

**AL COMUNE DI PACIANO
SERVIZIO COMMERCIO**

COMUNICAZIONE INIZIO ATTIVITA' DI AGENZIA DI AFFARI.

2 copie in carta semplice

Il sottoscritto Cognome Nome
Data di nascita/...../..... Luogo di nascita (Prov.)
Cittadinanza
Residenza: Comune diCAP (Prov.)
Via/P.zza n.
Tel.cell..... Fax
e-mail@.....

- **Titolare della impresa individuale** - **Legale rappresentante della Società**

Codice Fiscale:

P.IVA:

denominazione o ragione sociale
con sede legale nel Comune di
(Prov.) Via/P.zza n.
CAP Tel..... Fax
E-mail@.....
Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di al n.
Iscrizione al Tribunale di al n.

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 DPR445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

Di iniziare un'attività di **AGENZIA DI AFFARI** (ai sensi dell'art. 115 del T.U.L.P.S.) per:

- disbrigo di pratiche amministrative per conto terzi;**
- disbrigo delle pratiche infortunistiche per conto terzi;**
- intermediazione nella vendita di beni, nuovi/usati, per conto terzi;**
- intermediazione nell'acquisizione di spazi pubblicitari per conto terzi;**

- agenzia di spedizioni per conto terzi;**
- intermediazione nella trattazione di affari altrui nel settore delle spedizioni e dei trasporti;**
- intermediazione nella trattazione di affari altrui ai fini della prestazione del servizio di prevendita di biglietti per spettacoli, eventi;**
-
-

nel locale sito in via/piazzan.
 a destinazione
 (l'unità immobiliare è individuata al N.C.E.U nel foglio di mappa n. (mappale n.sub.) con una superficie complessiva di mq

DICHIARA INOLTRE CHE

- non ha riportato condanne penali che impediscano l'esercizio dell'attività;
- gli altri legali rappresentanti della società e/o soci tenuti a presentare l'allegata dichiarazione antimafia non hanno riportato condanne penali che impediscano l'esercizio dell'attività;
- ai fini antimafia non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge n. 575/1965 (requisiti antimafia);
- ha provveduto (ove tenuto), all'istruzione obbligatoria dei fanciulli.

NOMINA QUALE EVENTUALE RAPPRESENTANTE

Il/la Sig./Sig.ra nat. a il
 Residente in Via n.
 CAP Codice Fiscale

ALLEGA ALLA PRESENTE

- Fotocopia di un valido documento di identità del denunciante,
- (In caso di nomina di rappresentante) dichiarazione di accettazione del rappresentante, accompagnata dalla fotocopia di un valido documento di identità del rappresentante,
- Modello di dichiarazione sostitutiva o integrativa di certificato camerale,
- Parere di conformità urbanistica,

- Copia del certificato di prevenzione incendi (nel caso di autosalone con più di 30 autoveicoli ovvero più di 9 autoveicoli se nell'autosalone è annessa un'officina),
- Tabella delle operazioni che verranno svolte, con l'indicazione delle relative tariffe applicate (in duplice copia),
- Registro degli affari regolarmente vidimato con 1 marca da bollo da € 14,62 ogni 100 pagine,
- Deposito cauzionale di € costituito secondo la seguente modalità:
 - mediante fideiussione bancaria rilasciata da Istituto di Credito a favore del Comune di Foligno, nella quale risulti espressamente la possibilità di rinnovo tacito del contratto fino a dichiarazione scritta del Comune di Foligno.
 - mediante polizza assicurativa rilasciata da Impresa di Assicurazioni regolarmente autorizzata ad operare, a favore del Comune di Foligno, nella quale risulti espressamente la possibilità di rinnovo tacito del contratto fino a dichiarazione liberatoria scritta del Comune di Foligno.

N.B. *Il deposito cauzionale non deve essere costituito per le attività di Agenzia di Spedizioni, se la Ditta è iscritta all'Albo degli Spedizionieri.*

Paciano,.....

Firma per esteso.....

