Modello AEI/RINNOVO

**Dichiarazione per il rinnovo dell’autorizzazione generale   
ad effetto immediato**

Al MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

Direzione generale per i servizi di comunicazione elettronica, di radiodiffusione e postali

Divisione VI - Servizi postali - Viale America, 201 – 00144 ROMA

Il sottoscritto ………………………………………………………………………............………….....

In qualità di ………………………………………………………………………………………………….

luogo e data di nascita …………………………………………………………………………………...

residenza e domicilio ………………………………………………………………………………..…….

cittadinanza …………………………………………………………………………………………………

società/ditta ………………………………………………………………………………..…………….…

sede legale…………………………………………………………………………………………………..

domicilio fiscale (solo per le imprese individuali)……………………………………………………

codice fiscale e partita IVA ………………………………………………………………………….…...

telefono……………………………………….…..……fax……………………………….…………….…..

indirizzo di posta elettronica………………………………………………………………………….....

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) ………………………………………………………

sito web……………………………………………………………………………………………………….

dichiara

ai sensi dell’art.8 della delibera dell’Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni n.129/15/CONS recante *Approvazione del regolamento in materia di titoli abilitativi per l’offerta al pubblico di servizi postali* e del decreto del Ministro dello sviluppo economico del 29 luglio 2015 recante: *Disciplinare delle procedure per il rilascio dei titoli abilitativi per l’offerta al pubblico dei servizi postali* di voler **rinnovare l’autorizzazione generale ad effetto immediato n. ….….** per il servizio di casellario privato per la distribuzione della corrispondenza

di essere in possesso dei requisiti prescritti dalla delibera dell’Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni n.129/15/CONS e fornisce i seguenti dati e notizie in ordine:

1. al numero e tipo di licenze e di autorizzazioni eventualmente conseguite in altri Paesi dello SEE (anche in caso negativo) …………………………………………….…………………… ………………………………………………………………………………………………………...……
2. all’iscrizione alla Camera di Commercio per attività postale individuata dal corrispondente codice ATECO ……………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………...……
3. alle sedi operative proprie (numero e localizzazione)…………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………...……
4. alle sedi mandatarie (numero, denominazione) ………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………...……
5. l’ubicazione delle caselle postali …………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………...……
6. i prezzi del noleggio …………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………...……

allega:

1. documentazione o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi dell’art.46 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, corredata da fotocopia di un valido documento di riconoscimento del dichiarante, attestante che gli amministratori della società richiedente o il titolare della ditta richiedente non sono stati condannati a pena detentiva per delitto non colposo superiore ai sei mesi e non sono stati sottoposti a misure di sicurezza e di prevenzione ([schema 1](http://www.sviluppoeconomico.gov.it/images/stories/comunicazioni/DGPostale/Schema_1_2015.pdf));
2. dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla Camera di Commercio, resa ai sensi dell’art.46 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, corredata da fotocopia di un valido documento di riconoscimento del dichiarante ([schema 2](http://www.sviluppoeconomico.gov.it/images/stories/comunicazioni/DGPostale/Schema_2.pdf)) ;
3. dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi dell’articolo 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, corredata da fotocopia di un valido documento di riconoscimento del dichiarante da parte dei soggetti per i quali va acquisita la documentazione antimafia ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n.159 ([schema 3](C:\\Users\\paola.cauli\\Desktop\\postali\\Nuova cartella\\Nuova cartella\\schema 3));
4. attestato dell’avvenuto pagamento del contributo a titolo di rimborso delle spese riguardanti l’istruttoria, pari ad euro 307,00 ai sensi del decreto 20 aprile 2000 e successive modifiche pubblicato nella Gazzetta ufficiale n. 105 dell’ 8 maggio 2000. Indicare nella causale di versamento i seguenti dati: Capo 18 -Capitolo 2569 - Art.14.

Il versamento può essere effettuato sul conto corrente postale n. 3338588 intestato alla Sezione di Tesoreria Provinciale dello Stato di Viterbo o con bonifico bancario o postale indicando:

* codice IBAN del conto da accreditare in essere presso la Tesoreria Centrale   
   dello Stato IT89C0760114500000003338588;
* causale del versamento;
* codice fiscale del versante.

e) segni distintivi ( marchio, logo ) attraverso i quali il soggetto fornirà i servizi per i quali si chiede l’autorizzazione generale ad effetto immediato;

si impegna:

* a comunicare tempestivamente ogni modifica al contenuto della presente domanda;
* a rispettare le norme in materia di sicurezza, di protezione ambientale e di salute pubblica;
* ad osservare, in ogni caso, le disposizioni previste dal decreto legislativo 22 luglio 1999, n. 261, così come modificato dal decreto legislativo 31 marzo 2011, n.58;
* a versare il contributo annuo per l’attività di verifica e controllo sulla permanenza dei requisiti entro il 31 gennaio di ciascun anno con le modalità sopra indicate (punto d).

(Nel caso si tratti di società in possesso sia di licenza individuale che di autorizzazione generale, il versamento del contributo per verifica e controllo sulla permanenza dei requisiti è unico).

*Notizie facoltative*

chiede che la corrispondenza sia recapitata presso il seguente indirizzo (se diverso rispetto a quello della sede legale): …………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

segnala il seguente nominativo e numero telefonico dell’incaricato da contattare per eventuali informazioni o comunicazioni: ……………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………….

.......................................... ..........................................

data firma del richiedente