



# COMUNE DI BRUINO

PROVINCIA DI TORINO - C. A. P. 10090

**POLIZIA MUNICIPALE**

Tel. 011.908.40.60 Fax 011.904.87.63

[pmbruino@tin.it](mailto:pmbruino@tin.it)

[poliziamunicipale@comune.bruino.to.it](mailto:poliziamunicipale@comune.bruino.to.it)

**OGGETTO: Segnalazione certificata inizio attività' per nuova apertura:  
produzione o importazione (t.u.l.p.s. art. 86 c. 3/a)  
distribuzione e gestione (t.u.l.p.s. art. 86 c. 3/b)**

Al Signor Sindaco  
COMUNE DI BRUINO

(COMPILARE IN DUPLICE COPIA)

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_  
recapito telefonico n. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di titolare dell'impresa individuale con sede a  
BRUINO \_\_\_\_\_ Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_  
Partita I.V.A. \_\_\_\_\_.

Riquadro da compilare in caso di presentazione da parte di società e simili
Non in proprio, ma in qualità di _____
e come tale, in rappresentanza di _____
con sede legale in _____
via _____
telefono _____ Codice Fiscale/P. IVA _____
costituita in data _____ iscritta al n. _____
del Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di _____

## SEGNALA DI INIZIARE

- dalla data di presentazione della presente segnalazione;
- **dalla data del \_\_\_\_\_ successiva alla data di**

**presentazione della presente ;**

**relativamente agli apparecchi e congegni automatici, semiautomatici ed elettronici di cui all'art. 110, commi 6 e 7, l'attività di:**

- PRODUZIONE o IMPORTAZIONE ( art. 86 c. 3 lettera a del T.U.L.P.S.);
- DISTRIBUZIONE (art. 86 comma 3 lettera b del T.U.L.P.S.);
- GESTIONE (art. 86 comma 3 lettera b del T.U.L.P.S.);

**che lo svolgimento dell'attività avviene in modo conforme alle seguenti prescrizioni:**

- A. La presente dichiarazione ed il documento attestante la consegna o l'invio all'Ufficio Licenze, devono essere tenuti presso la sede dell'impresa a disposizione degli agenti ed ufficiali di pubblica sicurezza;**
- B. L'inizio attività dichiarato con la presente segnalazione, deve essere comunicato ai Comuni nel cui territorio è presente ogni altra unità commerciale e/o produttiva dell'impresa stessa.**

## DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del Codice Penale,

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, sospensione, o di decadenza previste dall'art. 67 del DLgs 6 settembre 2011 n.159 e successive modifiche e integrazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli articoli 11 e 92 del TULLPS;

### **riquadro da compilare in caso di nomina del rappresentante**

**Che il rappresentante per il suddetto esercizio è il/la signor/a**

.....

**che ha compilato la dichiarazione di accettazione della rappresentanza in calce al presente modulo.**

### **CONSAPEVOLE CHE:**

- **in caso di più esercizi ubicati in sedi diverse ed intestati al medesimo soggetto, occorre la nomina di almeno un rappresentante diverso per ogni esercizio;**

Allega:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità dell'interessato, qualora l'istanza siapresentata a mezzo posta o da un terzo.
  
- copia del permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari).
  
- dichiarazione attestante l'inesistenza di cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art. 67 del DLgs 6.9.2011, n. 159 e s.m.i.,con relative copie del documento di identità in corso di validità, da compilare da parte di:  
altri componenti la Società nei casi in cui è prevista (SNC: tutti i soci, SAS: socio accomandatario SPA e SRL: rappresentante legale e membri del C.d.A. con poteri di firma);

Bruino, \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

Si informa che i dati personali sono trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento e nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.

## ACCETTAZIONE DEL RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**dichiara di aver accettato la rappresentanza ai fini dell'attività di installazione giochi alla sede di Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ Bruino**

### DICHIARA,

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 483 e 489 del Codice Penale,

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, sospensione, o di decadenza previste dall'art. 67 del DLgs 6 settembre 2011 n.159 e successive modifiche e integrazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11 e 92 TULLPS;

Allega:

copia del permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari).

Fotocopia del documento di identità in corso di validità dell'interessato, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da un terzo.

Bruino, \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Si informa che i dati personali sono trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento e nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.

**Dichiarazione attestante l'inesistenza delle cause di divieto, decadenza, sospensione di cui all'art. 67 del DLgs 6.9.2011, n. 159 e s.m.i., da compilare da parte di:**

- altri componenti la Società nei casi in cui è prevista (S.n.c.: tutti i soci; S.a.s.: soci accomandatari; S.p.A. ed S.r.l.: rappresentante legale e componenti dell'organo di amministrazione);  
è **N.B. Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità e fotocopia permesso di soggiorno in corso di validità per i cittadini extracomunitari.**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Sesso: M / F C.F. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_ )  
Stato \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_ )  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del DLgs 6.9.2011, n. 159 e s.m.i.;**

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del C.P.

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Sesso: M / F C.F. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_ )  
Stato \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_ )  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del DLgs 6.9.2011, n. 159 e s.m.i.;**

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483 e 489 del C.P.

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

## **NOTE E AVVERTENZE**

### **ART. 11 T.U.LL.P.S.**

Salve le condizioni particolari stabilite dalla legge nei singoli casi le autorizzazioni di polizia debbono essere negate:

1. a chi ha riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo e non ha ottenuto la riabilitazione;
2. a chi è sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza.

### **ART. 92 T.U.LL.P.S.**

Oltre a quanto è previsto dall'art. 11, la licenza di esercizio pubblico e l'autorizzazione di cui all'art. 89 non possono essere date a chi sia stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giuochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcoolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.