

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
AI SENSI DELL'ART. 126 DEL T.U.L.P.S. n. 773/31 e s.m.i.

**ALLO SPORTELLO UNICO
ATTIVITA' PRODUTTIVE
DEL COMUNE DI PIOLTELLO**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ via _____ N. _____
codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| telefono _____

in qualità di:

☐ **titolare dell'omonima impresa individuale**

PARTITA IVA _____ con sede nel comune di _____
Provincia _____

Via, piazza _____ n. _____ CAP _____

N. iscrizione registro Imprese _____ CCIAA di _____

☐ **legale rappresentante della società** _____

_____ C.F. _____

PARTITA IVA _____ con sede nel comune di _____
Provincia _____

Via, piazza _____ n. _____ CAP _____

N. iscrizione registro Imprese _____ CCIAA di _____

PRESENTA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

per il commercio di:

☐ **cose usate**

☐ **cose antiche aventi valore artistico**

per l'esercizio sito in Pioltello (Mi) in via _____ n. _____

attività prevalente _____

A TAL FINE DICHIARA

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DI ESSERE TITOLARE ALL'INDIRIZZO INDICATO

- ☐ di esercizio di vendita al dettaglio;
- ☐ di una forma speciale di vendita (internet, ecc.);
- ☐ di esercizio di vendita all'ingrosso.

DICHIARA inoltre

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, del D. Lgs. n. 59/2010;
2. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.5.1965, n. 575 (antimafia);
3. di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S.

ATTENZIONE: per la vendita di oggetti usati senza valore o aventi valore esiguo NON è necessario inoltrare la presente dichiarazione di inizio attività.

Pioltello, _____

(firma) _____

(allegare obbligatoriamente fotocopia del documento d'identità, pena la nullità della comunicazione)

AVVERTENZE PER IL DICHIARANTE

- Tenere il registro delle operazioni giornaliere di cui all'art. 128 del T.U.L.P.S. n. 773/1931 e dell'art. 247 del relativo regolamento di esecuzione ed esibirlo ad ogni richiesta degli ufficiali ed agenti di Pubblica Sicurezza
- non compiere operazioni se non con persone munite di documento d'identità
- in caso di vendita al dettaglio, tenere allegata alla presente copia la relativa autorizzazione commerciale e /o modello ministeriale COM e /o la modulistica regionale unificata DIAP/SCIA, debitamente protocollata
- in caso di cessata attività, presentare al SUAP idonea documentazione.

La presente dichiarazione ha durata permanente e non esime dall'obbligo di munirsi delle altre autorizzazioni (eventualmente limitative) previste dalle normative vigenti.

ALLEGARE PENA LA NULLITA' DELLA PRESENTE SEGNALAZIONE I SEGUENTI DOCUMENTI:

- ☐ Fotocopia del documento d'identità in corso di validità, del titolare o legale rappresentante e di tutte le persone che firmano l'allegato A del presente modello;
- ☐ in caso di cittadini stranieri extracomunitari, fotocopia del permesso o della carta di soggiorno e delle ricevute comprovanti la richiesta di rinnovo nel caso gli stessi documenti siano scaduti.

In caso di società l'allegato A va compilato:

- da tutti i soci, in caso di S.n.c.;
- dai soci accomandatari, in caso di S.a.s.;
- da tutte le persone facenti parte del Consiglio di Amministrazione, in caso di Società di capitali (S.p.a. e S.r.l.).

E' fatta salva la possibilità di richiedere ulteriore documentazione, ove questa risulti necessaria, ai fini del procedimento amministrativo.

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY

I dati riportati sulla presente modulistica saranno trattati e resi accessibili nei limiti e con le modalità previste dall'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003.

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Data di nascita ____/____/____| Luogo
di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____ Residenza:
via _____ n. _____ C.A.P. _____ Comune _____
Prov. _____ Carica ricoperta _____

dichiara

➤ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, del D. Lgs. n. 59/2010;
➤ di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S.;
➤ che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

(data) _____ (firma)_____

allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità; in presenza di cittadini stranieri extracomunitari allegare anche la fotocopia del permesso di soggiorno