

	Al Comune di	
	Codice ISTAT	
	Ufficio destinatario	

## Segnalazione certificata di inizio/modifica/variazione/cessazione attività per agenzia d'affari

*Ai sensi dell'articolo 115 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773*

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Telefono	Fax	E-mail PEC ( <i>domicilio digitale</i> )		
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è la persona fisica)</small>				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono			Fax	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)				Numero iscrizione
Posizione INAIL			Codice INAIL impresa	

**in relazione all'attività di agenzia d'affari per**

Classificazione	
<input type="checkbox"/>	abbonamenti giornali e riviste
<input type="checkbox"/>	compravendita di cose usate ( anche auto e motoveicoli ) od oggetti d'arte o di antiquariato su mandato di terzi
<input type="checkbox"/>	compravendita auto e motoveicoli nuovi per conto terzi
<input type="checkbox"/>	allestimento ed organizzazione di spettacoli, compreso il procacciamento di attori
<input type="checkbox"/>	organizzazione di mostre, esposizioni, fiere campionarie, mercati e vendite televisive.
<input type="checkbox"/>	organizzazione di congressi, riunioni, feste
<input type="checkbox"/>	organizzazione di servizi per la comunità, ovvero ricerca di affari o clienti per conto di artigiani, professionisti e prestatori di mano d'opera
<input type="checkbox"/>	informazioni commerciali
<input type="checkbox"/>	disbrigo delle pratiche amministrative/infortunistiche/assicurative per conto terzi
<input type="checkbox"/>	intermediazione nell'acquisizione di spazi pubblicitari per conto terzi
<input type="checkbox"/>	intermediazione nella trattazione di affari altrui nel settore delle spedizioni e dei trasporti, senza utilizzo di mezzi e autoveicoli propri
<input type="checkbox"/>	intermediazione ai fini della prestazione del servizio di prevendita di biglietti per spettacoli e manifestazioni
<input type="checkbox"/>	ricerca ed individuazione per conto terzi di aziende di vigilanza privata per lo svolgimento di servizi nel campo della vigilanza privata
<input type="checkbox"/>	disbrigo pratiche inerenti le onoranze funebri
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

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

Tipo	Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	Mappa
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	Mappa

Ulteriori particelle o subalterni (allegare il modulo "ulteriori particelle o subalterni oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda ulteriori particelle o subalterni

Agibilità	Numero	Data

Insegna

**SEGNALA**

<input type="checkbox"/>	l'avvio dell'attività
<input type="checkbox"/>	la modifica di una attività esistente, riguardante:
<input type="checkbox"/>	trasferimento della sede
<input type="checkbox"/>	locali/impianti
<input type="checkbox"/>	la variazione dell'attività, riguardante:
<input type="checkbox"/>	cambio di ragione sociale
<input type="checkbox"/>	modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)
<input type="checkbox"/>	subingresso
<input type="checkbox"/>	sospensione o ripresa dell'attività
<input type="checkbox"/>	cessazione dell'attività

**in precedenza avviata tramite***(da compilare in caso di attività già avviata)*

Titolo autorizzativo	Numero	Data	Ente di riferimento
<input type="checkbox"/>	ottenimento autorizzazione		
<input type="checkbox"/>	presentazione SCIA/DIAP		
<input type="checkbox"/>	altro (specificare indicando gli estremi, se previsti)		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- di avere la disponibilità dei locali, i quali sono indipendenti da abitazioni o altre attività e prevedono un unico ingresso per i clienti
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della SCIA
- di essere in possesso del Registro giornaliero delle operazioni che sarà posto in uso solo ad avvenuta vidimazione da parte del Comune a seguito di apposita richiesta
- di applicare le tariffe riportate nella tabella delle operazioni che, ad avvenuta vidimazione da parte del Comune, sarà esposta in modo visibile nell'esercizio, unitamente alla copia della presente SCIA
- in caso di attività svolta avvalendosi di locali posti all'interno di una abitazione, l'esistenza di una separazione effettiva tra l'abitazione ed i locali della stessa unità immobiliare dedicati all'esercizio dell'attività e che negli stessi non si svolgono più attività
- in caso di attività svolta avvalendosi di locali posti all'interno di una abitazione, il proprio immediato consenso a sottoporsi alle prescrizioni previste dall'articolo 16 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773

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

(da compilare in caso di avvio dell'attività, subingresso o modifica dei soggetti titolari dei requisiti)

##### 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 modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")

#### TRASFERIMENTO DELLA SEDE (A1) - collocazione precedente

Tipo	Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	Mappa
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	Mappa

MODIFICA LOCALI/IMPIANTI (A2)	
Tipologia modifica	
<input type="checkbox"/>	estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
<input type="checkbox"/>	riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)	

CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2)	
Motivazione	
A far tempo dal giorno	A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa

SUBINGRESSO A (B3)				
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia	
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Codice fiscale		Partita IVA		
A far tempo dal giorno	A seguito di	Specificare altre cause		
Il subingresso avviene			Data fine gestione	

Dichiara inoltre	
<input type="checkbox"/>	che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune e che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata
<input type="checkbox"/>	che i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA

SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4)		
Tipo istanza		
<input type="checkbox"/>	l'attività verrà sospesa	
	Data fine sospensione	Motivazione
<input type="checkbox"/>	l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa	
	Data inizio sospensione	Data ripresa

CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)	
Precedente denominazione sociale	
Nuova denominazione sociale	

**MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6)**

Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale

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

<input type="checkbox"/>	n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile
<input type="checkbox"/>	planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza e operazioni che vi si svolgono
<input type="checkbox"/>	SCIA per vendita di cose antiche e usate
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori particelle o subalterni oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY** (art. 13 del d.lgs. n. 196/2003). Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni. **Finalità del trattamento:** I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente comunicazione viene resa. **Modalità:** Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici. **Ambito di comunicazione:** I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000. **Diritti:** Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUEAP.