

In Bollo da Euro 16,00

Allo Sportello Unico Attività Produttive
Comune di Savona

Il Sottoscritto, nato a

Il, residente in, Via /Corso/Piazza.....

.....

CHIEDE

Il RINNOVO dell'Autorizzazione all'esercizio dell'attività di FOCHINO

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi (Art. 76 D.P.R. n°445 del 28/12/2000)

**DICHIARA
(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n° 445/2000)**

- 1- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 ad oggetto "Codice delle Leggi Antimafia";
- 2- di non aver riportato condanne a pene restrittive della libertà personale superiori ad anni tre per delitto non colposo senza aver ottenuto la riabilitazione;
- 3- di non essere sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale e di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza

FIRMA

ALLEGA :

- Certificato medico di idoneità all'esercizio dell'attività;
- Copia di documento di identità in corso di validità;
- Attestazione di versamento oneri a carico degli utenti a titolo di rimborso spese;