CITTÀ DI FIUMICINO
(Città metropolitana di Roma Capitale)

AREA SVILUPPO ECONOMICO
SPORTELLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE

Riservato all'ufficio
Prot. n. |__|__|__|__|__|
Del |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|
Pratica n. _____

ultimo agg. Novembre 2023

COMUNICAZIONE MODIFICHE SOCIETARIE E DATI D'IMPRESA

(modello unico per tutte le tipologie di attività per modifiche senza variazione dei dati fiscali)
Comunicazione da inoltrare all'indirizzo PEC del S.U.A.P. Sportello Unico per le Attività Produttive suap@pec.comune.fiumicino.rm.it, firmata digitalmente, pena l'irricevibilità.

Il sottoscritto_____nato a_____
(Cognome e nome)
prov._____il_____e residente a_____ CAP_____
prov._____ in Via / P.zza _____ n. _____
C.F.|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
cittadinanza[1] _____ Tel. _____
E-mail _____ Pec _____
in qualità di:

- ❑ Titolare dell'omonima ditta individuale
- ❑ Legale rappresentante della soc. _____
- ❑ Procuratore della Soc. _____

con Sede legale a _____ prov. _____ in Via _____n. _____ CAP _____
iscrizione al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____
numero Registro Imprese |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| REA n° _____
C.F.|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Partita Iva *(solo se diversa dal Cod.Fiscale)* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Con insegna _____
in possesso di Autorizzazione Amm.va n. _____ del _____ oppure di Comunicazione/D.I.A./S.C.I.A. prot. n._____ del _____,
per l'attività di _____ *(specificare tipologia di attività)*

❑ nel locale ubicato a Fiumicino in Via/P.zza _____ n. _____

oppure

❑ inserito in Centro Commerciale denominato "_____", unità locale n. _____

oppure

❑ titolare dell'autorizzazione per il commercio su aree pubbliche n. _____ del _____

a carattere:

- ❑ Permanente;
- ❑ Stagionale dal |__|__| |__|__| |__|__|__|__|al |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

[1] Per i cittadini stranieri allegare permesso di soggiorno in corso di validità.

Per le attività di commercio su area pubblica *(specificare tipologia di attività)*:

- ❑ Itinerante
- ❑ posteggio n. |__|__||__| *presso il mercato coperto di* _____ *sito in via* _____
- ❑ posteggio isolato sito in via _____
- ❑ posteggio settimanale sito in via _____

(per attività di vendita e commercio su area pubblica specificare)

Settore: □ alimentare □ non alimentare □ misto

Tabelle Speciali: □ generi di monopolio □ farmacie □ carburanti

COMUNICA

LE SEGUENTI MODIFICHE SOCIETARIE/DATI D'IMPRESA A SEGUITO DI:

❑	**trasformazione societaria (S.r.l., S.p.A.,S.a.S., S.n.c., ecc.)**	SEZIONE 1
❑	**variazione della ragione sociale o denominazione sociale**	SEZIONE 2
❑	**Variazione della compagine sociale**	SEZIONE 3
❑	**variazione della sede legale**	SEZIONE 4
❑	**cambio legale rappresentante**	SEZIONE 5
❑	**variazione del soggetto titolare del requisito professionale**	SEZIONE 6
❑	**variazione responsabile tecnico acconciatore /estetista**	SEZIONE 7
❑	**variazione responsabile tecnico – onicotecnico**	SEZIONE 8
❑	**variazione responsabile tecnico autoriparatore**	SEZIONE 9
❑	**variazione responsabile tecnico tatuaggi e piercing**	SEZIONE 10
❑	**variazione responsabile tecnico panificio**	SEZIONE 11
❑	**variazione responsabile tecnico tintolavanderia**	SEZIONE 12
❑	**Variazione direttore tecnico per l'attività di palestra**	SEZIONE 13

A tal fine, a norma degli artt. 21, 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (T.U.) **consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità** (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

SEZIONE 1 - TRASFORMAZIONE SOCIETARIA

precedente forma societaria_____
nuova forma societaria_____
variazione della natura giuridica della società (es. snc, sas, spa) a seguito di:
❑ scissione ❑ fusione intervenuta con atto redatto a _____
in data _____ dal notaio _____
rep.n._____ registrato a _____
il_____ al n._____

SEZIONE 2 – VARIAZIONE RAGIONE o DENOMINAZIONE SOCIALE

precedente denominazione/ragione sociale_____
nuova denominazione/ragione sociale _____
variazione intervenuta con atto redatto a _____
in data_____ dal notaio _____
rep.n._____registrato a_____il_____ al n._____

P.zza Gen. C.A. Dalla Chiesa n. 00054 Fiumicino (Roma)
www.comune.fiumicino.rm.it - PEC suap@pec.comune.fiumicino.rm.it

SEZIONE 3 – VARIAZIONE COMPAGINE SOCIALE

Da _____
A _____
variazione intervenuta con atto redatto a _____
in data_____ dal notaio _____
rep.n._____registrato a_____il_____ al n._____

SEZIONE 4 – VARIAZIONE DELLA SEDE LEGALE

precedente sede in Via/P.zza _____ n._____
nel Comune di _____ prov._____;
nuova sede in Via/P.zza _____ n._____
nel Comune di _____ prov._____;
variazione intervenuta con atto redatto a _____
in data_____ dal notaio _____
rep.n._____registrato a_____il_____ al n._____

SEZIONE 5 – CAMBIO LEGALE RAPPRESENTANTE

precedente rappresentante legale Sig._____
nuovo rappresentante legale Sig. _____
nato a _____ Prov. _____
il _____ variazione intervenuta con atto redatto a _____
in data_____ dal notaio _____rep.n. _____
racc. _____ registrato a _____il _____ al n._____

SEZIONE 6 – VARIAZIONE DEL SOGGETTO TITOLARE DEL REQUISITO PROFESSIONALE

Precedente titolare del requisito professionale: _____

Attuale titolare del requisito professionale: _____

che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B del presente modello

SEZIONE 7 – VARIAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO ACCONCIATORE ESTETISTA

Precedente: _____

Attuale: _____

che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato C del presente modello

SEZIONE 8 – VARIAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO ONICOTECNICO

Precedente: _____

Attuale: _____

che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato D del presente modello

SEZIONE 9 – VARIAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO AUTORIPARATORE

Precedente: _____

Attuale: _____

che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato E del presente modello

P.zza Gen. C.A. Dalla Chiesa n. 00054 Fiumicino (Roma)
www.comune.fiumicino.rm.it - PEC suap@pec.comune.fiumicino.rm.it

SEZIONE 10 – VARIAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO TATUAGGI E PIERCING

Precedente: _____

Attuale: _____

che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato F del presente modello

SEZIONE 11 – VARIAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO PANIFICIO

Precedente: _____

Attuale: _____

che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato G del presente modello

SEZIONE 12 – VARIAZIONE DEL RESPONSABILE TECNICO TINTOLAVANDERIA

Precedente: _____

Attuale: _____

che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato H del presente modello

SEZIONE 13 - VARIAZIONE NOMINA DI DIRETTORE TECNICO (PALESTRE)

Precedente: _____

Attuale: _____

che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato I del presente modello

D I C H I A R A INOLTRE:

1. di essere in possesso dei seguenti requisiti morali previsti dal D.lgs n.59/2010;
2. di essere esente dalle cause ostative previste dagli artt. 11, 12, e 92 del T.U.L.P.S.;
3. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06.09.2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione);
4. che non è stata apportata alcuna modifica ai locali ed alle attrezzature rispetto a quanto precedentemente autorizzato;
5. che la presente comunicazione integra il precedente titolo autorizzativo n. _____ del _____ o la precedente SCIA prot.. n._____ del _____;
6. che rimangono invariati tutti gli altri dati presenti nell'autorizzazione/SCIA di cui al punto precedente.

P.zza Gen. C.A. Dalla Chiesa n. 00054 Fiumicino (Roma)
www.comune.fiumicino.rm.it - PEC suap@pec.comune.fiumicino.rm.it

ALLEGA:

☐ Copia documento d'identità del dichiarante *(titolare o legale rappresentante)*;

☐ Permesso o carta di soggiorno *(per i cittadini stranieri);*

☐ Modello di procura *(in caso di trasmissione telematica della comunicazione a mezzo di intermediario in osservanza dell'art. 4 del DPR 160/2010);*

☐ Atto di trasformazione societaria/ragione sociale e/o Delibera o verbale di assemblea , ecc. (SOLO PER LE SEZIONI 1/2/3/5);

☐ Dichiarazione sostitutiva ai fini antimafia dei soci/amministratori con potere di rappresentanza indicate all'art.2 del D.P.R.252/1998 – **"ALLEGATO A";**

☐ Versamento dei diritti istruttoria comunali;

In caso di variazione della persona titolare del requisito professionale (di cui alle sezioni dalla 6 alla 13), è necessaria la presentazione dei seguenti ulteriori documenti:

☐ Documentazione relativa al conseguimento della qualifica / abilitazione /requisito professionale (per le attività relative alle sezioni n. 6/ 7/ 8/ 9/ 10/ 11/ 12/ 13);

☐ Copia del documento del titolare del requisito professionale (per le attività relative alle sezioni n. 6/ 7/ 8/ 9/ 10/ 11/ 12/ 13);

☐ Dichiarazione del preposto (rif. Sezione 6) "ALLEGATO B" ;

☐ Dichiarazione del responsabile tecnico Acconciatore/Estetista (rif. Sezione 7)"ALLEGATO C";

☐ Dichiarazione del responsabile tecnico Onicotecnico (rif. Sezione 8) "ALLEGATO D";

☐ Dichiarazione del responsabile tecnico Autoriparatore (rif. Sezione 9) "ALLEGATO E";

☐ Dichiarazione del responsabile tecnico Tatuaggi e Piercing (rif. Sezione 10) "ALLEGATO F";

☐ Dichiarazione del responsabile tecnico Panificatore (rif. Sezione 11) "ALLEGATO G";

☐ Dichiarazione del responsabile tecnico Tintolavanderia (rif. Sezione 12) "ALLEGATO H";

☐ Dichiarazione del direttore tecnico (palestre)"ALLEGATO I";

☐ Altro _____

Fiumicino, lì ……. _____

(firma del dichiarante)

Spazio riservato al richiedente per ogni eventuale integrazione, dichiarazione o precisazione, non contemplate nella modulistica:

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali:

- il Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) - Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it
- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it

La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile nel sito web di questa Amministrazione all'indirizzo www.comune.fiumicino.rm.it., sotto la voce "Privacy" o "Responsabile Protezione Dati".

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti. Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data_____ ***Firma***_____

P.zza Gen. C.A. Dalla Chiesa n. 00054 Fiumicino (Roma)
www.comune.fiumicino.rm.it - PEC suap@pec.comune.fiumicino.rm.it

PROCURA SPECIALE

Cognome_____Nome _____
C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Data di nascita|__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
Cittadinanza _____ Sesso: M |__ | F |__|
Luogo di nascita: Stato _____Provincia _____Comune _____
Residenza: Provincia _____Comune _____
Via, Piazza, ecc._____N. _____C.A.P. _____
Il sottoscritto/a, in qualità di
|__ | Titolare
|__ | Legale Rappresentante

della Società/Ditta individuale/altro _____
con sede in _____
con la presente scrittura, a valere ad ogni effetto di legge,

conferisco a

Cognome _____Nome _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
in qualità di
|__| Professionista iscritto all'albo/ordine _____Tess. N. _____
|__ | Agenzia per le imprese
|__| Altro (Specificare) _____

Con sede in: Provincia _____ Comune
Via, Piazza, ecc._____ N. _____ C.A.P. _____
Pec _____

Procura Speciale per
|__| Firma digitale
|__ | Presentazione telematica della documentazione riguardante il procedimento amministrativo
|__ | Elezione del domicilio elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di Posta Certificata del soggetto al quale la presente procura è conferita

La procura è valida unicamente per la gestione del suddetto procedimento.
Sarà cura del sottoscritto comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale allo Sportello Unico per le attività produttive territorialmente competente.

Data_ Firma del delegante

IL PROCURATORE
Presa visione ed accettazione dell'incarico conferito
Il procuratore che sottoscrive con firma digitale la copia informatica (immagine scansionata) del presente documento, ai sensi del d.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,
dichiara che
|__| agisce in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma sulla procura stessa
|__| la SCIA/domanda/comunicazione ed eventuali documenti a corredo, qualora non firmati digitalmente, recano la firma autografa dei rispettivi dichiaranti, unitamente alla fotocopia dei relativi documenti di riconoscimento
|__ | gli originali della SCIA/domanda ed eventuali documenti a corredo inviati al SUAP sono consegnati al delegante per essere conservati presso l'esercizio dell'impresa

Firma digitale del Procuratore _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali:
- il Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) - Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it
- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it

La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile nel sito web di questa Amministrazione all'indirizzo www.comune.fiumicino.rm.it., sotto la voce "Privacy" o "Responsabile Protezione Dati".
Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti. Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo.
Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.
*DATA*_____ *FIRMA*_____

P.zza Gen. C.A. Dalla Chiesa n. 00054 Fiumicino (Roma)
www.comune.fiumicino.rm.it - PEC suap@pec.comune.fiumicino.rm.it

