|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Al Comune di Asti | Pratica |  |
| Del | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Protocollo |  |
| Settore Polizia Municipale e Commercio su area pubblica Servizio di Polizia AmministrativaVia Natta n. 3 PEC: protocollo.comuneasti@pec.it | **COMUNICAZIONE:*** Nuova apertura
* Trasferimento
* Cessazione
 |

**SEGNALAZIONE IMPRESA DI GESTIONE DI SOTTOPRODOTTI DI ORIGINE ANIMALE CATEGORIA 1 (animali di affezione)**

## Ai sensi della Conferenza Stato Regioni n. 20 del 07/02/2013

Il/La.Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.)\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.)\_\_\_\_\_\_ via/piazza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail/pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **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**

 NUOVA APERTURA

di iniziare l’attività di agenzia d’affari per disbrigo pratiche e gestione di sottoprodotti di origine animale categoria 1 (animali di affezione) in Asti - Via/Corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_

 TRAFERIMENTO

che l’attività di agenzia d’affari per disbrigo pratiche e gestione di sottoprodotti di origine animale categoria 1 (animali di affezione) già avviata con la comunicazione prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del | | |/| | |/| | | | | presentata al Comune di Asti sarà trasferita

**DA** Via/Corso/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A** Via/Corso/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 CESSAZIONE

che l’attività di agenzia d’affari per disbrigo pratiche e gestione di sottoprodotti di origine animale categoria 1 (animali di affezione) già avviata con la comunicazione prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del | | |/| | |/| | | | | presentata al Comune di Asti cesserà:

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

**In caso di apertura o trasferimento:**

Presa visione dell’accordo Stato Regioni n. 20 del 07/02/2013: “Linee guida per l’applicazione del Regolamento (CE) n. 1069/2009 del Parlamento europeo e del Consiglio del 21 ottobre 2009 recante norme sanitarie relative ai sottoprodotti di origine animale e ai prodotti derivati non destinati al consumo umano"

**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 all’art. 11 TULLPS;
* di non essere stato dichiarato fallito, oppure, se dichiarato fallito, che è stata dichiarata la chiusura del fallimento in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal Tribunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che l’attività esercitata nei locali è compatibile con le Norme Urbanistico Edilizie del Comune di Asti;
* di avere la disponibilità dei locali sede dell’attività a titolo di:
	+ proprietario
	+ affittuario
	+ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che i predetti locali sono di proprietà del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sì No;
* che l’attività:
	+ si svolge in locali adibiti ad esposizione e/o vendita all’ingrosso o al dettaglio con superficie lorda superiore a 400 mq comprensiva dei servizi e depositi
	+ non si svolge in locali con le caratteristiche sopra indicate;

|  |
| --- |
| **Da compilare unicamente in caso di locali adibiti ad esposizione e/o vendita al dettaglio con superficie lorda superiore a 400 mq. comprensiva dei servizi e depositi**di essere in possesso del certificato prevenzione incendi pratica numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal Comando Provinciale Vigili del Fuoco di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;oppuredi aver presentato segnalazione certificata d’inizio attività: Pratica Numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al Comando Provinciale Vigili del Fuoco di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ai sensi dell’art. 4 del D.P.R. 1/8/2011, n. 151 |

**DI ESSERE 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;
* in caso di più esercizi ubicati in sedi diverse ed intestati al medesimo soggetto, occorre la nomina di almeno un preposto responsabile dell’unità locale in possesso di sufficienti conoscenze tecniche e sanitarie in attinenza alle specifiche mansioni svolte.

|  |
| --- |
| **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. |

|  |
| --- |
| **Riquadro da compilare in caso di nomina del preposto**Che il preposto per il suddetto esercizio è il/la signor/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che ha compilato la dichiarazione di accettazione dell’incarico in calce al presente modulo.\* |

\*Se rappresentante e preposto sono in capo ad un’unica persona occorre compilare solo il modulo del rappresentante

DICHIARA INOLTRE:

1. di non aver subito condanne penali comportanti l’applicazione delle pene accessorie di cui agli artt. 32bis (“Interdizione temporanea dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese”) e 35bis (“Sospensione dell’esercizio degli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese”) del codice penale;
2. che l’impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (iscrizione R.E.A. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_);
3. di essere in regola con i versamenti INPS (ISCRIZIONE N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ );
4. di essere in regola con i versamenti INAIL (ISCRIZIONE N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);
5. di aver adempiuto alle norme in materia di sicurezza sul lavoro con riferimento alle prescrizioni del d. lgs. 9 aprile 2008 n. 81 in particolare:
* nomina Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP) (o assunzione in proprio del Datore di Lavoro laddove consentito) e copia attestato del corso;
* elezione o designazione RLS e copia attestato del corso (laddove necessario);
* nomina Medico Competente qualora i lavoratori siano obbligatoriamente da sottoporre a sorveglianza sanitaria;
* nomina Addetti Emergenze o dichiarazione di assunzione in proprio (laddove consentito) e possesso di copia del corso;
* stesura del documento di Valutazione del Rischio o Documento standard per imprese fino a 200 dipendenti o autocertificazione sostituiva del DVdR (per imprese fino a 10 addetti e imprese familiari);
* stesura della documentazione circa sopralluoghi del Medico Competente (MC) degli ambienti di lavoro nei casi in cui sia obbligatoria la nomina del MC;
* autocertificazione circa l'avvenuta informazione;
* autocertificazione circa l'avvenuta formazione nei casi in cui è richiesta;
* comunicazione del rischio.

Si rammenta che le imprese sono tenute a comunicare all’ufficio licenze di P.S. ogni variazione.

**CONSAPEVOLE CHE L’ATTIVITA’ DEVE ESSERE ESERCITATA NEL RISPETTO DELLE SEGUENTI PRESCRIZIONI:**

1. tenere permanentemente affissa nei locali dell’agenzia, in modo visibile, la tabella delle operazioni con le relative tariffe;
2. non compiere operazioni diverse da quelle indicate nella predetta tabella né ricevere compensi maggiori di quelli indicati nella tariffa e comunicare ogni eventuale variazione al Comune;
3. il responsabile gestionale deve detenere il registro delle partite di cui all’art. 22 del regolamento 1069/2009, la cui compilazione dovrà essere effettuata entro 10 giorni dalla fine del trasporto e il contenuto stampato, se in formato elettronico, su richiesta dell’autorità competente; tali registrazioni devono essere conservate per almeno 2 anni,
4. l’elenco dei veicoli e/o i contenitori riutilizzabili utilizzati ed eventuali variazioni devono essere comunicati all’ASL AT: non è possibile utilizzare tali veicoli per trasportare animali vivi, alimenti e rifiuti;
5. l’elenco di cui al punto precedente deve contenere almeno: modello e targa veicolo e caratteristiche e dimensioni dei contenitori, sede del rimessaggio, sede presso cui è detenuto il registro delle partite di cui all’art. 22 del regolamento 1069/2009 se diversa dalla sede operativa o del rimessaggio, la categoria dei sottoprodotti di origine animale e l’indicazione dei punti di lavaggio/disinfezione dei veicoli/contenitori;
6. la documentazione relativa al punto precedente deve essere disponibile durante il trasporto insieme all’attribuzione del codice dato dall’ASL;
7. veicoli e contenitori utilizzati devono essere identificati mediante targa nera inamovibile di metallo, o altro materiale idoneo, riportante indicazione della Regione, dell’ASL ed il codice assegnato dall’ASL;
8. durante il trasporto occorre predisporre il documento commerciale, redatto in triplice copia e firmato dal cliente e dal trasportatore in colore diverso dallo stampato: l’originale deve accompagnare la partita fino a destinazione e conservato dal destinatario, il cliente e il trasportatore devono conservare le 2 copie; tale documento dovrà essere conservato almeno 2 anni;
9. dopo lo scarico presso l’impianto di incenerimento o coincerimento riconosciuto ai sensi del Regolamento (CE) 1069/2009, o in alternativa sotterramento in terreni privati o in aree autorizzate allo scopo (cimiteri per animali), gli imballaggi a perdere devono essere smaltiti a norma di legge, mentre i contenitori riutilizzabili ed i veicoli devono essere sottoposti ad operazioni di lavaggio e disinfezione: tale operazione, con l’indicazione della data dell’ora e del luogo, devono essere attestate dal titolare dell’impianto di destinazione, o suo delegato, o riportata sul documento di trasporto, qualora il modello lo preveda. Tali documenti devono essere disponibili per i controlli durante il trasporto;
10. conservare copia della documentazione relativa ai servizi prestati con l’indicazione dei dati anagrafici delle persone a cui si riferiscono;
11. comunicare al Comune ogni variazione dell’assetto societario o della ditta individuale;
12. a tenere un Registro giornale degli affari.

|  |
| --- |
| **MODALITÀ DI TENUTA DEL REGISTRO GIORNALE DEGLI AFFARI*** in formato cartaceo
* *In caso di* ***auto-vidimazione*** *del Registro giornale degli affari:*

**Il sottoscritto dichiara**:* che tutte le pagine del Registro giornale degli affari, composto complessivamente da n. \_\_\_\_\_\_\_ pagine, sono numerate progressivamente dalla n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla n\_\_\_\_\_\_\_\_\_ compresa e che le stesse sono state vidimate con il **timbro allegato alla presente comunicazione**
* che il registro oggetto della vidimazione è il Registro n riferito all’anno (*i registri debbono essere numerati progressivamente a cura dell’interessato*), che si tratta dell’unico Registro che verrà utilizzato per l’attività in oggetto e che il Registro contiene tutti gli elementi informativi previsti dalla vigente normativa

