

**Al Sindaco del Comune di Ardea**  
- Servizio Commercio ed Attività Produttive -

**Oggetto: richiesta Autorizzazione Amministrativa per l'apertura di un esercizio artigianale di.....**

Il/la sottoscritta/o..... nata/o a .....il  
.....residente in.....Via.....  
.....n°.....Codice Fiscale....., P.IVA.....

In qualità:

di titolare dell'omonima impresa individuale

legale rappresentante della società.....

Con sede legale a .....Via.....n°.....  
codice fiscale..... P.IVA..... N° d'iscrizione  
al Registro Imprese.....CCIAA di.....;

Telefono.....;

**CHIEDE**

a codesto Spettabile Comune il rilascio dell'Autorizzazione Amministrativa per l'esercizio artigianale di  
.....svolta nei locali siti in Ardea, Via .....  
.....n°..... con superficie totale di esercizio di mq.....;

**DICHIARA**

I seguenti presupposti e requisiti previsti dalla legge per svolgere l'attività:

- Di nominare direttore tecnico la\il sig.\ra.....nato\ a  
.....il.....residente in.....Via.....  
.....in possesso della qualifica professionale  
di.....rilasciata dalla Commissione Provinciale per l'Artigianato  
in data.....;
- Di essere in possesso dell'attestazione di qualifica professionale rilasciata dalla Commissione Provinciale per l'Artigianato in data.....;
- Di essere in possesso di tutti i requisiti morali previsti dall'art. 5 comma 2 e 4 del Dlgs. 114/98;
- Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L.575/65.
- Di non essere a conoscenza che nei confronti della Società..... di cui è legale rappresentante sussista alcun provvedimento giudiziario interdettivi disposto ai sensi della L.575/65. ( in caso di Società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A);
- Di aver rispettato - relativamente al locale di esercizio:
  - I regolamenti di polizia urbana;
  - I regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria. (Autorizzazione Sanitaria n..... rilasciata in data .....);
  - I regolamenti edilizi;
  - Le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso. (Che il locale ha destinazione d'uso.....).
- Che il locale in cui verrà svolta l'attività si trova ad una distanza superiore a mt 50 da altra simile, calcolata per il percorso pedonale più breve;

Di avere la disponibilità dei locali a titolo di .....

**ALLEGO ALLA PRESENTE:**

- Atto costitutivo della società
- piantina planimetrica dei locali
- Nulla Osta Sanitario / richiesta Nulla Osta Sanitario;
- elenco delle attrezzature (per l'attività di estetica)
- accettazione della carica di direttore tecnico con firma autenticata
- attestato di qualifica
- contratto di affitto dei locali / contratto di proprietà dei locali.

Ardea, Li ...../...../.....

FIRMA

---

€11

Al Sindaco del Comune di Ardea

**ACCETTAZIONE NOMINA DI DIRETTORE TECNICO**

Il/la sottoscritto/a.....nato/a.....il  
.....nazionalità.....residente in  
.....Via.....C.A.P.....  
Tel.....C.F.....

**DICHIARA**

di accettare la nomina di direttore tecnico nell'esercizio dell'attività  
di.....nei locali siti in .....Via.....  
.....presso la Società.....  
.....

Ardea li.....

**IN FEDE**

ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART.2 D.P.R. 252/98

Cognome.....Nome.....  
Data di nascita...../...../....., Luogo di nascita.....residenza:  
Provincia.....Comune.....  
Via, Piazza.....N.....CAP.....

**DICHIARA**

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4 del Dlgs 114/98.
2. Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L.575/65 (antimafia).

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.26 della L. 04/01/1968, n°15.**

Data.....

FIRMA

\_\_\_\_\_

Cognome.....Nome.....  
Data di nascita...../...../....., Luogo di nascita.....residenza:  
Provincia.....Comune.....  
Via, Piazza.....N.....CAP.....

**DICHIARA**

3. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4 del Dlgs 114/98.
4. Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L.575/65 (antimafia).

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.26 della L. 04/01/1968, n°15.**

Data.....

FIRMA

\_\_\_\_\_

Cognome.....Nome.....  
Data di nascita...../...../....., Luogo di nascita.....residenza:  
Provincia.....Comune.....  
Via, Piazza.....N.....CAP.....

**DICHIARA**

5. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4 del Dlgs 114/98.
6. Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L.575/65 (antimafia).

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.26 della L. 04/01/1968, n°15.**

Data.....

FIRMA

\_\_\_\_\_