COMUNE/UNIONE DEI COMUNI
DI_____

SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI_____

251657728

Mod. n. 5/AP

COMUNICAZIONE SUBINGRESSO ALL'ATTIVITA'
DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE

(Legge Regionale n. 27/09 Art. 58 - Regolamento Regionale n. 4/11 art. 25)

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. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

❑ **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA (se già iscritto) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____c.a.p._____

telefono_____e-mail_____p.e.c_____

iscritto al registro imprese – settore commercio su aree pubbliche n._____ data _____

C.C.I.A.A. di _____

❑ **legale rappresentante della Società**

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Partita IVA (se diversa da C.F.) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____c.a.p._____

telefono_____e-mail_____p.e.c__._____

iscritto al registro imprese – settore commercio su aree pubbliche n._____ data _____

C.C.I.A.A. di _____

TRASMETTE COMUNICAZIONE RELATIVA A
APERTURA PER SUBINGRESSO

Nell'autorizzazione tipo_____n. _____ rilasciata in data _____dal comune di _____

e intestata a _____nato a _____ ___ provincia _____

il _____residente a _____ provincia _____via/piazza _____ n. _____

A seguito di:

- compravendita	⌊ ⌋	**- fusione**	⌊ ⌋
- affitto d'azienda	⌊ ⌋	**- successione***	⌊ ⌋
- donazione	⌊ ⌋	**- altro**	⌊ ⌋

⌊ ⌋ con atto del notaio (cognome e nome)_____

rep. n. _____ del _____

⌊ ⌋ con scrittura privata autenticata dal notaio (cognome e nome) _____

Rep. n. _____del _____

*Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio. La comunicazione deve essere presentata al Comune entro 30 giorni dall'acquisizione del titolo

SETTORE MERCEOLOGICO ALIMENTARE ☐ NON ALIMENTARE ☐

E CHIEDE LA REINTESTAZIONE DELL'AUTORIZZAZIONE A PROPRIO NOME

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- di possedere i requisiti morali previsti dall'art. 8 della l.r. 27/09;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge n.575 del 31.5.1965, e successive modificazioni ed integrazioni (antimafia).
- di aver consegnato gli originali dell'autorizzazione e concessione allo sportello Unico.

CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (*da compilare da parte del titolare o legale rappresentate*)
- ⌊ ⌋ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B (*nei casi di nomina di preposto, da parte del preposto stesso)*
- ⌊ ⌋ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C (*nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 2 D.P.R. 252/1998)*

DI ALLEGARE:

☐ Copia del permesso/carta di soggiorno in corso di validità per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea;

Il sottoscritto 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 DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

data ……...

FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE