



**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO  
ATTIVITA'**

**AGENZIA AFFARI E COMMISSIONI**  
(art. 115 del T.U.L.P.S. e art. 19 della Legge 241/90 e successive  
modifiche)

AL SERVIZIO ATTIVITA' PRODUTTIVE  
DEL COMUNE DI SANT'ANASTASIA

Il/la sottoscritto/a cognome ..... nome .....

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000

nato/a a ..... (Prov. .... / Nazione.....)

il ..... cittadinanza ..... residente

in ..... (Prov. ....)

Via/P.za ..... n° ..... CAP .....

C.F. .... Tel. ....

in qualità di :

TITOLARE DELLA OMONIMA IMPRESA INDIVIDUALE

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'

Denominazione o ragione sociale .....

con sede legale in ..... (Prov. ....)

alla Via/p.zza ..... n° ..... CAP .....

C.F. o partita IVA ..... costituita con

atto del ..... a rogito del Notaio ..... Repertorio .....

registrato a ..... il ..... n° .....

Iscritta al Registro delle imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_



SEGNALANDO

- A - APERTURA \_\_\_\_\_
- B - APERTURA PER SUBINGRESSO \_\_\_\_\_
- C - TRASFERIMENTO DI SEDE \_\_\_\_\_
- D - VARIAZIONI \_\_\_\_\_
- D1- VARIAZIONI SOCIETARIE \_\_\_\_\_
- D2 - MODIFICA DEI LOCALI \_\_\_\_\_
- E - CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' \_\_\_\_\_

SEZIONE A - APERTURA

INDIRIZZO DELLA AGENZIA

COMUNE \_\_\_\_\_ C.A.P.

VIA, VIALE, PIAZZA, ECC. \_\_\_\_\_ N.

INSEGNA DELLA AGENZIA \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq.

SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO

INDIRIZZO DELLA AGENZIA

COMUNE \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

VIA, VIALE, PIAZZA, ECC. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|

INSEGNA DELLA AGENZIA \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq. |\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |\_|\_|\_|\_|

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione

\_\_\_\_\_

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

AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_ |\_|\_ rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

SCIA n. \_\_\_\_\_ |\_|\_ presentata a codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

INSEGNA DELLA AGENZIA \_\_\_\_\_

A seguito di:

compravendita |\_|\_ fallimento |\_|\_ affitto d'azienda |\_|\_ successione |\_|\_

donazione |\_|\_ reintestazione |\_|\_ a seguito di \_\_\_\_\_

fusione      |\_\_| altre cause      |\_\_| \_\_\_\_\_

### SEZIONE C – TRASFERIMENTO DI SEDE

L'AGENZIA UBICATA NEL

COMUNE \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_|\_|\_|\_|\_|

VIA, VIALE, PIAZZA, ECC. \_\_\_\_\_ N. |\_\_|\_|

INSEGNA DELLA AGENZIA \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA'      mq. |\_\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA      mq. |\_\_|\_|\_|\_|  
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_ |\_\_| rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SCIA n. \_\_\_\_\_ |\_\_| presentata a codesto Comune in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

VIA, VIALE, PIAZZA, ECC. \_\_\_\_\_ N. |\_\_|\_|\_|

INSEGNA DELLA AGENZIA \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA'      mq. |\_\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA      mq. |\_\_|\_|\_|\_|  
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

SEZIONE D – VARIAZIONI

L'AGENZIA UBICATA NEL

COMUNE \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

VIA, VIALE, PIAZZA, ECC. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|

INSEGNA DELLA AGENZIA \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq. |\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |\_|\_|\_|\_|

AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_ |\_| rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

SCIA n. \_\_\_\_\_ |\_| presentata a codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

SEZIONE D1 – VARIAZIONI SOCIETARIE

VARIAZIONE NATURA GIURIDICA DELLA SOCIETA'

da \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE/DENOMINAZIONE

da \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE

da \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

il quale ha compilato l'allegato A

#### SEZIONE D2 – VARIAZIONI MODIFICA DEI LOCALI

AMPLIAMENTO/RIDUZIONE DEI LOCALI

da mq. |\_|\_|\_|\_|\_| a mq. |\_|\_|\_|\_|\_| come risulta dalla planimetria allegata

MODIFICAZIONE DELLE ATTREZZATURE

come risulta dalla documentazione allegata

MODIFICAZIONE DEL NUMERO DEI POSTI LAVORO

come risulta dalla documentazione allegata

#### SEZIONE E - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

L'AGENZIA' UBICATA NEL

COMUNE \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

VIA, VIALE, PIAZZA, ECC. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|

INSEGNA DELLA AGENZIA \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq. |\_|\_|\_|\_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |\_|\_|\_|\_|

AUTORIZZAZIONE n. \_\_\_\_\_ |\_| rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

SCIA n. \_\_\_\_\_ |\_| presentata a codesto Comune in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

CESSA DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ PER:

- TRASFERIMENTO IN PROPRIETÀ O GESTIONE DELLA AGENZIA
- CHIUSURA DEFINITIVA DELLA AGENZIA

Sant'Anastasia, li \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO

DICHIARA:

1.  sono stati compilati anche quadro autocertificazione  ALLEGATI: A
  
- 2  l'esercizio dell'attività, oggetto della presente domanda, è subordinato al rispetto delle norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie e di sicurezza dei luoghi di lavoro;
  
- 3  di non aver apportato modifiche logistiche e/o strutturali ai locali sede della agenzia rispetto alla precedente conduzione (solo per i subingressi );
  
- 4  (solo per gli spedizionieri) di aver ottenuto l'iscrizione nell'Elenco interprovinciale autorizzato degli Spedizionieri (legge n. 1142 del 14.11.1941) al n°.....del..... presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_
  
- 5  di nominare rappresentante della agenzia :

NOMINA QUALE RAPPRESENTANTE

Sig./Sig.ra ..... , nato/a a .....  
il.....cittadinanza.....residente.....  
in Via ..... CAP ..... Codice Fiscale .....

DATA .....

FIRMA .....  
firma per esteso del dichiarante



## QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA :  
(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A - B e C)

1.  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2, del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59 ;
  2.  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11, 12, 92 e 31 del R.D. n. 773/1931 ;
  3.  che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) (1);
  4.  di avere la disponibilità dei locali dell'esercizio a titolo di \_\_\_\_\_;
  5.  di essere il conduttore dell'immobile, giusto contratto di (locazione/comodato/etc.) \_\_\_\_\_ stipulato con il/la \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_
  6.  di aver rispettato – relativamente al locale dell'esercizio:
    - i regolamenti locali di Polizia Urbana
    - i regolamenti locali di Polizia Annonaria ed igienico-sanitaria
    - i regolamenti edilizi, le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso
- Dati catastali : fgl. \_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_
7.  che i locali sono stati oggetto di scia /dia edilizia presentata in data \_\_\_\_\_ e regolarmente conclusa in data \_\_\_\_\_ o che per tali locali è stata rilasciata \_\_\_\_\_
  8.  i locali rispondono ai requisiti di destinazione d'uso e di agibilità previsti dalla normativa vigente in materia , come da certificazione di agibilità n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ o richiesta di agibilità prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(1) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A;

(2) Indicare se a titolo di proprietà, locazione o altro titolo;

(3) Indicare gli estremi del permesso di costruire o DIA edilizia, in mancanza, numero di foglio, mappale e subalterno catastale.



14. 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).

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. 19/6 c. della legge n. 241/1990.

FIRMA

Data \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL RAPPRESENTANTE

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per l'eventuale rappresentante di cui all'art.93 del TULPS N.773/31)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

A C C E T T A

DI RAPPRESENTARE L'IMPRESA \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

nella conduzione dell'attività di AGENZIA D'AFFARI in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

D I C H I A R A

- di non essere titolare o rappresentante di altre autorizzazioni di cui al TULPS n.773/31;
- di essere titolare di altra autorizzazione di cui al TULPS n.773/31 e di aver già provveduto a nominare un rappresentante ai sensi dell'art.93 del citato TULPS

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n.159 del 6/9/2011 e s.m.i. (antimafia).

DICHIARA inoltre

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 85, comma 3, del citato D.Lgs: 159/2011,

- di non avere familiari conviventi;
- Che i propri familiari conviventi sono i seguenti:

*Dati anagrafici delle persone conviventi:*

*Nome e cognome Data e luogo di nascita*

1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_  
4) \_\_\_\_\_

- **di non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo senza aver ottenuto la riabilitazione (Art. 11 del TULPS);**

- *di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art. 11 TULPS);*
- *di non aver riportato condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza e resistenza all'Autorità e di godere di buona condotta;*
  
- *di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo , per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti;*
- *di non essere stato dichiarato fallito senza aver ottenuto la riabilitazione; di non essere stato interdetto o inabilitato;*
- *dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati,anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

Planimetria dei locali con relazione tecnica attestante la conformità dei locali alle norme in materia di igiene, urbanistica e destinazione d'uso, agibilità e staticità;

*Certificato di agibilità degli ambienti, con specifica destinazione d'uso.*

Tabella delle operazioni che verranno svolte, con indicazione delle relative tariffe applicate (in duplice copia, di cui una in bollo ;

Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

Fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità (solo per cittadini stranieri);

In caso di subingresso: atto dispositivo dell'azienda registrato (compravendita, cessione di quote, affittanza d'azienda, risoluzione affittanza o compravendita, verbali per cambio legale rappresentante, cambio ragione sociale, successione, donazione, trasformazione, ecc.);

In caso di subingresso: originale dell'autorizzazione/D.I.A./Scia del precedente titolare;

*(In caso di nomina di rappresentante)* Dichiarazione di accettazione del rappresentante, accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità in corso di validità del rappresentante;

*Certificato prevenzione incendi o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con la quale il titolare attesta che lo stesso non è necessario;*