


Protocollo Generale Comune	<i>Riservato all'ufficio</i>	
N° _____	numero SUAP _____	
data _____	data di accettazione _____	
Protocollo SUAP n° _____	data di avvio del procedimento _____	

Comunicazione esente dall'imposta di bollo

AL COMUNE DI RAVANUSA
Sportello Unico per le Attività Produttive
 Via Roma, n° 3
 92029 Ravanusa

DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITA' CIRCOLO PRIVATO

ADERENTE ad ente o organizzazione nazionale avente finalità assistenziale riconosciuta dal Ministero dell'Interno
 Art. 19 Legge n° 241/90

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
C.F.	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
			Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita:	Stato	Comune e provincia	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residenza:	Via/Piazza, ecc.	N.	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune e provincia	E-m@il	Tel.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Nella qualità di Presidente pro-tempore altro (specificare) _____

del Circolo ricreativo _____

DENUNCIA L'INIZIO DELL'ATTIVITA'

del circolo di cui sopra, con sede in questo Comune in

Via/Piazza	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> N.C.T	<input type="checkbox"/> N.C.E.U.
Particella	Subalterno	Categ.	Superficie mq.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Con decorrenza dal

A TAL FINE IL SOTTOSCRITTO DICHIARA (ARTT. 46 e/o 47 DPR 445/2000) CHE consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art. 76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000)

Di aderire all'Ente/Organizzazione Nazionale con finalità assistenziali denominato _____

• Che il circolo/associazione ha le caratteristiche di ente non commerciale, ai sensi dell'art. 111, commi 3, 4bis e 4quinqies del D.P.R. 22.12.1986, n° 917;

• Che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 10 della L. 31.05.1965 n. 575 e successive modificazioni;

• Di non avere riportato condanne penali o misure di sicurezza indicate negli artt. 11 e 92 del T.U.L.L.P.S.;

• Che l'attività viene svolta senza fini di lucro, in maniera non imprenditoriale;

Di essere Proprietario Affittuario Comodatario, del locale oggetto dell'attività, giusto contratto del _____ registrato all'Agenzia delle Entrate di _____ al n° _____ in data _____

l'immobile oggetto della presente domanda è dotato del Certificato di agibilità rilasciato al sig./ra _____ nato/a a _____ il ___/___/___ dall'ufficio _____ in data ___/___/___ con il n° _____

Inoltre si dichiara che l'immobile non ha subito dall'epoca del rilascio del sopraccitato certificato interventi edilizi soggetti al preventivo rilascio di autorizzazione o concessione edilizia.

SI NO L'attività si svolge in immobile per il quale è già stata concessa l'autorizzazione allo scarico in pubblica fognatura e dotato di autonomo pozzetto di campionamento.

SI NO Le caratteristiche quali-quantitative dei reflui sono assimilabili alle acque reflue domestiche di cui alla tabella VIII, L.R. 27/86.


SI NO di rispettare i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria, igienico-sanitaria e quelli edilizi, le norme urbanistiche e quelle sulla destinazione d'uso.

Allega alla presente:

- Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità;
- Planimetria dei locali;
- Statuto del Circolo;
- Verbale dell'Assemblea dei soci con cui si è nominato il Presidente pro-tempore;
- Dichiarazione del Presidente Nazionale dell'Ente riconosciuto dal Ministero dell'Interno con la quale si attesta sia l'affiliazione ad esso del Circolo interessato sia l'iscrizione a questo di un numero di soci non inferiore a cento;
- Autocertificazione relativa alla sorvegliabilità dei locali resa dal titolare o dal legale rappresentante (Allegato B);
- Richiesta iscrizione nel ruolo della Tassa Rifiuti Solidi Urbani (Allegato C).

Data, _____

Firma del titolare o del legale rappresentante

Variazione TARSU ALLEGATO A	<i>Riservato all'ufficio</i> Allegato alla dichiarazione di inizio attività di circolo privato Numero SUAP _____	
--	---	--

ATTIVITA' di circolo privato

IL SOTTOSCRITTO

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
C.F.	<input type="text"/>	Luogo di nascita	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>	e residente a	<input type="text"/>
Via/Piazza	<input type="text"/>		N° <input type="text"/>
nella qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare della Ditta Individuale Omonima		<input type="checkbox"/> Rappresentante legale della società
P. IVA	<input type="text"/>	Denominazione o ragione sociale	<input type="text"/>

Conseguentemente **alla dichiarazione di inizio attività** di circolo privato nel locale **UBICATO IN**

Via/Piazza	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>
Precedentemente intestato a	<input type="text"/>		

CHIEDE L'ISCRIZIONE
per l'immobile di cui sopra

NEL RUOLO DELLA TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI

A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art. 76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000)

Di avere una superficie complessiva di mq. così suddivisa:

Mq.	<input type="text"/>	Destinati a servizi
Mq.	<input type="text"/>	Destinati a magazzini/deposito
Mq.	<input type="text"/>	Destinata a parcheggio
Mq.	<input type="text"/>	Destinata a (WC, spogliatoi, ecc.)
Mq.	<input type="text"/>	Altro _____

Data di occupazione locali / /

ATTIVITA' SVOLTA	<input type="text"/>
------------------	----------------------

Ravanusa, li _____

Il Dichiarante

Riservato al S.U.A.P.	
La firma in calce è stata apposta in mia presenza dal Sig. _____	
identificato mediante _____	
Data, _____	L'impiegato addetto _____