atto   | Ente che lo ha rilasciato | Numero atto | Note |
|   |  |                           |             |      |

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| E | DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITÀ'  |  |   |
|   | Attività di vendita:   |  |   |
|   | <input type="checkbox"/> COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE   | <input type="checkbox"/> ESERCIZIO DI VICINATO     | <input type="checkbox"/> MEDIA STRUTTURA DI VENDITA |
|   | <input type="checkbox"/> GRANDE STRUTTURA DI VENDITA   | <input type="checkbox"/> FORMA SPECIALE DI VENDITA | <input type="checkbox"/> COMMERCIO ALL'INGROSSO     |
|   | <input type="checkbox"/> AGENZIA D'AFFARI  |  |   |
|   | Inserito in un centro commerciale<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   | Denominato   |   |
|   | Provvedimento n.   | Data rilascio                                      | Rilasciato da                                       |
|   | Di cui al titolo abilitativo (dia/autorizzazione) n. _____ del _____   |  |   |
|   | Descrizione degli oggetti di vendita (obbligatoria):   |  |   |
|   | <input type="checkbox"/> si dichiara di essere consapevole degli obblighi di cui all'art. 128 del T.U.L.P.S. e all'art. 247 del relativo Regolamento di attuazione approvato con R.D. 6.5.1940 n. 635 in merito alla tenuta del registro delle operazioni che si compiono giornalmente |  |   |

## TRASFERIMENTO DI SEDE

|          |   |        |                     |
|----------|---|--------|---------------------|
| <b>C</b> | CHE L'ATTIVITÀ' DI CUI A DICHIARAZIONE DEL .....PROT. ....UBICATA IN: |        |                     |
|          | Indirizzo Via/P.za  | Civico | Piano/scala/interno |
|          | Comune  | Prov.  | CAP                 |
|          | Eventuale denominazione dell' insegna di esercizio                    |        |                     |

|  |   |        |        |                     |     |
|--|---|--------|--------|---------------------|-----|
| <b>C<br/>1</b>   | E' TRASFERITO IN:                                 |        |        |                     |     |
|  | Indirizzo Via/P.za                                |        | Civico | Piano/scala/interno |     |
|  | Comune  |        | Prov   | CAP                 |     |
|  | Eventuale denominazione dell'insegna di esercizio |        |        |                     |     |
|  | Dati catasto: Cat.                                | Classe | Foglio | Numero              | Sub |
|  | Destinazione d'uso                                |        |        |                     |     |
| Detenuto a titolo di <input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Affitto <input type="checkbox"/> Altro (dati propr. Immobile _____) |   |        |        |                     |     |

|                |  |        |        |                     |     |
|----------------|--|--------|--------|---------------------|-----|
| <b>C<br/>2</b> | Si dichiara che il locale adibito a deposito è rimasto invariato oppure è trasferito nei seguenti locali:  |        |        |                     |     |
|                | Indirizzo Via/P.za   |        | Civico | Piano/scala/interno |     |
|                | Comune   |        | Prov   | CAP                 |     |
|                | Dati catasto: Cat.   | Classe | Foglio | Numero              | Sub |
|                | Destinazione d'uso   |        |        |                     |     |
|                | Detenuto a titolo di <input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Affitto <input type="checkbox"/> Altro (dati propr. Immobile _____) |        |        |                     |     |

|          |  |                           |           |      |
|----------|--|---------------------------|-----------|------|
| <b>D</b> | <b>RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DEGLI IMPIANTI</b>  |                           |           |      |
|          | <input type="checkbox"/> che il fabbricato/unità immobiliare/terreno indicato al quadro C1 in cui si svolgerà l'attività, e gli impianti che saranno utilizzati, sono in regola con le vigenti norme in materia igienico -sanitaria, edilizia, urbanistica, sicurezza, agibilità, destinazione d'uso dei locali e destinazione urbanistica della zona previsti |                           |           |      |
|          | <input type="checkbox"/> che il fabbricato e/o la porzione di fabbricato utilizzato per l'attività è agibile. Indicare i dati di riferimento. (Es. data di deposito, numero di protocollo, ecc.)   |                           |           |      |
|          | D di essere già in possesso delle seguenti autorizzazioni, nulla osta, permessi, ecc. (inserire quelli riferiti al fabbricato /unità immobiliare/terreni etc):   |                           |           |      |
|          | Tipologia atto   | Ente che lo ha rilasciato | Num. atto | Note |
|          |  |                           |           |      |

