Marca da bollo
n _____
importo _____
data ____/____/___

ALLO SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE DEL COMUNE DI
_____

S.U.A.P.
Pec: _____

DOMANDA PER L'ESENZIONE DALL'OSSERVANZA DEL DIVIETO DI FUMARE
(Legge 16/01/2003 n.3 art.51, Legge 11/11/1975 n.584 art.3, D.P.C.M. 23/12/2003)

__l__ sottoscritt__ _____, nat__ a _____
(Prov.) _____ il_____, residente a _____ (Prov.) _____
in via _____ n _____, nella sua qualità di _____ della
Ditta/Società _____ con sede legale in _____
(Prov.) ____ Via_____ n._____
Telefono (obbligatorio) _____ Codice Fiscale_____

CHIEDE

secondo quanto previsto dalle normative vigenti in materia, l'esenzione dall'osservanza del divieto di fumare per i locali (indicati nelle planimetrie allegate) facenti parte dell'esercizio di _____ sito a _____ in Via _____,

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità che:

-in questo locale è installato e funzionante dal _____un impianto di ventilazione forzata le cui caratteristiche sono descritte nel documento allegato;

-la superficie dei locali per i quali si richiede l'esenzione è di mq _____ su un totale di esercizio di mq _____;

ALLEGA

a corredo della presente:

- planimetria con posizione delle apparecchiature, delle condutture, delle griglie, del quadro elettrico, della segnaletica luminosa e dei cartelli;
- Verbale di Collaudo;
- Elenco dei materiali utilizzati;
- relazione con descrizione delle caratteristiche di funzionamento e di installazione;
- documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- autocertificazione antimafia del titolare e/o dei soci;
- ricevuta versamento di € _____ per diritti SUAP, tramite BONIFICO BANCARIO sul c/c IBAN _____, presso la _____ – Tesoreria Comunale, con la causale: DIRITTI SUAP AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' DI ESENZIONE DAL DIVIETO DI FUMARE - SIG. _____.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta.

_____, li _____

Il richiedente

(firma apposta in forma digitale ai sensi del D.Lgs.vo 85 del 7/3/2005 e s.m.i. C.A.D.)

DOCUMENTO DA ALLEGARE ALLA SCIA (firmato digitalmente)

(Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori)

Modello – comunicazione antimafia
autocertificazione nei casi di cui all'art. 89 del D.Lgs. 159/2011

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

__l__ sottoscritt__ (nome e cognome) _____

nat__ a _____ Prov. _____ il _____ residente

a_____ via/piazza _____n._____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di 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.

N.B.: la presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria**.