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI

Cognome _____Nome _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita|__|__ |/|__|__|/|__ |__|__|__ | Cittadinanza _____ Sesso: M |__ | F |_|

Luogo di nascita: Stato _____Provincia _____Comune _____

Residenza: Provincia _____Comune _____

Via, Piazza, ecc._____N. _____C.A.P. _____

Il sottoscritto/a, in qualità di

SOCIO/A della

|__| Società _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e
Codice penale e art. 19, comma 6, della L. n. 241 del 1990), sotto la propria responsabilità,

dichiara

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge e di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge
  (artt. 11, 92 e 131 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773);

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, “Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia”).

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data_____ Firma_____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali:

- il Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) - Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it
- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all’indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it

La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell’informativa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, reperibile presso gli uffici dell’Ente e consultabile nel sito web di questa Amministrazione all'indirizzo www.comune.fiumicino.rm.it., sotto la voce “Privacy” o “Responsabile Protezione Dati”.

Si informa che, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell’istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l’Area – ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l’accesso. Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l’impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti. Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell’U.O. di competenza. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un’istanza al Titolare nonché rivolgersi all’Autorità Garante per proporre reclamo.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l’informativa sul trattamento dei dati personali.

Data_____ Firma_____

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL TITOLARE DEL REQUISITO PROFESSIONALE

(solo in caso di somministrazione o vendita dei prodotti destinati alla alimentazione umana)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il ___ /___ /_____ a _____ prov _____

residente a _____ prov _____

Via/P.zza _____ n._____ CAP_____

C.F |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel. _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità degli atti e l'uso di falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dei benefici conseguenti

D I C H I A R A

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2 del D.Lgs. 59/2010;
2. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06.09.2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione);
3. di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

(barrare la casella interessata)

❑ avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e di Bolzano; **(Indicare l'ente o l'associazione presso cui si è tenuto il corso _____ con sede a _____ Via _____ oggetto del corso _____ data di conclusione _____);**

❑ avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS); **(Indicare la ragione sociale dell'impresa _____ con sede a _____Via _____ comprovata dall'iscrizione all'INPS dal _____ al _____ in qualità di:_____);**

❑ essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti **(conseguito in data _____ presso l'Istituto _____ con sede a _____ Via _____);**

❑ essere stato iscritto al registro esercenti il commercio, di cui alla *legge 11 giugno 1971, n. 426* (Disciplina del commercio) e successive modifiche, per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande al pubblico o alla sezione speciale del medesimo registro per la gestione di impresa turistica. **(Indicare l'iscrizione al REC presso la C.C.I.A.A. di _____ al n° _____ del _____ per l'attività di somministrazione la pubblico di alimenti e bevande).**

4. (Compilazione a cura del preposto qualora designato - art. 71, co. 5-6bis, D.Lgs. 59/2010)

di accettare la carica di preposto alla somministrazione conferitami in data _____ dal Sig._____, Legale Rappresentante della Soc. _____ per l'esercizio pubblico sito in Via _____ n. ___;

Fiumicino, lì _____ Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali:

- il Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) - Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it
- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it

La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile nel sito web di questa Amministrazione all'indirizzo www.comune.fiumicino.rm.it., sotto la voce "Privacy" o "Responsabile Protezione Dati".

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti. Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data_____ Firma_____

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE RESPONSABILE TECNICO SUL POSSESSO DEI REQUISITI ATTIVITA' DI ACCONCIATORE ED ESTETISTA

Cognome _____Nome _____
C.F. |__|__|__| |__|__|__||__|__|__| |__|__| |__|__|__||__|__|
Data di nascita____/_____ /_____ Cittadinanza_____
Sesso: M |__| F |__|
Luogo di nascita: Stato _____Provincia _____Comune _____
Residenza: Provincia _____Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____N. _____C.A.P._____ Il/la sottoscritto/a in qualità di
RESPONSABILE TECNICO/A della
|__| Ditta individuale
|__| Società
Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

nonché

|__| di essere in possesso dell'abilitazione professionale, rilasciata da _____, in data _____, con atto n. _____;
|__| di essere in possesso di qualifica di acconciatore prevista dalla legge (art. 6, comma 2, della L. 17 agosto 2005, n. 174), rilasciata da _____, in data_____ , con atto n._____,
|__| di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente decreto n. _____, in data_____,
|__| di essere in possesso della qualificazione professionale di estetista, rilasciata da _____, in data _____, con atto n. _____;
|__| di essere in possesso dell'abilitazione professionale di estetista, conseguita alla data di entrata in vigore della legge n. 1 del 1990, in quanto:
|__| titolare, per almeno due anni, dell'impresa n. REA _____
|__| titolare, per almeno due anni, dell'impresa n. REA _____
|__| socio/a, per almeno due anni, dell'impresa n. REA _____
|__| direttore/rice, per almeno due anni, dell'impresa n. REA _____
|__| dipendente, per almeno tre anni nel quinquennio precedente la data di entrata in vigore della L. n. 1/1990, dell'impresa e/o dello studi socio/a, per almeno due anni, dell'impresa n. REA_____
|__| direttore/rice, per almeno due anni, dell'impresa n. REA _____
|__| dipendente, per almeno tre anni nel quinquennio precedente la data di entrata in vigore della L. n. 1/1990, dell'impresa e/o dello studio medico specializzato_____, dal _____ al _____

di essere in possesso di:

|__| attestato di frequenza del corso regionale rilasciato da_____, in data_____ , con atto n. _
|__| attestato/diploma di frequenza di scuole professionali autorizzate/riconosciute, rilasciato da _____ , in data _____, con atto n. _____
|__| di aver conseguito la qualifica professionale all'estero e di averne ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente con decreto n. _____in data _____
|__| altro_____.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza di essere tenuto/a a garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____ Firma_____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali:
- il Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) - Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it
- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it

La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile nel sito web di questa Amministrazione all'indirizzo www.comune.fiumicino.rm.it., sotto la voce "Privacy" o "Responsabile Protezione Dati".

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti. Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo. Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data_____ **Firma**_____

ALLEGATO D

DICHIARAZIONE RESPONSABILE/DIRETTORE TECNICO ATTIVITA' DI ONICOTECNICA

Cognome _____ Nome _____
C.F. |__|__|__| |__|__|__||__|__|__| |__|__| |__|__|__||__|__|
Data di nascita____/____ /_____ Cittadinanza_____
Sesso: M |__| F |__| Luogo di nascita: Stato _____Provincia _____Comune _____
Residenza: Provincia _____Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____N. _____C.A.P._____ Il/la sottoscritto/a in qualità di
RESPONSABILE TECNICO/A della
|__| Ditta individuale
|__| Società
Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

di essere in possesso di:
|__| attestato di frequenza del corso regionale rilasciato da_____, in data_____ , con atto n. ___
|__| attestato/diploma di frequenza di scuole professionali autorizzate/riconosciute, rilasciato da _____ , in data _____, con atto n. _____.
Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza di essere tenuto/a a garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività.
Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____ Firma_____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali:
- il Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) - Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it
- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it
La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile nel sito web di questa Amministrazione all'indirizzo www.comune.fiumicino.rm.it., sotto la voce "Privacy" o "Responsabile Protezione Dati".
Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti. Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo.
Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.
Data_____ Firma_____

P.zza Gen. C.A. Dalla Chiesa n. 00054 Fiumicino (Roma)
www.comune.fiumicino.rm.it - PEC suap@pec.comune.fiumicino.rm.it

ALLEGATO E

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEL RESPONSABILE TECNICO PER ATTIVITA' DI AUTORIPARATORE

Cognome _____Nome _____
C.F. |__|__|__| |__|__|__||__|__|__| |__|__| |__|__|__||__|__| Data di nascita____/____ /_____
Cittadinanza_____ Sesso: M |__| F |__| Luogo di nascita: Stato _____
Provincia _____Comune _____ Residenza: Provincia _____
Comune _____ Via/Piazza_____ N. _____ C.A.P._____
Il/la sottoscritto/a in qualità di
RESPONSABILE TECNICO/A della
|__| Ditta individuale
|__| Società
Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di rivestire nell'impresa la qualifica di:
|_| lavoratore/trice subordinato/a (5)
|_| collaboratore/trice familiare
|_| socio/a lavoratore/trice
|_| altro (specificare) (6)
che consente al sottoscritto di considerarsi immedesimato nell'impresa;