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <b>E</b>   | <b>DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITÀ'</b>                                       |  |   |
|  | Attività di vendita:   |  |   |
|  | <input type="checkbox"/> COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE   | <input type="checkbox"/> ESERCIZIO DI VICINATO     | <input type="checkbox"/> MEDIA STRUTTURA DI VENDITA |
|  | <input type="checkbox"/> GRANDE STRUTTURA DI VENDITA   | <input type="checkbox"/> FORMA SPECIALE DI VENDITA | <input type="checkbox"/> COMMERCIO ALL'INGROSSO     |
|  | <input type="checkbox"/> AGENZIA D'AFFARI  |  |   |
|  | Inserito in un centro commerciale<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Denominato   |   |
|  | Provvedimento n.   | Data rilascio                                      | Rilasciato da                                       |
|  | Di cui al titolo abilitativo (dia/autorizzazione) n. _____ del _____                         |  |   |
|  | Descrizione degli oggetti di vendita (obbligatoria):   |  |   |
| <input type="checkbox"/> si dichiara di essere consapevole degli obblighi di cui all'art. 128 del T.U.L.P.S. e all'art. 247 del relativo Regolamento di attuazione approvato con R.D. 6.5.1940 n. 635 in merito alla tenuta del registro delle operazioni che si compiono giornalmente |  |  |   |

## VARIAZIONI (ai locali,...)

|          |   |        |                     |
|----------|---|--------|---------------------|
| <b>C</b> | CHE L'ATTIVITÀ DI CUI ALLA DICHIARAZIONE PROT. ....DEL .....UBICATA IN: |        |                     |
|          | Indirizzo Via/P.za  | Civico | Piano/scala/interno |
|          | Comune  | Prov.  | CAP                 |
|          | Eventuale denominazione   |        |                     |

**SUBISCE LE SEGUENTI VARIAZIONI:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

|          |   |                           |           |      |
|----------|---|---------------------------|-----------|------|
| <b>D</b> | <b>RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITÀ IMMOBILIARE/TERRENO E DEGLI IMPIANTI</b>  |                           |           |      |
|          | che il fabbricato/unità immobiliare/terreno indicato al quadro C in cui si svolgerà l'attività, e gli impianti che saranno utilizzati, sono in regola con le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, edilizia, urbanistica, sicurezza, agibilità, destinazione d'uso dei locali e destinazione urbanistica della zona previsti |                           |           |      |
|          | <input type="checkbox"/> che il fabbricato e/o la porzione di fabbricato utilizzato per l'attività è agibile. Indicare i dati di riferimento. (es. data di deposito, numero di protocollo, ecc.)  |                           |           |      |
|          | <input type="checkbox"/> di essere già in possesso delle seguenti autorizzazioni, nulla osta, permessi, ecc. (inserire quelli riferiti al fabbricato/unità immobiliare/terreni etc):  |                           |           |      |
|          | Tipologia atto  | Ente che lo ha rilasciato | Num. atto | Note |
|          |   |                           |           |      |

|          |  |  |   |
|----------|--|--|---|
| <b>E</b> | <b>DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITÀ'</b>   |  |   |
|          | Attività di vendita:   |  |   |
|          | <input type="checkbox"/> COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE   | <input type="checkbox"/> ESERCIZIO DI VICINATO     | <input type="checkbox"/> MEDIA STRUTTURA DI VENDITA |
|          | <input type="checkbox"/> GRANDE STRUTTURA DI VENDITA   | <input type="checkbox"/> FORMA SPECIALE DI VENDITA | <input type="checkbox"/> COMMERCIO ALL'INGROSSO     |
|          | <input type="checkbox"/> AGENZIA D'AFFARI  |  |   |
|          | Inserito in un centro commerciale<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   | Denominato   |   |
|          | Provvedimento n.   | Data rilascio                                      | Rilasciato da                                       |
|          | Di cui al titolo abilitativo (dia/autorizzazione) n.   |  | del   |
|          | Descrizione degli oggetti di vendita (obbligatoria):   |  |   |
|          | <input type="checkbox"/> si dichiara di essere consapevole degli obblighi di cui all'art. 128 del T.U.L.P.S. e all'art. 247 del relativo Regolamento di attuazione approvato con R.D. 6.5.1940 n. 635 in merito alla tenuta del registro delle operazioni che si compiono giornalmente |  |   |

*Note:*

1. Per superficie di vendita si intende quella effettivamente destinata alla vendita: escludere quindi la superficie degli altri locali destinati a servizio dell'esercizio (ad es. servizi igienici, magazzini, ripostigli, uffici amministrativi).
2. Se l'ampliamento della superficie di vendita è avvenuto a seguito di lavori edili di ampliamento o ristrutturazione del fondo, l'attestazione di agibilità deve essere riferita alla denuncia di inizio di attività edilizia o al permesso a costruire che hanno legittimato l'esecuzione di detti lavori.

