

Amministrazione destinataria

Comune di Bergamo

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

Il sottoscritto				
Cognome	Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza				
Provincia Comune	Indirizzo	Civico Barrato	Interno Scala Piano SNO	CAP
Telefono cellulare Telefono fisso	o Posta elettronica ordinari		Posta elettronica certificata	
in qualità di (questa sezione deve e	essere compilata se il dichiarante non è u	una persona fisica)		
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia	
			76	
Sede legale				
Provincia Comune	Indirizzo	Civico Barrato	Interno Scala Piano SNO	CAP
				_
Codice Fiscale		Partita IVA		
Telefono	Posta elettronica ordinari	a	Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camer	ra di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione	
Iscrizione al Repertorio Economico e Amm	inistrativo (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 certificata

in re	elazione	e all'attività di									
Classificazione											
0	campo di tiro										
0	poligo	no di tiro all'aperto									
0	O poligono al chiuso in galleria										
0	O poligono al chiuso a cielo aperto										
0	poligo	no da tiro dinamico									
0	altra a	ittività (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 variazione dell'attività, riguardante:											
id variazione dell'actività, l'igual dance.											
Cambiamento di ragione sociale											
modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)											
Sospensione o ripresa dell'attività											
O cessazione dell'attività											
in precedenza autorizzato tramite											
-	autorizza		inite		Numero	Data	En	te di riferimento			
autorizzazione/licenza											
(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.
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 ripicsu	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

Ference per la pratica	Name	Cadina Finanta			
Cognome	Nome	Codice Fiscale			
Pete di secole	Lucas di accelta	Cittadiana			
Data di nascita Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza			
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata			
	Elenco degli allegati				
n° autocertificazione dei requisiti r	nti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed ele norali di altri soggetti	ncati sui portale)			
ricevuta dei diritti di segreteria/istr					
(da allegare se previsti)					
ulteriori immobili oggetto del proce	edimento				
copia del permesso di soggiorno					
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)					
copia dell'atto notarile con il quale	è stata conferita la procura				
altri allegati (specificare)					
	nformativa sul trattamento dei dati persor	nali			
	Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg				
	'informativa relativa al trattamento dei d				
istituzionale dell'Amministrazione	destinataria, titolare del trattamento de	lle informazioni trasmesse all'atto della			
presentazione della pratica.	*				
	—				
		76			
Bergamo					
Luogo	Data	il dichiarante			

г