

COMUNE DI FLORIDIA

Provincia di Siracusa

*Al Sig. Sindaco
di Floridia*

Oggetto : Denuncia di inizio attività di Vendita cose usate Art 126 T.U.L.P.S.

commercio di cose usate1) commercio di cose antiche/beni culturali 2)

nella forma:

esercizio di vendita al dettaglio ubicato in _____

forma speciale di vendita (es: tramite internet, per corrispondenza) _____

commercio su aree pubbliche nell'ambito di fiere e mercati

commercio su aree pubbliche in forma itinerante

commercio all'ingrosso

agenzia d'affari

NOTE

1) Ai sensi dell'art. 247 del R.D. 635/1940 recante il Regolamento di esecuzione del T.U. delle leggi di P.S., così come modificato dal D.P.R. 311/2001, la dichiarazione/segnalazione non è dovuta per il commercio di cose usate prive di valore o di valore esiguo.

2) Secondo quanto previsto dall'art 63 del D.lgs. 22/1/2004 copia della presente dichiarazione, inerente i beni culturali, verrà trasmessa per conoscenza alla Soprintendenza per i Beni Artistici e Storici e all'Istituto per i Beni Culturali di Siracusa

Il/la sottoscritto/a

C.F. data di nascita...../...../...../

Sesso : M F cittadinanza

Luogo di nascita : Comune..... (Prov. / Nazione.....)

residente in Via/P.za n°

CAP..... tel./cell. e-mail@.....

in qualità di della ditta/società

..... con sede legale a

..... in via/p.zza n°

C.F. o partita IVA costituita con atto del (a rogito del

Notaio Repertorio

registrato a il n°

Iscritta al Registro delle imprese della Camera di Commercio di.....

al n.....

tel..... fax..... e.mail.....@.....

DENUNCIA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge n. 241/1990, e successive modifiche, che intende iniziare a svolgere direttamente **L'ATTIVITA' DI VENDITA COSE USATE**

Denominata a partire dal giorno.....
nei locali siti in Floridia in via/p.zza n°.....
con una superficie complessiva di mq.....

DICHIARA

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e dall'art. 21 della Legge 241/90 in caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti.

Riempire gli spazi e barrare le caselle che interessano. Si ricorda che il modulo deve essere compilato in ogni sua parte.

Di essere :

nato/a il..... a(Prov.).....
Residente a.....Via/Pza.....n.....
CAP..... Recapito telefonico.....

Di avere :

il seguente codice fiscale :.....
permesso di soggiorno rilasciato a..... con scadenza.....
per motivo di.....

Che il locale da utilizzare per la suddetta attività risulta essere:

di proprietà del sottoscritto

oppure

di Sig/Ditta..... e di averne disponibilità a titolo di affitto,
comodato od altro..... con contratto stipulato in
data.....registrato a.....in data al n..... e scadenza in
data.....;

che il locale è conforme alle vigenti norme in materia di edilizia, urbanistica, igienico-sanitaria, sicurezza degli impianti, di prevenzione incendi, nonché di quelle sulla destinazione d'uso dei locali e di essere, pertanto, in possesso di :

- concessione edilizia n..... del...../...../...../ oppure D.I.A. presentata all'Ufficio tecnico in data/...../...../ al n.;
- certificato di agibilità del locale n..... del/...../...../ oppure estremi della relativa richiesta n..... del...../...../...../
- condono edilizio n..... del...../...../...../
- di essere in possesso del certificato di prevenzione incendi n..... del...../...../...../ valido ed aggiornato (*solo se l'esercizio prevede di più di nove autoveicoli*)

Di non trovarsi in alcuna delle cause ostative previste dall'art. 11 e 92 del TULPS approvato con RD 18/06/1931 n. 773, cioè :

- Di non aver riportato condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore ai tre anni per delitto non colposo e di non aver ottenuto la riabilitazione;
- di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misure di sicurezza personale o di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
- di non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina o estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, o a chi non provare la sua buona condotta;

- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965 n°575 e successive modifiche (antimafia);
- che nei confronti dei soci o di altre persone munite di poteri di rappresentanza o di amministrazione della società/associazione di seguito elencati non sono state emesse: condanne penali; provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente. E, inoltre, dichiara che gli stessi non sono sottoposti a procedimenti penali e che non sussistono nei loro confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965 n°575 e successive modifiche;

..... nato/a a..... il

..... nato/a a..... il

..... nato/a a..... il

..... nato/a a..... il

- Di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato preventivo;

Che la società è una

- Ditta individuale (indicare il nome se diverso)

- S.n.c. di cui gli altri soci sono:

.....nato/a il

- S.a.s. di cui gli altri soci sono:

.....nato/a il

- Altre società. Le persone munite di poteri di rappresentanza o di amministrazione sono:

.....nato/a il

NOMINA

- QUALE RAPPRESENTANTE LOCALE DELL'ATTIVITA' al sig./ alla sig.ra
.....nato/a a il
residente a in via/p.zzan°

ALLEGA

- Dichiarazione di accettazione di nomina del rappresentante (se nominato)
- N.....dichiarazioni sostitutiva di certificazione (in caso di società/associazioni).
- N. .. copie documenti d'identità del rappresentante o dei soci che effettuano la dichiarazione di cui sopra
- Copia documento d'identità del sottoscritto
- Copia del permesso di soggiorno se cittadino straniero
- copia della dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico
- Eventualmente altro e precisamente

Il Dichiarante

....., lì,

(firma leggibile)

- allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)

A cura dell'ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto

COMUNE DI FLORDIA

Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza.

documento di riconoscimento.....

Floridia ,li.....

IL DIPENDENTE ADDETTO

Si ricorda che tale comunicazione è valida soltanto se presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore oppure se sottoscritta dall'interessato (munito di documento di riconoscimento) in presenza del dipendente addetto ai sensi dell'art. 38 c.3 DPR n.445 del 28/12/2000

Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675/96: i dati personali contenuti nella presente domanda sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali.

Le operazioni di trattamento saranno effettuate con ausilio di mezzi informatici e comprenderanno operazioni di registrazione e archiviazione. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria.

La mancata indicazione di uno/alcuni/tutti gli elementi richiesti potrà essere sanata in seguito.

I dati saranno comunicati ad altre Amministrazioni per esclusive ragioni di legge.

L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 13 della legge 675/96. Titolare e responsabile del trattamento è il Dirigente.....(indicare la denominazione della struttura comunale competente per il procedimento).