



Unione di Comuni  
valdarno e valdisieve

Comuni di Londa, Pelago, Pontassieve, Reggello,

Rufina, San Godenzo

**PUNTO ESCLUSIVO/ NON ESCLUSIVO DI  
VENDITA GIORNALI E RIVISTE  
S.C.I.A.**

Legge Regione Toscana n. 28/2005 e ss.mm.ii. e  
DPGR 15/R/2009 – Delibera Giunta Esecutiva  
Unione di Comuni Valdarno e Valdisieve n. 30 del  
01.04.2011

**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.

Il/La sottoscritto/a			
Cognome		Nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		Cittadinanza	sexso <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>
<b>(per il cittadino non comunitario)</b>	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio
	il/la sottoscritto/a	rilasciato da	motivo del soggiorno
		valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)

<input type="checkbox"/> <b>in qualità di titolare dell'impresa individuale</b>			
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

<b>in qualità di</b>	<input type="checkbox"/> <b>legale rappresentante della società</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>procuratore (estremi atto)</b>		
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

*ai sensi della L. R. Toscana n. 28/2005 e s.m.– Codice del Commercio*  
**Trasmette SEGNALAZIONE CERTIFICATA relativa a:**

- l'apertura nei locali siti nel comune di \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_; (compilare sezione A)
- apertura per subingresso nei locali siti nel comune di \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_; (compilare sezione B)
- il trasferimento di sede dai locali siti nel comune di \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_; ai locali siti in \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_; (compilare sezione C)
- l'ampliamento/riduzione della superficie di mq \_\_\_\_\_, per una superficie complessiva di mq \_\_\_\_\_;  
(compilare sezione D)
- cessazione definitiva attività (compilare sezione E)
- di:**
- punto vendita **ESCLUSIVO**;
  - punto vendita **NON ESCLUSIVO**, presso
    - rivendita di generi di monopolio;
    - impianto di distribuzione carburanti;
    - esercizi per la somministrazione di alimenti e bevande;
    - medie strutture di vendita;
    - grandi strutture di vendita
    - esercizio adibito prevalentemente alla vendita di libri e prodotti editoriali equiparati;
    - esercizio a prevalente specializzazione di vendita, con esclusivo riferimento ai periodici di identica specializzazione (es. Caccia e Pesca).

che il periodo di apertura dell'esercizio (per il quale il sottoscritto si impegna a comunicare al Comune ogni variazione) è il seguente:

**Annuale**  
*oppure*

Dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ e dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

Dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ e dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_



<b>SEZIONE C</b>	<b>TRASFERIMENTO DI SEDE</b>
------------------	------------------------------

L'ATTUALE ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ n. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE DI VENDITA mq. |\_|\_|\_|\_|\_| DI CUI RISERVATA ALLA VENDITA DI GIORNALI E RIVISTE mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

SUPERFICE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |\_|\_|\_|\_|\_| INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |\_| NO |\_|

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE: \_\_\_\_\_

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO

Via,Viale, Piazza,ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE DI VENDITA mq. |\_|\_|\_|\_|\_| DI CUI RISERVATA ALLA VENDITA DI GIORNALI E RIVISTE mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

SUPERFICE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |\_|\_|\_|\_|\_| INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |\_| NO |\_|

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE: \_\_\_\_\_

<b>SEZIONE D</b>	<b>AMPLIAMENTO/RIDUZIONE SUPERFICIE DI VENDITA</b>
------------------	----------------------------------------------------

L'ATTUALE ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ n. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE DI VENDITA mq. |\_|\_|\_|\_|\_| DI CUI RISERVATA ALLA VENDITA DI GIORNALI E RIVISTE mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

SUPERFICE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |\_|\_|\_|\_|\_| INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |\_| NO |\_|

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE: \_\_\_\_\_

SARA'

AMPLIATA

RIDOTTA

e pertanto la situazione aggiornata è la seguente:

SUPERFICIE DI VENDITA mq. |\_|\_|\_|\_|\_| DI CUI RISERVATA ALLA VENDITA DI GIORNALI E RIVISTE mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

SUPERFICE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

**Sezione E CESSAZIONE DEFINITIVA DELL'ATTIVITÀ** ai sensi dell'art. 79 deve essere comunicata entro 60 gg. dalla data di cessazione, pena l'applicazione della sanzione amministrativa di cui all'art. 102 comma 2

l'esercizio ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

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

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |\_| NO |\_|

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

superficie di vendita dell'esercizio mq. | | | | | , | | | | |

ha cessato l'attività dal \_\_\_\_\_ (indicare il primo giorno di chiusura effettiva)

# DICHIARA INOLTRE

## Requisiti di presentazione

Il sottoscritto dichiara:

- di avere titolo, legittimazione e di possedere i requisiti per la presentazione della presente documentazione e di quella allegata;

### QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie

*(le seguenti dichiarazioni non si intendono rese in caso di cessazione, riduzione /redistribuzione della superficie di vendita)*

#### II/La sottoscritto/a dichiara

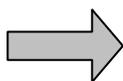
- 1  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010.
- 2  che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di agli artt. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8, del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136).
- 3  di essere consapevole che, per il regolare esercizio dell'attività, i requisiti morali e antimafia devono essere posseduti anche dai soggetti indicati nell'art. 85 del D.Lgs. 159/2011 (qualora presenti) nonché dal soggetto 'preposto' al commercio settore alimentare.
- 4  che nell'esercizio dell'attività sono rispettati:
- il regolamento locale di polizia municipale
  - le norme vigenti in materia igienico-sanitaria
  - le norme in materia di inquinamento acustico
  - il regolamento edilizio, comprese le norme in materia di agibilità/abitabilità dei locali
  - le norme urbanistiche, di sicurezza, di prevenzione incendi nonché quelle relative alla destinazione d'uso
- 5  di essere a conoscenza che, ai fini della commercializzazione, restano salve le disposizioni concernenti la vendita di determinati prodotti previste da leggi speciali

#### 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



**Sottoscritta dal**  
**Titolare o Legale Rappresentante**

		@	
--	--	---	--

**ALLEGATI****Il sottoscritto allega al presente modello:**

- |                                     |                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <i>(obbligatorio)</i> Copia di un <b>documento di identità</b> in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/>            | <i>(obbligatorio eccetto che per cessazione)</i> Attestazione pagamento diritti Suap di <b>€ 40,00</b> sul c/c 8406236 intestato all'Unione di Comuni Valdarno e Valdisieve specificando nella causale diritti Suap – |
| <input type="checkbox"/>            | <i>(obbligatorio, in caso di società)</i> <b>Allegato A</b> - Dichiarazioni dei soci                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/>            | <i>(obbligatorio, per i cittadini non UE)</i> <b>Allegare copia del Permesso di Soggiorno</b>                                                                                                                         |

**Allegato A****dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998***(solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione)*

<b>Il/La sottoscritto/a</b>			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexo <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	telefono
<b>(per lo straniero)</b>	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio
<b>il/La sottoscritto/a dichiara</b>	rilasciato da	valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)
<b>DICHIARA</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010. <input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di agli artt. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8, del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136).  <i>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 Testo Unico n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.</i> <b>Allega fotocopia di valido documento d'identità.</b>			
<b>Firma del Socio Amministratore</b>			
			

<b>Il/La sottoscritto/a</b>			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexo <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	telefono
<b>(per lo straniero)</b>	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio
<b>il/La sottoscritto/a dichiara</b>	rilasciato da	valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)
<b>DICHIARA</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010. <input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di agli artt. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8, del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136).  <i>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 Testo Unico n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.</i> <b>Allega fotocopia di valido documento d'identità.</b>			
<b>Firma del Socio Amministratore</b>			
			