



# Città di Mesagne

Servizio Politiche Economiche  
Ufficio Commercio

AL COMUNE DI MESAGNE

( Sportello Unico per le Attività Produttive )

S.C.I.A. - Segnalazione Certificata di Inizio Attività

## Punti VENDITA DI QUOTIDIANI E PERIODICI

( ai sensi del d. lgs. 170/2001 modificato dal DL n° 1/2012, convertito con modifiche nella Legge n. 27 del 24.03.2012 )

**...!... sottoscritt...:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ 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. \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ n. REA \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della società:

C.F. | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | P. IVA (solo se diversa dal C.F.) | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

denominazione e ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ ; n. REA \_\_\_\_\_



## **SEGNALA di iniziare la vendita di quotidiani e periodici in un:**

**PUNTO VENDITA ESCLUSIVO**

**PUNTO VENDITA NON ESCLUSIVO**

a seguito di:

sez. **A - NUOVA APERTURA**

sez. **B - APERTURA PER SUBINGRESSO**

sez. **C - TRASFERIMENTO**

sez. **D - VARIAZIONE DELLA SUPERFICIE DI VENDITA**

sez. **E - CESSAZIONE ATTIVITÀ**



**Sezione A**

**NUOVA APERTURA \***

**INDIRIZZO DEL PUNTO VENDITA**       **EDICOLA SU AREA PUBBLICA**

**LOCALE**

**SITUATO IN:**

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CON LA SEGUENTE DISTRIBUZIONE DELLA SUPERFICIE:

superficie di vendita riservata a giornali e riviste mq.      | \_ | \_ | \_ |

superficie di vendita totale dell'esercizio      mq.      | \_ | \_ | \_ | \_ |

SONO VENDUTI ALTRI PRODOTTI DEL SETTORE \_\_\_\_\_

**PUNTO VENDITA NON ESCLUSIVO**

per la vendita di

**QUOTIDIANI**     **PERIODICI**     **RIVISTE SPECIALIZZATE:** .....  
(specificare il tipo di specializzazione)

**A CARATTERE:**

**PERMANENTE**

**STAGIONALE**      dal \_\_\_\_\_      al \_\_\_\_\_

SONO VENDUTI ALTRI PRODOTTI DEL SETTORE \_\_\_\_\_ .



**Sezione B**

**APERTURA PER SUBINGRESSO\***

**INDIRIZZO DELL'EDICOLA IN**

**EDICOLA SU AREA PUBBLICA**

**LOCALE**

**SITUATO IN:**

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CON LA SEGUENTE DISTRIBUZIONE DELLA SUPERFICIE:

superficie di vendita riservata a giornali e riviste mq. | \_ | \_ | \_ |

superficie di vendita totale dell'esercizio mq. | \_ | \_ | \_ | \_ |

SONO VENDUTI ALTRI PRODOTTI DEL SETTORE \_\_\_\_\_

**PUNTO VENDITA NON ESCLUSIVO -**

per la vendita di

**QUOTIDIANI**  **PERIODICI**

**RIVISTE SPECIALIZZATE:** .....

(specificare il tipo di specializzazione)

SONO VENDUTI ALTRI PRODOTTI DEL SETTORE \_\_\_\_\_

**A CARATTERE:**

**PERMANENTE**

**STAGIONALE** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:**

Denominazione \_\_\_\_\_

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

**In possesso di** (specificare il titolo autorizzatorio):

Autorizzazione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Comunicazione/ DIA/ SCIA prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_



## MOTIVO DEL SUBINGRESSO:

A seguito **atto** di:  compravendita  fallimento  
 affitto d'azienda  successione  compila la relativa sezione nel quadro Autocertificazione  
 donazione  reintestazione  
 fusione  conferimento d'azienda  
 altre cause .....

stipulato/autenticato in data ....., con decorrenza .....,

presso il notaio ..... con sede a .....

\* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati o autenticati presso un notaio.





