



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	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	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	rilasciato da	motivo del soggiorno
		valido fino al	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

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 _____

SEZIONE C	TRASFERIMENTO DI SEDE
------------------	------------------------------

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. |_|_|_|_|_|

SUPERFICIE 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. |_|_|_|_|_|

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

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE: _____

SEZIONE D	AMPLIAMENTO/RIDUZIONE SUPERFICIE DI VENDITA
------------------	--

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. |_|_|_|_|_|

SUPERFICIE 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. |_|_|_|_|_|

SUPERFICIE 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

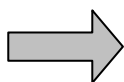
- 1 di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010.
- 2 che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di agli artt. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8, del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi 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

		@	
--	--	---	--

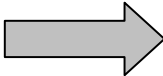
ALLEGATI**Il sottoscritto allega al presente modello:**

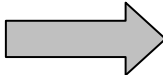
- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <i>(obbligatorio)</i> Copia di un documento di identità in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono |
| <input type="checkbox"/> | <i>(obbligatorio eccetto che per cessazione)</i> Attestazione pagamento diritti Suap di € 40,00 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> Allegato A - Dichiarazioni dei soci |
| <input type="checkbox"/> | <i>(obbligatorio, per i cittadini non UE)</i> Allegare copia del Permesso di Soggiorno |

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)

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	telefono
(per lo straniero)	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio
	il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da	valido fino al
DICHIARA			
<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>			
Allega fotocopia di valido documento d'identità.			
 Firma del Socio Amministratore			

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	telefono
(per lo straniero)	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio
	il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da	valido fino al
DICHIARA			
<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>			
Allega fotocopia di valido documento d'identità.			
 Firma del Socio Amministratore			