



SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

VENDITA DI COSE USATE ED ANTICHE

Ai sensi dell'articolo 126 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773

| | | | | | |
|--------------------------------------|------------|--------------|------------------|----------------|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| | | | | | |
| Data di nascita | Sesso(M/F) | Cittadinanza | Luogo di nascita | | |
| | | | | | |
| Residenza | | | | | |
| Comune | | Prov. | Indirizzo | Civico | Cap |
| | | | | | |
| Pec (Posta elettronica certificata) | | Telefono | | Fax | |
| | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|-----------|----------|-----|
| <input type="checkbox"/> IN QUALITA' DI TITOLARE DELL'OMONIMA IMPRESA INDIVIDUALE | | | | | |
| Partita Iva (se già iscritto) | | Numero iscrizione al Reg. Imprese | | CCIAA di | |
| | | | | | |
| Sede | | | | | |
| Comune | | Prov. | Indirizzo | Civico | Cap |
| | | | | | |
| Pec (Posta elettronica certificata) | | Telefono | | Fax | |
| | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|----------|----------------------------------|--------|-----|
| <input type="checkbox"/> IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' | | | | | |
| Denominazione o Ragione Sociale | | | | | |
| | | | | | |
| Codice Fiscale | | | Partita Iva (se diversa da C.F.) | | |
| | | | | | |
| Numero iscrizione al Reg. Imprese | | | CCIAA di | | |
| | | | | | |
| Sede | | | | | |
| Comune | | Prov. | Indirizzo | Civico | Cap |
| | | | | | |
| Pec (Posta elettronica certificata) | | Telefono | | Fax | |
| | | | | | |

| IN RELAZIONE ALL'ATTIVITA' | | | |
|---------------------------------|--|-----------|--------|
| SEDE ATTIVITA' | | | |
| Comune | CAP | Indirizzo | Civico |
| MOLFETTA | 70056 | | |
| Descrizione Attività Prevalente | | | |
| | | | |
| Avviata in precedenza | | | |
| <input type="checkbox"/> | di commercio su aree pubbliche | | |
| <input type="checkbox"/> | di commercio all'ingrosso | | |
| <input type="checkbox"/> | di commercio per corrispondenza, televisione o altri mezzi | | |
| <input type="checkbox"/> | di commercio di vendita diretta a domicilio | | |
| <input type="checkbox"/> | di commercio al minuto in sede fissa | | |

TRASMETTE SCIA RELATIVA A

| | | |
|--------------------------|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | A | APERTURA NUOVA ATTIVITA' |
| <input type="checkbox"/> | B | APERTURA PER SUBINGRESSO |
| <input type="checkbox"/> | C | VARIAZIONI |
| <input type="checkbox"/> | D | CESSAZIONE ATTIVITA' |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti e dell'art. 11, comma 3 del D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

| DICHARA | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, comma 1, 3, 4 e 5 del D. Lgs. 59/2010 e di essere a conoscenza che, in caso di società, tali requisiti sono richiesti anche per ogni altro socio (se S.N.C.), ogni socio accomandatario (se S.a.s.), ogni amministratore (se S.R.L. o S.p.A., cooperative, consorzi, ecc...), nonché l'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale |
| <input checked="" type="checkbox"/> | che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia ") |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di essere in possesso dei requisiti soggettivi richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di aver rispettato, relativamente al locale dell'esercizio, i regolamenti di locali di polizia urbana, i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria, i regolamenti edilizi, le norme urbanistiche e ogni altra normativa e regolamentazione vigente |

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | di avere la disponibilità dei locali |
| <input checked="" type="checkbox"/> | che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della SCIA |
| <input checked="" type="checkbox"/> | che l'attività rispetta i requisiti definiti dalla normativa vigente |
| <input checked="" type="checkbox"/> | quanto contenuto nelle successive sezioni compilate |

SEZIONE A – APERTURA ESERCIZIO

| RIFERIMENTI DELL'ATTIVITA' | | | |
|---------------------------------|--|-----------|--------|
| SEDE ATTIVITA' | | | |
| Comune | CAP | Indirizzo | Civico |
| MOLFETTA | 70056 | | |
| Descrizione Attività Prevalente | | | |
| | | | |
| Beni Venduti | | | |
| <input type="checkbox"/> | oggetti aventi valore storico (oggetti aventi oltre 50 anni) o artistico | | |
| <input type="checkbox"/> | oggetti non aventi valore storico (oggetti non aventi oltre 50 anni) o artistico | | |
| <input type="checkbox"/> | autoveicoli, motoveicoli o ciclomotori usati | | |

SEZIONE B – APERTURA PER SUBINGRESSO

| RIFERIMENTI DELL'ATTIVITA' | | | |
|---------------------------------|--|-----------|--------|
| SEDE ATTIVITA' | | | |
| Comune | CAP | Indirizzo | Civico |
| MOLFETTA | 70056 | | |
| Descrizione Attività Prevalente | | | |
| | | | |
| Beni Venduti | | | |
| <input type="checkbox"/> | oggetti aventi valore storico (oggetti aventi oltre 50 anni) o artistico | | |
| <input type="checkbox"/> | oggetti non aventi valore storico (oggetti non aventi oltre 50 anni) o artistico | | |
| <input type="checkbox"/> | autoveicoli, motoveicoli o cicloveicoli usati | | |

| SUBENTRERA' ALL'IMPRESA | |
|--------------------------|---------------------------|
| Denominazione | Codice Fiscale |
| | |
| A seguito di | |
| <input type="checkbox"/> | COMPRAVENDITA |
| <input type="checkbox"/> | AFFITTO D'AZIENDA |
| <input type="checkbox"/> | DONAZIONE |
| <input type="checkbox"/> | FUSIONE |
| <input type="checkbox"/> | FALLIMENTO |
| <input type="checkbox"/> | SUCCESSIONE |
| <input type="checkbox"/> | ALTRE CAUSE (specificare) |

SEZIONE C – VARIAZIONI

| L'ATTIVITA' SARA' TRASFERITA AL NUOVA SEDE | | | |
|--|--|-----------|--------|
| SEDE ATTIVITA' | | | |
| Comune | CAP | Indirizzo | Civico |
| MOLFETTA | 70056 | | |
| Descrizione Attività Prevalente | | | |
| | | | |
| Beni Venduti | | | |
| <input type="checkbox"/> | oggetti aventi valore storico (oggetti aventi oltre 50 anni) o artistico | | |
| <input type="checkbox"/> | oggetti non aventi valore storico (oggetti non aventi oltre 50 anni) o artistico | | |
| <input type="checkbox"/> | autoveicoli, motoveicoli o ciclomotori usati | | |

SEZIONE D- CESSAZIONE ATTIVITA'

| RIFERIMENTI DELL'ATTIVITA' | | | |
|---------------------------------|--|-----------|--------|
| SEDE ATTIVITA' | | | |
| Comune | CAP | Indirizzo | Civico |
| MOLFETTA | 70056 | | |
| Descrizione attività prevalente | | | |
| | | | |
| Descrizione attività secondaria | | | |
| | | | |
| Estremi cessazione | | | |
| Data Cessazione | Motivazione | | |
| | <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO IN PROPRIETA' O GESTIONE DELL'IMPRESA | | |
| | <input type="checkbox"/> CHIUSURA DEFINITIVO DELL'ESERCIZIO | | |

| | | |
|---|-------------|-----------------------|
| | | |
| Luogo | Data | Il Dichiarante |
| <i>I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196).</i> | | |