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art.67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 "codice antimafia");
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.7, comma 1, lettera b, della legge n.122 del 1992 e cioè "di non aver riportato condanne definitive per reati commessi nell'esecuzione degli interventi di sostituzione, modificazione e ripristino di veicoli a motore di cui all'articolo 1, comma 2, della L.122/1992, per i quali e' prevista una pena detentiva";
- di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti professionali (art. 7, comma 2, della legge n. 122 del 1992):

|_| aver esercitato l'attività di autoriparazione come operaio qualificato7 [o in qualità di], alle dipendenze di imprese abilitate operanti nel settore, per almeno tre degli ultimi cinque anni, come qui di seguito riportato:
tipo di attività_____ dal_____ al _____ presso impresa iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____n. R.E.A._____
tipo di attività_____ dal_____ al _____ presso impresa iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____n. R.E.A._____
tipo di attività_____ dal_____ al _____ presso impresa iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____n. R.E.A._____

|_| aver conseguito un titolo di studio a carattere tecnico-professionale attinente all'attività diverso dal diploma di istruzione secondaria di secondo grado o diploma di laurea in materia tecnica, seguito da un periodo di inserimento, in qualità di operaio qualificato (8) [o in qualità di]_____, alle dipendenze di imprese abilitate operanti nel settore, per almeno uno degli ultimi cinque anni, come qui di seguito riportato:
Titolo di studio conseguito presso l'Istituto _____con sede in _____ oggetto_____ corso anno di conclusione _____

tipo di attività_____ dal_____ al _____ presso impresa iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____n. R.E.A._____
tipo di attività_____ dal_____ al _____ presso impresa iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____n. R.E.A._____
tipo di attività_____ dal_____ al _____ presso impresa iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____n. R.E.A._____

|_| aver frequentato, con esito positivo, un apposito corso regionale teorico-pratico di qualificazione, seguito da almeno un anno di esercizio dell'attività di autoriparazione, come operaio qualificato (9) [o in qualità di _____], alle dipendenze di imprese operanti nel settore, nell'arco degli ultimi cinque anni: Istituto _____ con sede in_____ oggetto_____ corso anno_____ di conclusione _____

tipo di attività_____ dal_____ al _____ presso impresa iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____n. R.E.A._____
tipo di attività_____ dal_____ al _____ presso impresa iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____n. R.E.A._____
tipo di attività_____ dal_____ al _____ presso impresa iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____n. R.E.A._____

P.zza Gen. C.A. Dalla Chiesa n. 00054 Fiumicino (Roma)
www.comune.fiumicino.rm.it - PEC suap@pec.comune.fiumicino.rm.it

|_| aver conseguito un diploma di istruzione secondaria di secondo grado o un diploma di laurea in materia tecnica attinente all'attività professionale prevista:presso l'Istituto _____o Università_____ con sede in _____oggetto corso_____ anno di conclusione_____

oppure *(in alternativa ai requisiti tecnico professionali previsti dall'art.7, comma 2, della legge 122del 1992)*
|_| aver maturato esperienza professionale, per una durata non inferiore ad un anno, nel periodo precedente la data di entrata in vigore del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 18 aprile 1994, n. 387, in qualità di titolari o soci di imprese di autoriparazione regolarmente iscritte all'albo delle imprese artigiane, di cui all'articolo 5 d ella legge 8 agosto 1985, n.443, o nel registro delle ditte, di cui al testo unico approvato con regio decreto 20 settembre 1934, n. 2011 (art. 6 della legge n. 25 del 1996)
oppure (opzione possibile per i soli cittadini che abbiano conseguito il titolo di studio o l'esperienza professionale in un paese dell'Unione europea diverso dall'Italia o in paese terzo):
|_| che il proprio titolo professionale è stato riconosciuto, ai sensi del titolo III del decreto legislativo n. 206 del 2007, con provvedimento dell'Autorità competente in data

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000)
Data_____ Firma _____

_____
(5) Ai fini della nomina a responsabile tecnico in un'impresa di autoriparazioni la qualifica del lavoratore subordinato deve necessariamente rientrare in uno specifico profilo dell'area tecnica (officina)
(6) Non sono ammessi soggetti terzi all'impresa (ad esempio: consulenti o professionisti esterni)
(7) Ai sensi delle direttive emanate dal Ministero dello Sviluppo Economico (circolare n.3286/C del 19 giugno 1992 e successive), l'esperienza professionale maturata in qualità di operaio qualificato può, in alternativa, essere sostituita da un'equivalente esperienza professionale acquisita sotto forma di collaborazione tecnica continuativa da parte del collaboratore familiare, socio lavoratore e titolare di impresa individuale.
(8) Ai sensi delle direttive emanate dal Ministero dello Sviluppo Economico (circolare n.3286/C del 19 giugno 1992 e successive), l'esperienza professionale maturata in qualità di operaio qualificato può, in alternativa, essere sostituita da un'equivalente esperienza professionale acquisita sotto forma di collaborazione tecnica continuativa da parte del collaboratore familiare, socio lavoratore e titolare di impresa individuale.
(9)Ai sensi delle direttive emanate dal Ministero dello Sviluppo Economico (circolare n.3286/C del 19 giugno 1992 e successive), l'esperienza professionale maturata in qualità di operaio qualificato può, in alternativa, essere sostituita da un'equivalente esperienza professionale acquisita sotto forma di collaborazione tecnica continuativa da parte del collaboratore familiare, socio lavoratore e titolare di impresa individuale

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali:
- il Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) - Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it
- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it
La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile nel sito web di questa Amministrazione all'indirizzo www.comune.fiumicino.rm.it., sotto la voce "Privacy" o "Responsabile Protezione Dati".
Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti. Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo.
Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.
Data_____ **Firma**_____

ALLEGATO F

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE/DIRETTORE TECNICO ATTIVITA' DI TATUAGGI E PIERCING

Cognome _____Nome _____
C.F. |__|__|__| |__|__|__||__|__|__| |__|__| |__|__|__||__|__|
Data di nascita____/_____ /_____ Cittadinanza_____
Sesso: M |__| F |__| Luogo di nascita: Stato _____Provincia _____Comune _____
Residenza: Provincia _____Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____N. _____C.A.P._____ Il/la sottoscritto/a in qualità di
RESPONSABILE TECNICO/A della
|__| Ditta individuale
|__| Società
Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

di essere in possesso di:

|__| attestato di frequenza del corso regionale rilasciato da_____, in data_____, con atto n._
|__| attestato/diploma di frequenza di scuole professionali autorizzate/riconosciute, rilasciato da _____ , in data _____, con atto n. _____.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza di essere tenuto/a a garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____ Firma_____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali:
- il Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) - Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it
- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it

La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile nel sito web di questa Amministrazione all'indirizzo www.comune.fiumicino.rm.it., sotto la voce "Privacy" o "Responsabile Protezione Dati".

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti. Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data_____ **Firma**_____

P.zza Gen. C.A. Dalla Chiesa n. 00054 Fiumicino (Roma)
www.comune.fiumicino.rm.it - PEC suap@pec.comune.fiumicino.rm.it

ALLEGATO G

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE/DIRETTORE TECNICO ATTIVITA' DI PANIFICIO

Cognome _____Nome _____
C.F. |__|__|__| |__|__|__||__|__|__| |__|__| |__|__|__||__|__|
Data di nascita____/____ /_____ Cittadinanza_____ Sesso: M |__| F |__|
Luogo di nascita: Stato _____Provincia _____Comune _____
Residenza: Provincia _____Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____N. _____C.A.P._____ Il/la sottoscritto/a in qualità di
RESPONSABILE TECNICO/A della
|__| Ditta individuale _____
|__| Società _____
Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

nonché di assicurare:

- l'utilizzo delle materie prime in conformità alle norme vigenti;
- l'osservanza delle norme igienico-sanitarie e di sicurezza dei luoghi di lavoro e la qualità del prodotto finito
- altro (eventuali requisiti professionali previsti dalla normativa regionale di settore)

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data_____ Firma_____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali:
- il Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) - Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it
- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it

La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile nel sito web di questa Amministrazione all'indirizzo www.comune.fiumicino.rm.it., sotto la voce "Privacy" o "Responsabile Protezione Dati".

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti. Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data_____ **Firma**_____

P.zza Gen. C.A. Dalla Chiesa n. 00054 Fiumicino (Roma)
www.comune.fiumicino.rm.it - PEC suap@pec.comune.fiumicino.rm.it

ALLEGATO H

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE/DIRETTORE TECNICO ATTIVITA' DI TINTOLAVANDERIA

Cognome _____Nome _____
C.F. |__|__|__| |__|__|__||__|__|__| |__|__| |__|__|__||__|__|
Data di nascita____/____ /_____ Cittadinanza_____ Sesso: M |__| F |__|
Luogo di nascita: Stato _____Provincia _____Comune _____
Residenza: Provincia _____Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____N. _____C.A.P._____ Il/la sottoscritto/a in qualità di RESPONSABILE TECNICO/A della
|__| Ditta individuale _____
|__| Società _____
Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