## Città di Mesagne

Servizio Politiche Economiche  
Ufficio Commercio

- PUNTO VENDITA ESCLUSIVO
- PUNTO VENDITA NON ESCLUSIVO

SONO VENDUTI ALTRI PRODOTTI DEL SETTORE \_\_\_\_\_



**Sezione D**

**VARIAZIONE DELLA SUPERFICIE DI VENDITA**

**NELL'EDICOLA SITA IN:**

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**LA SUPERFICIE DI VENDITA SARA'**

**RIDOTTA**

**AMPLIATA**

**CON LA SEGUENTE DISTRIBUZIONE DELLA SUPERFICIE:**

superficie di vendita riservata a giornali e riviste mq. | \_ | \_ | \_ |

superficie di vendita totale dell'esercizio mq. | \_ | \_ | \_ | \_ |

**PUNTO VENDITA ESCLUSIVO**

**PUNTO VENDITA NON ESCLUSIVO -**

**SONO VENDUTI ALTRI PRODOTTI DEL SETTORE \_\_\_\_\_**





**Sezione E**

**CESSAZIONE ATTIVITÀ**

**NELL'EDICOLA SITA IN:**

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**CESSERÀ LA PROPRIA ATTIVITÀ IN DATA** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:**

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE**

**ALLEGATO A**

Ai sensi dell'art. 6 comma 1 e dell'art. 45 comma 2 del D. Lgs. 82/2005, eleggo come proprio domicilio informatico il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale verranno inviate tutte le comunicazioni riguardanti la presente SCIA:

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

**FIRMA**

Mesagne, li \_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

- fotocopia del doc. di identità del dichiarante.
- fotocopia del doc. di identità dei soci che compilano l'allegato A.



## QUADRO AUTOCERTIFICAZIONI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A  
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)

- 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 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75, del medesimo decreto;
- consapevole inoltre che, dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, è punito con la reclusione da uno a tre anni;

### D I C H I A R A:

1.  di essere in possesso dei requisiti morali (art. 71 del D.L.vo n°59 del 26.03.10);
2.  che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia);
3.  di rispettare le norme previste dagli artt. 4 e 5 del D. Lgs 170/2001
4.  di non esporre al pubblico giornali, riviste e materiale pornografico (art. 5, comma d del D. Lgs 170/2001);
5.  in caso di esercizio non esclusivo di cui all'art. 2, comma 3, del D. Lgs 170/2001, di ottemperare alle disposizioni di cui all'art. 1, comma 1, lettera d-bis numeri 4), 5), 6) e 7) della Legge 108/99.

#### SUCCESSIONE EREDITARIA/TESTAMENTARIA:

data di decesso del titolare

#### CHE EREDI O LEGATARI SONO:

cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita



## - RELATIVAMENTE AI LOCALI SEDE DELL'ESERCIZIO:

che i locali, così come rappresentati nell'**allegata planimetria**, sono così censiti al NCEU:

dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	mappale	subalterno
----------------	-----------	--------	---------	--------	---------	------------

che sono conformi alla normativa vigente in materia urbanistico-edilizia ed igienico sanitaria per l'utilizzazione richiesta;

che sono stati rispettati i regolamenti locali di polizia urbana ed annonaria;

che l'ultimo intervento edilizio è stato realizzato in conformità al seguente titolo edilizio:

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Concessione                       | <input type="checkbox"/> Autorizzazione edilizia       | <input type="checkbox"/> Permesso di costruire         |
| <input type="checkbox"/> DIA-dichiarazione inizio attività | <input type="checkbox"/> Comunicazione attività libera | <input type="checkbox"/> SCIA-Segnalazione Certificata |

Inizio Attività

**Nr. SPEC. o PROT.** \_\_\_\_\_ **del** \_\_\_\_\_

(precisare obbligatoriamente gli estremi e la tipologia dell'atto abilitativo)

che gli immobili sono agibili a seguito del rilascio del certificato di Agibilità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

***oppure, in alternativa,***

allega asseverazione a firma di tecnico abilitato, corredata dai relativi elaborati tecnici.

**FIRMA**

Mesagne, li \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

## ALLEGATI:

- copia del documento di identità del dichiarante.
- copia del documento di identità dei soci che compilano l'allegato A.