- **LA PRESENTE COMUNICAZIONE PUO' ESSERE INVIATA A MEZZO RACCOMANDATA A.R. OPPURE CONSEGNATA ALL'UFFICIO COMMERCIO DEL COMUNE IN NUMERO DI 2 COPIE DI CUI UNA COPIA PER L'INTERESSATO CHE, MUNTA DI TIMBRO DATARIO APPOSTO DAL COMUNE, DEVE ESSERE TRATTENUTA ED ESPOSTA IN LUOGO VISIBILE AL PUBBLICO PRESSO L'ESERCIZIO, IN QUANTO LA STESSA COSTITUIRA' TITOLO ABILITATIVO ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'.**
- **L'ATTIVITA' PUO' ESSERE INTRAPRESA DECORSI NON MENO DI 30 GIORNI DALLA DATA DI RICEZIONE DELLA DICHIARAZIONE DA PARTE DEL COMUNE (PREVIA PRESENTAZIONE DI ULTERIORE COMUNICAZIONE DELLA DATA EFFETTIVA DI INIZIO DELL'ATTIVITA').**

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA E REQUISITI MORALI
(D.P.R. 252/1998 Art. 2 comma 3)

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 _____

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 DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività.

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).

Data _____ Firma _____

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento

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 _____

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 DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività.

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).

Data _____ Firma _____

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento

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 _____

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 DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività.
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).

Data _____ Firma _____

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento

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 _____

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 DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività.
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).

Data _____ Firma _____

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento

**AL COMUNE DI PACIANO
SERVIZIO COMMERCIO
06060 – PACIANO**

DOMANDA PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE DI RAPPRESENTANZA

Da produrre in bollo da € 14,62

Il/la sottoscritt.....nat... a.....Prov.....
Il..... Residente a.....Prov.....in Via.....
n..... C.A.P..... C.F.....tel. n.....
in qualità di titolare della Ditta individuale/legale rappresentante della Società denominata.....
.....
titolare dell'autorizzazione n..... del.....rilasciata da.....
.....per svolgere l'attività di.....
.....nei locali siti in Foligno, Via/piazza
..... n.....

C H I E D E

(ai sensi degli artt. 8 del R.D. n. 773/1931 e 12 del R.D. n. 635/1940)

l'autorizzazione per la rappresentanza a nome di:

Sig.....nat..... a.....il.....
Residente a.....Via/Piazza..... n.....
C.F.....

A L L E G A

- *Originale dell'autorizzazione,*
- *Fotocopia del documento di identità del richiedente,*
- *Dichiarazione di accettazione dell'incarico di rappresentante.*

Foligno,.....

Firma per esteso.....

=====
**INFORMATIVA EX ART. 13 D. LGS. N. 196/2003 (PRIVACY) PER IL
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati soprariportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**AL COMUNE DI PACIANO
SERVIZIO COMMERCIO**

06060 – PACIANO

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELL'INCARICO DI RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritt.....nat..... a.....
Prov.....il..... residente ain Via.....
n.....C.A.P..... C.F.....Tel. n.....

DICHIARA

(consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla Legge – art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e art. 21 l. 241 del 7.8.1990 – in caso di false dichiarazioni)

DI ACCETTARE DI RAPPRESENTARE

(ai sensi dell'art. 12 del R.D. n. 635/1940)

il/la Sig.....per conto della Ditta/Società
.....nell'esercizio dell'attività di
.....
ubicata in Via..... n..... tel. n.....

DICHIARA INOLTRE

(è necessario barrare la casella corrispondente)

- di non aver riportato condanne a pene restrittive della libertà personale superiori a tre anni per delitto non colposo senza avere ottenuto la riabilitazione;
- di non essere sottoposto a sorveglianza speciale, a misura di sicurezza personale o dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
- di non aver riportato condanne penali per delitti contro la personalità dello Stato e contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza o per furto, rapina, estorsione;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali;

oppure

- di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali (indicare eventuali procedimenti penali a proprio carico):

.....
.....
.....
.....

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, o di sospensione del procedimento amministrativo di cui alla Legge 31.5.1965 n. 575 in materia di prevenzione antimafia.

Paciano,

Firma per esteso

(allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità)

AVVERTENZA PER IL DICHIARANTE

AI SENSI DELL'ART. 19 DELLA LEGGE N. 241/90, SOSTITUITO DALL'ART. 2, 10° COMMA DELLA LEGGE 537/93, IL COMUNE VERIFICHERA' D'UFFICIO ENTRO 60 GIORNI DALLA DENUNCIA, LA SUSSISTENZA DEI PRESUPPOSTI E DEI REQUISITI DI LEGGE RICHIESTI, IN MANCANZA DEI QUALI DISPORRA', SE DEL CASO, IL DIVIETO DI PROSECUZIONE DELL'ATTIVITA' E LA RIMOZIONE DEI SUOI EFFETTI.

=====

INFORMATIVA EX ART. 13 D. LGS. N. 196/2003 (PRIVACY) PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati soprariportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.