. che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

nonché

. di essere in possesso di apposita idoneità professionale, comprovata dal possesso di almeno uno dei seguenti requisiti (art. 2, comma 2, della L. n. 84 del 2006 e specifiche disposizioni regionali di settore)
|_| frequenza di corsi di qualificazione tecnico-professionale della durata di almeno 450 ore complessive svolte nell'arco di un anno, presso l'Istituto _____
con sede in _____ oggetto corso _____
_____ anno di conclusione _____
|_| attestato di qualifica in materia attinente l'attività, conseguito secondo la legislazione vigente in materia di formazione professionale, integrato da un periodo di inserimento (1) della durata di almeno un anno presso imprese del settore, da effettuare nell'arco di tre anni dal conseguimento dell'attestato,
presso l'Istituto _____ con sede in _____
oggetto corso _____ anno di conclusione _____
tipo di attività dal _____al_____
tipo di attività dal _____al _____
iscrizione Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di n. R.E.A. _____,
|_| diploma di maturità tecnica o professionale o di livello post-secondario superiore o universitario, in materie inerenti l'attività _____
presso l'Istituto _____ con sede in _____
oggetto corso _____ anno di conclusione _____
|_| periodo di inserimento (2) presso imprese del settore, non inferiore a:

- ❑ un anno, se preceduto dallo svolgimento di un rapporto di apprendistato della durata prevista dalla contrattazione collettiva;
- ❑ due anni in qualità di titolare, di socio partecipante al lavoro o di collaboratore familiare degli stessi;
- ❑ tre anni, anche non consecutivi ma comunque nell'arco di cinque anni, nei casi di attività lavorativa Subordinata

|_| tipo di attività dal _____al _____
|_| tipo di attività dal _____al _____
|_| tipo di attività dal _____al _____
iscrizione Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di_____ n. REA _____

oppure: *(per i soli cittadini che abbiano conseguito il titolo di studio o l'esperienza professionale in un paese dell'Unione europea diverso dall'Italia o in paese terzo)*

|___| che il proprio titolo professionale è stato riconosciuto con provvedimento del Ministero dello sviluppo economico[2] in data _____e di svolgere prevalentemente e professionalmente la propria attività nella sede indicata.

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR n. 445 del 2000).

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali:
- il Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) - Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it
- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it

La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile nel sito web di questa Amministrazione all'indirizzo www.comune.fiumicino.rm.it., sotto la voce "Privacy" o "Responsabile Protezione Dati".
Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti. Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo.
Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.
Data_____ Firma_____

---

2 Come previsto dal Titolo III del D.Lgs. n. 206 del 2007.

1) Il periodo di inserimento consiste nello svolgimento di attività qualificata di collaborazione tecnica continuativa nell'ambito di imprese abilitate del settore.

(2) Come previsto dal Titolo III del D.Lgs. n. 206 del 2007

P.zza Gen. C.A. Dalla Chiesa n. 00054 Fiumicino (Roma)
www.comune.fiumicino.rm.it - PEC suap@pec.comune.fiumicino.rm.it

ALLEGATO I

DICHIARAZIONE DEL DIRETTORE TECNICO (PALESTRE)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ prov. _____ In Via _____ n. _____

CAP _____ C.F. _____

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

1. di accettare la nomina di **Direttore Tecnico** della palestra sita a Fiumicino in Via _____ n. _____ denominata _____;

2. di essere in possesso:
   - laurea o diploma in scienze motorie;
   - diploma in educazione fisica presso una università o istituto superiori statali o pareggiati;
   - diploma presso l'Istituto superiore di educazione fisica (ISEF);
   - Laurea conseguita presso l'Istituto Universitario Scienze Motorie (IUSM);

ALLEGATI:

- Copia di un documento d'identità valido;
- Titolo professionale abilitativo

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile utente, in osservanza al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), e successive integrazioni e modificazioni, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali:

- il Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto dalla Chiesa, 78 - 00054 Fiumicino (RM) - Centralino 06.65210.245 - C.F. 97086740582, P.IVA 02305601003 PEC: protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it
- il Responsabile per la protezione dei dati Personali potrà essere contattato all'indirizzo e-mail dpo@comune.fiumicino.rm.it

La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile nel sito web di questa Amministrazione all'indirizzo www.comune.fiumicino.rm.it., sotto la voce "Privacy" o "Responsabile Protezione Dati".

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – ufficio di competenza o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici, e potranno essere comunicati ad altri soggetti nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. Il conferimento dei dati è un requisito necessario per poter dare esecuzione ai servizi richiesti e in taluni casi rappresenta un obbligo di legge. La mancata fornitura dei dati richiesti potrà comportare l'impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti. Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 presentando un'istanza al Titolare nonché rivolgersi all'Autorità Garante per proporre reclamo.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data_____ Firma_____