

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata di variazione/cessazione di campo di tiro o poligono privato

Ai sensi dell'articolo 57 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773

II sottosc	critto		VA							
Cognome			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascit	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellu	ulare Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria	7		Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualità	i di Javasta sazione deve e	esara compila	ta se il dichiarante non è un	a narcona fici	cal					
Ruolo	a ur ₍ questa sezione deve e	ssere compila	tu se ii aichiarante non e un	и регѕопи [Іѕі	Luj					
Denominazior	ne/Ragione sociale					Tipologia				
	Ū		Y							
Sede legale Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscale	2			Partita IVA						
								2		
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		4
Iscrizione al R	Registro Imprese della Camer	a di Commercio			Provincia	Numero Is	crizione		1	
Iscrizione al R	Repertorio Economico e Amm	inistrativo (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 re	elazione	e all'attività di									
Classi	Classificazione										
0	campo di tiro										
	O poligono di tiro all'aperto										
O poligono al chiuso in galleria											
O poligono al chiuso a cielo aperto											
O poligono da tiro dinamico											
0	O altra attività (specificare)										
		wavetive in									
	ı seae c V.I.V.	perativa in	Cod. cat. Se	zione Fog	glio Particell	a Subalterno	Categoria	Visura			
7.11.0	0.11.01		cod. cat. Se	Zione i og	5110 Failticen	a Subalterilo	categoria				
Provi	ncia (Comune	Indirizzo	Civ	rico Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР	
		bili oggetto del procedimer				cedimento")					
il pı	rocedin	nento riguarda	ų	Ilteriori imn	nobilî						
	_ {				SEGNALA						
la v	la variazione dell'attività, riguardante:										
	ia variazione dell'accivica, rigualdance.										
0	Cambiamento di ragione sociale										
modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)											
O sospensione o ripresa dell'attività											
0											
in precedenza autorizzato tramite											
Titolo autorizzativo Numero Data Ente di riferimento											
autorizzazione/licenza											
(artico	(articolo 57 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773)										
Val	endosi	della facoltà previs	ta dall'articolo	o 46 e dall'a	articolo 47 del	Decreto del I	Presidente	della Repub	blica 28/1	2/2000,	n.
44	445, consanevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.										

445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

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
- 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

	dell'articolo 2 del Decreto del Presi	dente della Repubblica	03/06/1998, n. 252					
	O oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività							
	(compilare il modello "autocertificazione dei re	quīsiti morali di altri soggetti")						
CES:	SAZIONE DELL'ATTIVITÀ zione							
A far to	empo dal giorno A seguito delle cessazioni	indicate, nella suddetta sede op	erativa					
	Y							
SOS Tipo is	PENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIV	ITÁ						
	l'attività verrà sospesa							
	Data inizio sospensione		Data fine sospensione					
	Motivazione	*						
0	l'attività precedentemente sospesa	a verrà rinresa						
	Data inizio sospensione	2. C. Ca ripicoa	Data ripresa					
CAN	IBIO DELLA RAGIONE SOCIALE							
	ente ragione sociale							
Nuova	ragione sociale		*					
			<u> </u>					
MOI	DIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DE	I REOUISITI						
	ti che cessano la titolarità dei requisiti							
Cogno	me	Nome	Codice fiscale					
Nuovi :	soggetti titolari dei requisiti morali (*) me	Nome	Codice fiscale					
(*) cia	scuno dei soggetti indicati deve compilare e so	ottoscrivere la relativa autocert	ificazione di possesso dei requisiti morali.					

O unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi

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

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 allegati							
	utti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed ele norali di altri soggetti	encati sul portale)						
	n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria							
(da allegare se previsti)								
ulteriori immobili oggetto del proce	edimento							
copia del permesso di soggiorno								
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)	Setata assessita la massiva							
copia dell'atto notarile con il quale altri allegati (specificare)	e stata comenta la procura							
attranegati (specificare)								
	nformativa sul trattamento dei dati persor							
	Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg l'informativa relativa al trattamento dei d							
	destinataria, titolare del trattamento de							
presentazione della pratica.								
· (C								
4								
		.*						
Luogo	Data	il dichiarante						