

<p>Alla Questura di _____</p> <p>Oppure, in caso di presentazione al SUAP, tramite il Suap del Comune di _____</p> <hr/> <p><i>Indirizzo</i></p> <hr/> <p><i>PEC / Posta elettronica</i></p> <hr/>	<p><i>Compilazione a cura dell'Ufficio ricevente</i></p> <p>Data _____</p> <p>N. Protocollo _____</p>
--	---

## COMUNICAZIONE PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI AGENZIA DI PUBBLICI INCANTI, AGENZIA MATRIMONIALE O AGENZIA DI PUBBLICHE RELAZIONI

### 1 – DATI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome _____	Nome _____
codice fiscale <input style="width: 100%; height: 1em;" type="text"/>	Sesso <input style="width: 1em; height: 1em;" type="text"/>
Nato/a a _____	prov. <input style="width: 1em; height: 1em;" type="text"/> Stato _____
il <input style="width: 15%; height: 1em;" type="text"/> / <input style="width: 15%; height: 1em;" type="text"/> / <input style="width: 15%; height: 1em;" type="text"/>	cittadinanza _____
Titolare di documento d'identità tipo _____ Numero _____	
rilasciato da _____	il <input style="width: 15%; height: 1em;" type="text"/> / <input style="width: 15%; height: 1em;" type="text"/> / <input style="width: 15%; height: 1em;" type="text"/>
scadenza <input style="width: 15%; height: 1em;" type="text"/> / <input style="width: 15%; height: 1em;" type="text"/> / <input style="width: 15%; height: 1em;" type="text"/>	
estremi del documento di soggiorno _____ <i>(se cittadino non UE)</i>	
rilasciato da _____	il <input style="width: 15%; height: 1em;" type="text"/> / <input style="width: 15%; height: 1em;" type="text"/> / <input style="width: 15%; height: 1em;" type="text"/>
scadenza <input style="width: 15%; height: 1em;" type="text"/> / <input style="width: 15%; height: 1em;" type="text"/> / <input style="width: 15%; height: 1em;" type="text"/>	
residente in _____	prov. <input style="width: 1em; height: 1em;" type="text"/> Stato _____
indirizzo _____	n. _____ C.A.P. <input style="width: 10%; height: 1em;" type="text"/>
PEC / posta elettronica _____	Telefono fisso / cellulare _____
in qualità di <input type="checkbox"/> Titolare dell' impresa individuale <input type="checkbox"/> Legale rappresentante della società	



in qualità di  Procuratore/delegato  Agenzia per le imprese

Denominazione \_\_\_\_\_

#### 4 – DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, come previsto dall'art. 115, commi 1-5 del T.U.L.P.S., approvato con R.D. 773/1931, e dall'art.163, comma 2, lettera d) del D.Lgs. 31.3.1998, n. 112 comunica l'inizio dell'attività di:

Agenzia di pubblici incanti

Agenzia matrimoniale

Agenzia di pubbliche relazioni

a decorrere dal 1 \_\_\_\_\_.

nei locali ubicati al seguente indirizzo \_\_\_\_\_,  
soggetti all'accesso degli ufficiali ed agenti di pubblica sicurezza per i fini di cui all'art. 16 del T.U.L.P.S., approvato con R.D. 773/1931.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni (art. 76 del d.P.R. n.445/2000 e Codice Penale) sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di avere nella propria disponibilità giuridica i locali in cui verrà svolta l'attività, in qualità di:

\_\_\_\_\_  
*(indicare se proprietario, locatario, ecc. In caso di locazione o di un titolo che consente la disponibilità di un immobile altrui, indicare anche il nominativo del locatore o proprietario)*

- di non aver riportato condanne a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo o, in caso positivo, di avere ottenuto la riabilitazione e di non avere né essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti nei propri confronti *(solo per l'esercizio di agenzie di pubblici incanti, ai sensi dell'art. 2 del D.L.gs. 25 settembre 1999, n. 374, che richiede il possesso dei requisiti previsti dall'art. 11 del TULPS approvato con R.D. 18 giugno 1931, n. 773);*

in caso di procedimenti penali pendenti indicare l'Autorità procedente ed il/i reati per i quali si procede:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(sezione ripetibile in caso di necessità)*

- di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale o essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza *(solo per l'esercizio di agenzie di pubblici incanti, ai sensi dell'art. 2 del D.L.gs. 25 settembre 1999, n. 374, che richiede il possesso dei requisiti previsti dall'art. 11 del TULPS approvato con R.D. 18 giugno 1931, n. 773);*

**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, d.P.R. n. 445/2000)

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

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento:** I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa.

**Modalità:** Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione:** I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.

**Diritti:** Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP ovvero direttamente alla Questura.

**Titolare:** Questura di \_\_\_\_\_

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_