



**COMMERCIO DI COSE USATE E/O ANTICHE O AVENTI VALORE
STORICO O ARTISTICO**

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

(art. 19 della legge 241/90 e succ. mod. ed integrazioni - Art. 126 e 128 T.U.L.P.S.)

Il sottoscritto _____
nato in _____ (prov. _____) il _____ e residente in
_____ (prov. _____) via/piazza _____ n. _____
codice fiscale _____
|__| Titolare dell'impresa individuale _____ P. Iva
_____ Iscrizione al Reg. Imprese _____
CCIAA di _____
|__| In qualità di legale rappresentante dell'impresa _____
con sede in _____ (prov. _____) via/piazza _____ n. _____
P. IVA (se diversa dal codice fiscale) _____ tel./cell. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

SEGNALA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 126 T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18 giugno 1931, n. 773, 242 e 247, comma 2 (aggiunto dall'art. 2 del D.P.R. 28 maggio 2001, n. 311), del regolamento di esecuzione approvato con r.d. 6 maggio 1940, n. 635, l'inizio dell'attività di commercio di:

- COSE USATE (*specificare* _____)
- COSE ANTICHE O AVENTI VALORE STORICO O ARTISTICO (*specificare* _____)
- al dettaglio in sede fissa, nei locali posti in Mesagne (BR), via/piazza _____ n. _____
(autorizzazione n. _____ del _____ - comunicazione prot. n. _____ del _____)
- al dettaglio su aree pubbliche (autorizzazione n. _____ del _____)



DICHIARA

• di essere esente da una qualsiasi causa ostativa prevista negli artt. 11, 12 e 92 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18 giugno 1931, n. 773 e negli artt. 1 e 3 della l. 27 dicembre 1956, n. 1423 e cioè:

di non aver riportato condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore ai tre anni per delitto non colposo;

di non essere sottoposto alla diffida o a misura di sicurezza personale e di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;

di non aver riportato condanne 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 estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e di godere di buona condotta;

di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o gioco d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti;

di aver adempiuto all'istruzione elementare dei propri figli:

ovvero:

di essere celibe/nubile;

di essere ammogliato con/senza prole;

di avere figli, che per la loro età, non/sono tenuti ancora a frequentare la scuola;

• che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575 (antimafia);

Allega alla presente la seguente documentazione:

- Registro delle operazioni giornaliere, previsto dall'art. 128 del T.U.L.P.S. e dall'art. 247 del Reg. 6 Maggio 1940, n. 635, per la vidimazione, (eccetto per le vendite di cosa usate prive di valore o di valore esiguo);
- Copia di un documento di riconoscimento valido del richiedente.

Firma

Mesagne, li _____



INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY

I dati riportati sulla presente modulistica saranno trattati e resi accessibili nei limiti e con le modalità previste dalle Leggi in materia.

Il responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile della Struttura Unica per le attività produttive presso la quale i dati sono archiviati.

I diritti dell'interessato sono garantiti dal D.lgs n° 196/2003

AUTOCERTIFICAZIONE SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Legale Rappresentante della Ditta/Società:

C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Denominazione o ragione sociale _____

Con sede nel Comune di _____ Provincia di _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

Costituita con atto del _____ a rogito del Notaio _____

Repertorio n. _____ registrato a _____

iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA _____ al n. _____

Organo Amministrativo così composto:

(in caso di SNC riportare tutti i soci; in caso di SAS riportare tutti i soci accomandatari, in caso di SRL, SPA, SAP; Società Cooperativa ed Associazioni riportare tutti i componenti dell'organo di amministrazione specificandone l'incarico ricoperto)

— Cognome _____ Nome _____

C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

— Cognome _____ Nome _____

C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|



ALLEGATO A

AMMINISTRATORI, SOCI O PERSONE INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998

(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome _____ Nome _____

C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita _____ cittadinanza _____ sesso M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato _____ Prov. _____ Comune _____

Residenza : Prov. _____ Comune _____

Via/Piazza/ ecc. _____ n. _____ CAP _____

DICHIARA

- Che non sussistono nei propri confronti alcuna delle cause di divieto di cui alla Legge 287/91;
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.05.1965, 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 dal D.P.R. 445/200.

Mesagne, li _____

Firma del Titolare o del Legale Rappresentante

.....
L'autenticità della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

Cognome _____ Nome _____

C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita _____ cittadinanza _____ sesso M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato _____ Prov. _____ Comune _____

Residenza : Prov. _____ Comune _____

Via/Piazza/ ecc. _____ n. _____ CAP _____

DICHIARA

- Che non sussistono nei propri confronti alcuna delle cause di divieto di cui alla Legge 287/91;
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.05.1965, 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 dal D.P.R. 445/200.



Città di Mesagne

Servizio Sviluppo Economico del Territorio
Ufficio Commercio

Mesagne, li _____

Firma del Titolare o del Legale Rappresentante

L'autenticità della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

Cognome _____ Nome _____

C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita _____ cittadinanza _____ sesso M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato _____ Prov. _____ Comune _____

Residenza : Prov. _____ Comune _____

Via/Piazza/ ecc. _____ n. _____ CAP _____

DICHIARA

- Che non sussistono nei propri confronti alcuna delle cause di divieto di cui alla Legge 287/91;
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.05.1965, 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 dal D.P.R. 445/200.

Mesagne, li _____

Firma del Titolare o del Legale Rappresentante

L'autenticità della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento



Città di Mesagne

Servizio Sviluppo Economico del Territorio
Ufficio Commercio

ALLEGATI

Ai fini di quanto sopra dichiarato, si allega:

- Copia di valido documento di riconoscimento (obbligatorio) - (in caso di società anche del soggetto possessore di requisiti);
- Atto costitutivo o statuto (solo in caso di società);
- Certificato prevenzione incendi (obbligatori per locali superiori a mq 400);
- Registro personale (per la vidimazione).

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare ogni eventuale variazione dei dati riportati nella presente denuncia, soprattutto per quel che riguarda la titolarità della ditta, il rappresentante, la sede e la ragione sociale della società rappresentata.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Mesagne, li _____

Firma del Titolare o del Legale Rappresentante

L'autenticità della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento