

bollo
€ 16.00

**RIVENDITA ESCLUSIVA DI QUOTIDIANI
E PERIODICI
DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE**

ALLO SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE DEL COMUNE DI PIOTTELLO

0 1 5 1 7 5

Ai sensi della Legge 416/81 e successive modifiche e del D.Lgs 170/01 il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso M F
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, piazza, ecc. _____ N° _____ Cap _____

In qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale:
PARTITA IVA (se già iscritto) _____
con sede nel comune di _____ Provincia _____
Via, piazza, ecc. _____ N° _____ Cap _____ Tel. _____
Iscrizione al registro imprese (se già iscritto): N° _____ Data _____ CCIAA di _____

legale rappresentante della società:
C.F. _____ P.IVA (se diversa da C.F.) _____
denominazione o ragione sociale _____
con sede nel comune di _____ Provincia _____
Via, piazza, ecc. _____ N° _____ Cap _____ Tel. _____
Iscrizione al registro imprese (se già iscritto): N° _____ Data _____ CCIAA di _____

Richiede l'autorizzazione relativa a:

- A ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'**
- A1 NUOVO ESERCIZIO
- Permanente Stagionale dal _____ al _____ di ogni anno
- B VARIAZIONI ATTIVITA'**
- B1 TRASFERIMENTO DI SEDE FUORI ZONA
- B2 AMPLIAMENTO DELLA SUPERFICIE

e dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

Copia del presente modello, corredata dall'Autorizzazione rilasciata dal Comune, va presentata al registro Imprese della CCIAA della provincia di residenza o della sede legale, entro 30 giorni dall'inizio dell'attività o dall'effettuazione delle variazioni richieste

SEZIONE A: ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'

RIVENDITA DI GIORNALI E RIVISTE

nel negozio chiosco

ubicato in Via/piazza _____

con la superficie di vendita di mq

SEZIONE B: VARIAZIONI

SEZIONE B1: TRASFERIMENTO FUORI ZONA

dal negozio chiosco

sito in (indirizzo) _____

al negozio chiosco

sito in (indirizzo) _____

SEZIONE B2: AMPLIAMENTO DELLA SUPERFICIE DI VENDITA

da mq

a mq

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

Negli stessi locali si svolge l'attività di:

vendita di prodotti di _____
 somministrazione di alimenti e bevande tipo A B C D

Ai sensi dell'autorizzazione n° _____ del ____ / ____ / ____

oppure:

Per gli stessi locali è stata rilasciata il ____ / ____ / ____ l'autorizzazione per mq per

vendita di prodotti alimentari non alimentari
 somministrazione di alimenti e bevande tipo A B C D

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

ALLEGATO 1

Data ____ / ____ / ____

Firma del titolare o legale rappresentante _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

(AUTOCERTIFICAZIONE DA COMPILARE QUALUNQUE SEZIONE SI SOTTOSCRIVA)

- 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 cui all'art. 10 della legge 31/05/1965, n. 575
- 3 Di aver rispettato relativamente al locale dell'esercizio:
 i regolamenti edilizi
 le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso
- 4 di avere la disponibilità dei locali in forza di:
 atto di acquisto affitto altro
- 5 di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti vanno rispettate le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d. lgs. 114/98

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000

Firma del titolare o legale rappresentante

_____, ____ / ____ / ____ _____

