



Unione di Comuni
valdarno e valdisieve

Comuni di Londa, Pelago, Pontassieve, Reggello,
Rufina, San Godenzo

AUTOVIDIMAZIONE REGISTRO COSE ANTICHE E USATE

Versione febbraio 2014

PRIVACY: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

II/La sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sex <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4</i>
(per il cittadino non comunitario)	cittadinanza		permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°
	data di rilascio		
il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da		valido fino al
	motivo del soggiorno		rinnovato il (o estremi raccomandata)

<input type="checkbox"/> in qualità di titolare dell'impresa individuale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4</i>
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

in qualità di	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società		
	<input type="checkbox"/> procuratore (estremi atto)		
denominazione / ragione sociale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4</i>
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

per registro di usato/antico (ai sensi del Testo Unico delle Leggi di P. S. - R.D. 18.06.1931 n. 773 - e regolamento di attuazione):			
già titolare di attività di:			
<input type="checkbox"/> ESERCIZIO DI VICINATO	<input type="checkbox"/> MEDIA STRUTTURA DI VENDITA		
<input type="checkbox"/> GRANDE STRUTTURA DI VENDITA	<input type="checkbox"/> FORMA SPECIALE DI VENDITA		
<input type="checkbox"/> COMMERCIO ALL'INGROSSO			

ubicata in _____

via, viale, piazza, ecc.		numero civico
di cui al titolo abilitativo (dia/autorizzazione n°)	del	

il/la sottoscritto/a a tal fine dichiara

- di essere consapevole che la presente dichiarazione è soggetta a controllo e che pertanto ogni abuso sarà
- punito, anche penalmente;
 - che il registro, le cui pagine sono tutte da vidimare ai sensi del regolamento di attuazione del T.U.L.P.S. e della normativa speciale, è composto complessivamente da n° _____ pagine che vanno da pag. _____ a pag. _____ comprese, e che le stesse sono state vidimate con il seguente timbro (timbro della società/ditta);

*Timbrare questo quadro con il timbro aziendale
con il quale si procede alla timbratura del registro*

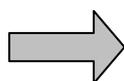
- che il registro oggetto della presente vidimazione è il n° _____ dell'anno _____ (*i registri devono essere numerati progressivamente a cura dell'interessato*) e che è l'unico che verrà utilizzato per l'attività di cui trattasi in quanto il precedente registro è stato completato conformemente alle disposizioni di legge e di regolamento;
- che il registro contiene tutti gli elementi informativi (*nome, cognome, recapiti, ecc...*) previsti dalla vigente normativa;

SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Autorizzo il Comune ad inoltrare eventuali comunicazioni al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata

@ PEC



Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante

		@	
--	--	---	--

ALLEGATI

- (*obbligatorio*) Copia di un **documento di identità** in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono
- (*obbligatorio*) Attestazione pagamento **Diritti Suap di € 40,00** sul conto corrente postale 8406236 intestato a Unione di Comuni Valdarno e Valdisieve, causale "Diritti Suap"

ATTENZIONE

Al registro oggetto della presente vidimazione deve essere allegata quale parte integrante:

- **la presente dichiarazione**
- **la ricevuta del Provider di posta elettronica di "AVVENUTA CONSEGNA" alla casella postale pec del SUAP**