

Amministrazione destinataria

Regione Calabria

Ufficio destinatario

**Segnalazione certificata di variazione/cessazione di campo di tiro o poligono privato***Ai sensi dell'articolo 57 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773***Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale		
---------	------	----------------	--	--

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza		
-----------------	-------	------------------	--------------	--	--

Residenza Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
------------------------	--------	-----------	--------	---------	-------	-------	-----	-----

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata		
--------------------	----------------	-----------------------------	-------------------------------	--	--

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo	Tipologia		
-------	-----------	--	--

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia		
-------------------------------	-----------	--	--

Sede legale Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
--------------------------	--------	-----------	--------	---------	-------	-------	-----	-----

Codice Fiscale	Partita IVA		
----------------	-------------	--	--

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
----------	-----------------------------	-------------------------------

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
--	-----------	-------------------

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)	Provincia	Numero iscrizione
---	-----------	-------------------

Posizione INAIL	Codice INAIL Impresa		
-----------------	----------------------	--	--

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

**in relazione all'attività di****Classificazione**

- campo di tiro
- poligono di tiro all'aperto
- poligono al chiuso in galleria
- poligono al chiuso a cielo aperto
- poligono da tiro dinamico
- altra attività (specificare)

**con sede operativa in**

(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")  
il procedimento riguarda ulteriori immobili

**SEGNALA**

la variazione dell'attività, riguardante:

- cambiamento di ragione sociale
- modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)
- sospensione o ripresa dell'attività
- cessazione dell'attività

**in precedenza autorizzato tramite**

Titolo autorizzativo	Numero	Data	Ente di riferimento
autorizzazione/licenza <i>(articolo 57 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773)</i>			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiera e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 ("Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonchè nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- di avere la disponibilità dei locali, i quali sono indipendenti da abitazioni o altre attività e prevedono un unico ingresso per i clienti
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della domanda di autorizzazione

## **possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività**

(da compilare in caso di modifica dei soggetti titolari dei requisiti)

### **Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali**

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività  
*(compilare il modello 'autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti')*

## **CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2)**

### **Motivazione**

A far tempo dal giorno	A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa	
------------------------	--	--

## **SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4)**

### **Tipo istanza**

- l'attività verrà sospesa  
Data inizio sospensione      Data fine sospensione      Motivazione
- l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa  
Data inizio sospensione      Data ripresa

## **CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)**

### **Precedente ragione sociale**

Nuova ragione sociale

## **MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6)**

### **Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale

**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.