

 <p><b>COMUNE DI MONREALE</b> Provincia di Palermo</p> <p>Area Pianificazione Gestione e Assetto del Territorio</p> <p><b>S.U.A.P.</b> Sportello Unico delle Attività Produttive</p>	<p><u>ALLEGATO D-99</u></p> <p><b>Altri requisiti</b></p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

<p><b>1. Dati generali dell'intervento</b></p>
<p><b>1.1 – Ubicazione intervento (Indicare il Comune e l'indirizzo inseriti nel modulo di domanda unica – sezione Dati dell'intervento)</b></p>
<p><b>1.2 – Riportare descrizione sintetica dell'intervento (Riportare la Descrizione inserita nel modulo di domanda unica – sezione Dati dell'intervento)</b></p>

<p><b>2. Dichiarazione sul possesso dei requisiti</b></p>	
<p><b>IL SOTTOSCRITTO</b></p>	
<p>Cognome</p>	<p>Nome</p>
<p>Data di nascita</p>	<p>Luogo di nascita</p>
<p>Residenza</p>	
<p><i>consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, della decadenza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. n°445/2000 sul consenso prestato dal dichiarante con la presente, al controllo della corrispondenza al vero di quanto dichiarato</i></p>	
<p><b>DICHIARA</b></p>	
<p>Che l'attività che si intende esercitare è:</p>	
<p>Che la norma settoriale che impone il possesso di specifici requisiti è:</p>	
<p><input type="checkbox"/></p>	<p>Di essere in possesso dei seguenti requisiti <b>morali</b>, previsti dalle vigenti norme per l'esercizio dell'attività:</p>
<p>Specificare i requisiti posseduti:</p>	
<p><input type="checkbox"/></p>	<p>Di essere in possesso dei seguenti requisiti <b>professionali</b>, previsti dalle vigenti norme per l'esercizio dell'attività:</p>
<p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Titolo di studio:</b></p>
<p>Conseguito presso:</p>	<p>In data:</p>
<p>Note:</p>	
<p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Qualifica professionale:</b></p>

		Riconosciuta da:	In data:
		Note:	
	<input type="checkbox"/>	<b>Esperienza</b> maturata presso l'azienda ( <i>nome</i> ):	
		Sede azienda:	
		Periodo:	
		Qualifica:	
		Note:	
	<input type="checkbox"/>	<b>Altri requisiti</b> professionali	
		Indicare nel dettaglio il requisito posseduto:	
	<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso dei seguenti requisiti <b>di capacità finanziaria</b> , previsti dalle vigenti norme per l'esercizio dell'attività:	
		Indicare nel dettaglio il requisito posseduto:	
	<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso dei seguenti <b>ulteriori requisiti</b> , previsti dalle vigenti norme per l'esercizio dell'attività:	
		Indicare nel dettaglio il requisito posseduto:	

### 3. Accettazione preposto/responsabile/direttore tecnico/ecc.

*In caso di soggetto nominato quale preposto, direttore o responsabile tecnico, rappresentante o simili figure previste dalla norma di settore, barrare la seguente dichiarazione:*

Il sottoscritto accetta l'incarico di \_\_\_\_\_ da parte della ditta indicata al precedente quadro 1, impegnandosi a comunicare tempestivamente all'amministrazione l'eventuale successiva rinuncia a detto incarico.

### 4. Data e firma

Luogo e data

*Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28 dicembre, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82*

**Firma dell'interessato**