|   |   |  |
|---|---|--|
| REFERENTI DELL'INTERESSATO  |   |  |
| Il sottoscritto dichiara di essersi avvalso delle prestazioni di                            | <input type="checkbox"/> tecnico incaricato           | <input type="checkbox"/> società di tecnici incaricati rappresentati da: |
| Cognome   | Nome  | Cittadinanza   |
| C. F.   | Data di nascita                                       | Luogo di nascita   |
| Studio nel: Comune di   |   | CAP  |
| Via/p.zza   | n. Telef.   | Cell.  |
| Fax   | e-mail ( <input type="checkbox"/> con firma digitale) |  |
| Nr. Iscriz.   | All'ordine professionale degli                        | Della Prov. di   |
| Il sottoscritto dichiara di essersi avvalso delle prestazioni di Associazione di categoria: |   |  |
| altro soggetto di riferimento:  |   |  |
| Comune di   | CAP   | Prov.  |
| Via/ p.zza  | n.  |  |
| Telef.  | Cell.   | Fax  |
| Cognome   | Nome  |  |
| E-mail ( <input type="checkbox"/> con firma digitale)                                       |   |  |

|    |   |
|----|---|
| F  | REQUISITI PERSONALI   |
| F1 | REQUISITI DI ONORABILITÀ'   |
|    | <input type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti di onorabilità necessari per l'esercizio dell'attività previsti dagli artt. 11 e 92 del RD 18 giugno 1931 n, 773   |
|    | In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di onorabilità devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2 comma 3 D.P.R. 252/98 si allega alla presente N. DICHIARAZIONI COMPILATE di cui all'allegato 1. |

|    |  |
|----|--|
| F2 | COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO  |
|    | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per * <input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per * |
|    | N                      Rilasciato da                      il                      Valida fino al   |
|    | * Specificare il motivo del rilascio   |

|   |   |
|---|---|
| G | TRATTAMENTO DATI PERSONALI  |
|   | <input type="checkbox"/> di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:<br>- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;<br>- che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; - che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; - di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge |

Data e luogo

L'interessato deve firmare\* il presente modello  
L'interessato

.....

.....

\* Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

Allegati:

1. Dichiarazioni di altre persone (allegato 1): allegare per ogni soggetto relativa copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità.
2. Altre eventuali dichiarazioni richieste dal Comune a seconda dei casi o che l'interessato intende fornire nel proprio interesse.
3. I cittadini extracomunitari che sottoscrivono le dichiarazioni devono allegare copia della carta/permesso di soggiorno non scaduto o con copia di atti di rinnovo

**ALLEGATO N. 1** Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci)

Dati anagrafici degli eventuali soggetti con poteri di rappresentanza:

|   |  |               |  |                |
|---|--|---------------|--|----------------|
| 1 | Primo dichiarante  |               |  |                |
|   | Cognome  |               | Nome   |                |
|   | Nato a   |               | Prov.  | il             |
|   | Residente in   |               | Prov.  | CAP            |
|   | Via/piazza   |               | n.   |                |
|   | Codice fiscale (16 caratteri)  |               |  |                |
|   | Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> altra (specificare) <sup>1</sup> |               |  |                |
|   | <sup>1</sup> <i>Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario</i>           |               |  |                |
|   | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *                            |               | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per * |                |
|   | N  | Rilasciato da | il   | Valida fino al |
|   | * <i>Specificare il motivo del rilascio</i>  |               |  |                |

|   |  |               |  |                |
|---|--|---------------|--|----------------|
| 2 | Secondo dichiarante  |               |  |                |
|   | Cognome  |               | Nome   |                |
|   | Nato a   |               | Prov.  | il             |
|   | Residente in   |               | Prov.  | CAP            |
|   | Via/piazza   |               | n.   |                |
|   | Codice fiscale (16 caratteri)  |               |  |                |
|   | Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> altra (specificare) <sup>1</sup> |               |  |                |
|   | <sup>1</sup> <i>Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario</i>           |               |  |                |
|   | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *                            |               | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per * |                |
|   | N  | Rilasciato da | il   | Valida fino al |
|   | * <i>Specificare il motivo del rilascio</i>  |               |  |                |

|   |  |               |  |                |
|---|--|---------------|--|----------------|
| 3 | Terzo dichiarante  |               |  |                |
|   | Cognome  |               | Nome   |                |
|   | Nato a   |               | Prov.  | il             |
|   | Residente in   |               | Prov.  | CAP            |
|   | Via/piazza   |               | n.   |                |
|   | Codice fiscale (16 caratteri)  |               |  |                |
|   | Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> altra (specificare) <sup>1</sup> |               |  |                |
|   | <sup>1</sup> <i>Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario</i>           |               |  |                |
|   | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *                            |               | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per * |                |
|   | N  | Rilasciato da | il   | Valida fino al |
|   | * <i>Specificare il motivo del rilascio</i>  |               |  |                |

DICHARANO

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL OPR 28.12.2000 N. 445 consapevole/i 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/anno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

- Di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dagli artt. 11,12, 92 del TULPS.
- di essere informati ai sensi del **D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**:
  - di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;
  - che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale;
  - che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici;
  - di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge;

Firma\* del primo dichiarante

Firma\* del secondo dichiarante

Firma\* del terzo dichiarante

Data .....

\* *Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica.*