**e si impegna** a tenere in allegato al Registro giornale degli affari la ricevuta di presentazione della presente comunicazione al Comune* *In caso di* ***vidimazione*** *del Registro giornale degli affari* ***da parte del Comune***

**Il sottoscritto si impegna**:* a tenere il Registro giornale degli affari vidimato dal Comune e di rinnovarlo in caso di esaurimento durante l’esercizio dell’attività
* in formato informatico

**Il sottoscritto si impegna:*** + a tenere il Registro giornale degli affari, con le modalità previste dall’art. 2215 bis del c.c., mediante apposizione della marcatura temporale e della firma digitale dell’imprenditore o di altro soggetto delegato dal medesimo, con poteri di firma e rappresentanza, all’inizio e al termine dell’utilizzo del Registro e comunque almeno una volta l’anno
	+ a rendere consultabili le registrazioni in ogni momento con i mezzi messi a disposizione dal soggetto tenutario.
 |

Allega:

* Assegnazione da parte della Regione Piemonte del numero di registrazione dell’attività di “**trasportatore di sottoprodotti di categoria 1 carcasse di animali di affezione)**” ai sensi del regolamento CE 1069/2009 (**sempre obbligatoria**)
* 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);
* tariffario delle prestazioni in bollo;
* registro delle operazioni "giornale degli affari";
* modello relativo alla tassa smaltimento rifiuti
* 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.

***La presente segnalazione dovrà essere tenuta nel locale a disposizione degli organi di vigilanza.***

Data e Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**N.B.: INFORMATIVA SULLA PRIVACY PRESENTE NELLA RELATIVA SEZIONE DELLA MODULISTICA**

ACCETTAZIONE DEL RAPPRESENTANTE

(da allegare alla SCIA)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

dichiara di aver accettato la rappresentanza, ai fini dell’attività di agenzia che l’attività di agenzia d’affari per disbrigo pratiche e gestione di sottoprodotti di origine animale categoria 1 (animali di affezione), della sede di Asti, via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

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 all’art. 11 TULLPS;
* di non essere stato interdetto o inabilitato;
* di non essere stato dichiarato fallito oppure, se dichiarato fallito, che è stata dichiarata la chiusura del fallimento in data ......................... dal Tribunale di ;
* di non avere riportato condanna definitiva per il reato di cui all’art. 513 del codice penale (Turbata libertà dell’industria o del commercio);
* di non avere riportato condanna definitiva per reati non colposi, a pena detentiva superiore a due anni;
* di non avere riportato condanna definitiva per reati contro la fede pubblica, contro la pubblica amministrazione e contro il patrimonio;
* di non aver riportato condanne penali comportanti l’applicazione della pena accessoria di cui all’art. 32bis (“Interdizione temporanea dagli uffici diretti vi delle persone giuridiche e delle imprese”) del codice penale;
* di non aver riportato contravvenzioni accertate per violazioni di norme in materia di lavoro, di previdenza, di assicurazioni obbligatorie contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali, di prevenzione della sicurezza nei luoghi di lavoro, non conciliabili in via amministrativa;
* di non essere stato cancellato dal registro delle imprese della camera di commercio competente;
* Di essere a conoscenza dell’accordo Stato - Regioni n. 20 del 07/02/2013 che recepisce il Regolamento Europeo (CE) 1069/2009 e disciplina la materia e possedere le capacità tecniche richieste.

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.

Data e Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**N.B.: INFORMATIVA SULLA PRIVACY PRESENTE NELLA RELATIVA SEZIONE DELLA MODULISTICA**

DICHIARAZIONE ACCETTAZIONE INCARICO DI PREPOSTO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

dichiara di aver accettato l’incarico di preposto dell’agenzia d’affari per disbrigo pratiche e gestione di sottoprodotti di origine animale categoria 1 (animali di affezione) nella sede di Asti, via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_.

**DICHIARA INOLTRE**

* Di essere a conoscenza dell’accordo Stato - Regioni n. 20 del 07/02/2013 che recepisce il Regolamento Europeo (CE) 1069/2009 e disciplina la materia e possedere le capacità tecniche richieste;

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.

Data e Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |
| --- |
| 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);

N.B. Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità e fotocopia permesso di soggiorno incorso di validità per i cittadini extracomunitari. |

|  |
| --- |
| Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sesso: M F C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_)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. Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sesso: M/F C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_)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. Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**NOTE E AVVERTENZE**

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.