

Alla Questura di <u>ROMA VIMINALE</u> Oppure, in caso di presentazione al SUAP, tramite il Suap del Comune di _____ Indirizzo _____ PEC / Posta elettronica <u>COM. VIMINALE. RM @ PECPS. POLIZIA MINISTRO. IT</u>	Compilazione a cura dell'Ufficio ricevente Data _____ N. Protocollo _____
---	---

COMUNICAZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' CONCERNENTI PRODOTTI AUDIOVISIVI

1 - DATI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome	<u>DE PAUO</u>	Nome	<u>STEFANIA</u>
codice fiscale	<u>D.P.K.S.F.N.618A43E5064</u>	sex	<u>F</u>
Nato/a a	<u>LEPPE</u>	prov.	<u>LE</u>
		Stato	<u>ITALIA</u>
il	<u>03/01/1968</u>	cittadinanza	<u>ITALIANA</u>
Titolare di documento d'identità tipo	<u>C.I.</u>	Numero	<u>PA 28664 EX</u>
rilasciato da	<u>MUSCINO INFINO</u>	il	<u>29/08/2019</u>
scadenza	<u> / / </u>		
estremi del documento di soggiorno _____ (se cittadino non UE)			
rilasciato da	_____	il	<u> / / </u>
scadenza	<u> / / </u>		
residente in	<u>LEPPE</u>	prov.	<u>LE</u>
		Stato	<u>ITALIA</u>
indirizzo	<u>VIA S. ARME</u>	n.	<u>8</u>
		C.A.P.	<u>73100</u>
PEC / posta elettronica	<u>EDUCONSULTING@PEC.IT</u>	Telefono fisso / cellulare	<u>0832 398661</u>
in qualità di ☐ Titolare dell'impresa individuale ☒ Legale rappresentante della società			

2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)

EDU CONSULTING SRL

Forma giuridica

S. R. L.

codice fiscale / p. IVA

15050081007

(Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati)

☒ iscritta alla C.C.I.A.A. di

ROMA

prov. RM

n. REA

1565652

☐ non ancora iscritta¹☐ non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

con sede legale in:

Comune

ROMA

prov. RM

Stato

ITALIA

indirizzo

VIA VENTI SETTEMBRE

n.

118

C.A.P.

001487

Telefono fisso / cell.

fax.

PEC

EDUCONSULTING@PEC.IT

Altro domicilio elettronico per invio
delle comunicazioni inerenti la pratica3 - DATI DEL PROCURATORE DELEGATO ALLA PRESENTAZIONE DELLA COMUNICAZIONE
(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome MONTI OMERO

Nome FRANCESCO

codice fiscale MNTFINR69A28BISD6X1

Nato/a a CAMPI SALENINA

prov. LE

Stato ITALIA

il 28/10/1969

residente in CAMPI SALENINA

prov. LE

Stato ITALIA

indirizzo VIA RANDALLO

n.

C.A.P.

730112

PEC / posta elettronica

INFO@PEC.STUMOMONTI@CHIO.COM

Telefono fisso / cellulare

0832398661

¹ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (CCIAA) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

in qualità di

PROFESSIONISTA INCAUCATO

☐ Procuratore/delegato☐ Agenzia per le imprese

Denominazione _____

4 - DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, come previsto dall'art. 75-bis del T.U.I.P.S., approvato con R.D. 773/1931, comunica l'inizio delle seguenti attività concernenti nastri, dischi, videocassette, musicassette o altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di genere cinematografiche o audiovisive o sequenze di immagini in movimento.

(barrare le voci che interessano)

☒ produzione☐ duplicazione☐ riproduzione☒ vendita☐ noleggio☐ cessione

a decorrere dal _____

nei locali ubicati al seguente indirizzo _____

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 e di un titolo che consente la disponibilità di un immobile altrui, indicare anche il nominativo del locatore o proprietario)

- relativamente ai locali di esercizio, di aver rispettato:
 - i regolamenti di polizia urbana e annonaria
 - i regolamenti di igiene e sanità
 - i regolamenti edilizi
 - le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso

Altro(*)

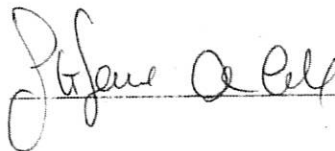
(Ulteriori dichiarazioni espressamente previste dalla normativa urbanistica ed edilizia regionale)

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

09-12-2021

Firma



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

Al 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 con 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 rivolgendosi e richiedendo al D.A.P. ovvero direttamente alla Questura.

Titolare: Questura di ROMA

Il/la sottoscritt/a dichiara di aver letto l'informativa sui trattamenti dei dati personali.

Data

09-12-2021

Firma

Stefano De Carlo

 **REPUBBLICA ITALIANA**
MINISTERO DELL'INTERNO

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
LECCE

CA28664EX



COGNOME / SURNAME
DE CARLO
NOME / NAME
STEFANIA
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
LECCE (LE) 03.01.1968
SESSO
SEX
F
STATURA
HEIGHT
162
EMISSIONE / ISSUING
29.08.2019
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE



HR7K

CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
03.01.2030
201462

