



Amministrazione destinataria

Comune di Filottrano

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata di inizio attività per punto vendita esclusivo/non esclusivo di stampa quotidiana e periodica

Articolo 42 della Legge Regionale 05/08/2021, n. 22

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo		Denominazione/Ragione sociale		Tipologia					
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA		Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione				

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)				Provincia	Numero iscrizione				
Posizione INAIL				Codice INAIL impresa					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

--

in relazione all'attività di

Attività svolta

con sede operativa in*(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)*

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*
 il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

tipologia del punto vendita

Punto vendita

- esclusivo
- non esclusivo, presso
- rivendita di generi di monopolio
 - impianti di distribuzione di carburanti
 - esercizi per la somministrazione di alimenti e bevande
 - esercizi di vicinato
 - medie strutture di vendita
 - grandi strutture di vendita
 - esercizio adibito prevalentemente alla vendita di libri e prodotti equiparati
 - altro *(specificare)*
- non esclusivo, presso

Sito

SEGNALA

- l'avvio dell'esercizio commerciale
- la modifica di un esercizio commerciale esistente, riguardante
 - trasferimento della sede
 - ampliamento o riduzione di superficie di vendita
 - variazione dell'attività
 - cessazione o sospensione temporanea dell'attività

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo

Protocollo

Data

Ente di riferimento

- autorizzazione, concessione o nulla osta
- SCIA o comunicazione
- altro *(specificare)*

1 - avvio dell'attività

Superficie di vendita giornali e/o riviste

m²

Superficie complessiva dell'esercizio

m²

Esercizio a carattere

- permanente
- stagionale dal _____ al _____
- temporaneo dal _____ al _____

Esercizio collocato in centro commerciale o parco commerciale

sì denominazione _____

no

2 – variazioni*(Indicare la situazione successiva alla variazione)***Superficie di vendita giornali e/o riviste**m²**Superficie complessiva dell'esercizio**m²**Esercizio a carattere**

permanente

stagionale dal _____ al _____

temporaneo dal _____ al _____

Esercizio collocato in centro commerciale o parco commerciale

sì denominazione _____

no

3 - trasferimento sede**Collocazione precedente**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Superficie di vendita giornali e/o rivistem²**Superficie complessiva dell'esercizio**m²**Esercizio a carattere**

permanente

stagionale dal _____ al _____

temporaneo dal _____ al _____

Esercizio collocato in centro commerciale o parco commerciale

sì denominazione _____

no

Nuova collocazione**Esercizio collocato in centro commerciale o parco commerciale**

sì denominazione _____

no

4 - ampliamento o riduzione di superficie di vendita**Tipologia ampliamento o riduzione**

ampliata

ridotta

Superficie di vendita complessivada _____ m² a _____ m² di cui _____**Superficie di vendita giornali e/o riviste**m²**Superficie complessiva dell'esercizio**m²

5 - cessazione o sospensione temporanea dell'attività

Cessazione o sospensione temporanea dell'attività

cesserà in data

Data cessazione

sarà sospesa temporaneamente

Dal

Al

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, " *Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia*")
- di aver rispettato, relativamente ai locali di esercizio, i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- dichiarazione sul possesso dei requisiti generali e di onorabilità da parte del titolare o legale rappresentante (Quadro autocertificazione A)
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

Filottrano

Luogo

Data

il dichiarante

Presented for non-users are per