

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ AI SENSI DELL'ART. 126 DEL TULPS N. 773/31 E SUCCESSIVE MODIFICHE PER L'ESERCIZIO DEL COMMERCIO DI:

cose usate

cose antiche aventi valore artistico

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 _____

Tel. _____ Fax _____ @ e-mail / PEC _____

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. _____

N° di iscrizione al registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

Legale rappresentante

(Indicare la carica ricoperta (es. Amministratore Unico, Presidente Consiglio, ecc))

della Società:

(Indicare la denominazione o Ragione Sociale)

C.F. _____

P. IVA (se diversa da C.F.) _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ n° _____ CAP _____ Tel. _____

N° di iscrizione al registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

SEGNALA DI INIZIARE L'ATTIVITÀ

per il commercio di cose usate cose antiche aventi valore artistico

per l'esercizio sito in Via _____ n° _____ C.A.P. _____

Attività prevalente: _____

A TAL FINE DICHIARA DI ESSERE TITOLARE, ALL'INDIRIZZO INDICATO

di esercizio di vendita al dettaglio di cui all'autorizzazione/COM/DIAP/SCIA prot. n. _____ del ____/____/____

di forma speciale di vendita (internet) di cui all'autorizzazione/COM/DIAP/SCIA prot. n. _____ del ____/____/____

di esercizio di vendita all'ingrosso.

DICHIARA INOLTRE

1. di non rientrare in alcuna ipotesi delle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11 e 92 del TULPS;
2. che non sussistono nei propri confronti le cause ostative previste dall'art. 67 Decreto Legislativo 159/2011 (Autocertificazione Antimafia);

ATTENZIONE: PER LA VENDITA DI OGGETTI USATI SENZA VALORE O AVENTI VALORE ESIGUO, NON SUPERIORE A € 270, NON È NECESSARIO INOLTRE LA PRESENTE SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ.

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 e dell'art. 489 C.P.

**FIRMA del titolare o legale rappresentante
(obbligatoria – pena la nullità della segnalazione*)**

Data _____

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998
(Solo per le Società)

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 _____

Carica ricoperta _____

DICHIARA

di non rientrare in alcuna ipotesi delle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11 e 92 del TULPS.
che non sussistono nei propri confronti le cause ostative previste dall'art. 67 Decreto Legislativo 159/2011
(Autocertificazione 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** _____
(obbligatoria – pena la nullità della segnalazione)*

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

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 _____

Carica ricoperta _____

DICHIARA

di non rientrare in alcuna ipotesi delle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11 e 92 del TULPS.
che non sussistono nei propri confronti le cause ostative previste dall'art. 67 Decreto Legislativo 159/2011
(Autocertificazione 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** _____
(obbligatoria – pena la nullità della segnalazione)*

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

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 _____

Carica ricoperta _____

DICHIARA

di non rientrare in alcuna ipotesi delle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11 e 92 del TULPS.
che non sussistono nei propri confronti le cause ostative previste dall'art. 67 Decreto Legislativo 159/2011
(Autocertificazione 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** _____
(obbligatoria – pena la nullità della segnalazione)*

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

(*) la **data**, la **firma** e la **fotocopia integrale di un documento di riconoscimento** in corso di validità sono obbligatori pena la nullità della presente SCIA.

AVVERTENZE PER IL DICHIARANTE:

- **tenere il registro delle operazioni giornaliere, a norma dell'art. 128 del TULPS, vidimato dal Comune ai sensi dell'art. 16 del Regolamento di Pubblica Sicurezza;**
- **non compiere operazioni se non con persone munite di documento di identità;**
- **in caso di vendita al dettaglio, tenere allegata alla presente copia del titolo autorizzativo (autorizzazione commerciale e/o modello ministeriale COM, debitamente protocollato e/o modulistica regionale unificata DIAP/SCIA, debitamente protocollata);**
- **in caso di cessata attività, presentare allo scrivente idonea segnalazione.**

La presente segnalazione ha durata permanente e non esime dall'obbligo di munirsi delle altre autorizzazioni (eventualmente limitative) previste dalle normative vigenti. È necessario presentare nuova SCIA in caso di trasferimento della titolarità dell'azienda, della sede dell'esercizio commerciale e della variazione della ragione sociale (nel caso in cui il titolare sia una società).

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 (Codice in materia di protezione dati). Il conferimento dei dati sopra riportati è obbligatorio in base alle disposizioni di legge menzionate. Tali dati sono necessari per il procedimento per il quale sono richiesti e la loro omissione e/o inesattezza anche parziale comporta l'improcedibilità della segnalazione e ove previsto la totale inefficacia di qualunque effetto autorizzativo.

ALLEGARE, PENA LA NULLITÀ DELLA PRESENTE SEGNALAZIONE I SEGUENTI DOCUMENTI:

- **Fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del titolare o Legale Rappresentante e di tutte le persone che compilano e firmano l'allegato A del presente modello; in presenza di cittadini stranieri extracomunitari, è necessario allegare anche la fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità.**
- **Eventuale procura speciale per la sottoscrizione digitale e la presentazione telematica tramite Posta Elettronica Certificata di segnalazione certificata di inizio attività (procura speciale ex artt. 1387 e seguenti Codice Civile, prevista dall'art. 3, 1° comma, lett. c) del D.P.R. n. 160/2010).**

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.)**

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

**N.B.: L'OMESSA / INESATTA / PARZIALE / INCOMPLETA
COMPILAZIONE NON PRODUCE GLI EFFETTI AUTORIZZATIVI
TIPICI DELLA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ
E NE COMPORTA L'ARCHIVIAZIONE.**