

AI SIGNOR SINDACO
del Comune di

.....

CAPPA59C.rtf - (09/2010)

Oggetto: Segnalazione certificata di inizio attività di agenzia d'affari – Legge 241/90 art. 19 e art. 115 TULPS.

Il sottoscritto nato a
il residente a cap.
Via n. tel./
Codice Fiscale,

nella sua qualità di: titolare di impresa individuale
oppure: legale rappresentante della Società

con sede legale a cap. Via
n. codice fiscale coincidente con il numero di iscrizione nel
Registro delle Imprese della Camera di Commercio di

(solo in caso di subingresso)

subentrato alla ditta in data per
effetto di (*cessione - affitto - donazione - successione*)

S E G N A L A

di iniziare nel locale sito in Via/Piazza n. la seguente attività :

- AGENZIA DI PUBBLICITÀ
- AGENZIA DI DISBRIGO PRAT. AMMINISTRATIVE
- AGENZIA TEATRALE
- AGENZIA DI SPEDIZIONE E TRASPORTI
- AGENZIA DI VENDITA SU PROCURA DI AUTOVEICOLI USATI
- AGENZIA DI ONORANZE FUNEBRI
- AGENZIA DI INFORMAZIONI A SCOPO DIVULGATIVO
- AGENZIA DI ESPOSIZIONE, MOSTRE E FIERE CAMPIONARIE
- AGENZIA DI INTERMEDIAZIONE NELLA VENDITA DI OGGETTI USATI
- AGENZIA DI (*altre tipologie, escluse quelle di competenza di diverse Autorità, come da riquadro in nota*)

all'insegna " "



Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso per il caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- per la regolarità edilizia ed urbanistica**: che i locali rispondono ai requisiti di destinazione d'uso e di agibilità previsti dalla normativa vigente in materia, come da allegata:
- copia del certificato di agibilità n. del, rilasciato a, conforme alla destinazione d'uso prevista per l'attività oggetto della presente segnalazione e all'attuale configurazione dei locali, giusta l'allegata planimetria;
 - (in caso di modifiche ai locali) copia della D.I.A./SCIA edilizia presentata in data e regolarmente conclusa;
- oppure, in alternativa,**
- asseverazione a firma di tecnico abilitato, corredata dai relativi elaborati tecnici;
 - che intende applicare le tariffe riportate nell'allegata tabella delle operazioni che sarà esposta in modo visibile nell'esercizio, unitamente alla copia della presente denuncia;
 - di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività;
 - il rispetto degli obblighi di cui all'art. 12 del TULPS (istruzione dei figli);

AI FINI DELLA NORMATIVA ANTIMAFIA

Ai sensi dell'art. 5 del DPR. 252/98, consapevole delle implicazioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge n. 241/1990 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni,

- Attesta** che nei propri confronti non sussistono cause di divieto o di decadenza o di sospensione previste dalla vigente normativa "antimafia".
- Dichiara** che nella Società, gli amministratori che di seguito rendono l'autocertificazione sono :

cognome e nome	qualifica societaria
.....
.....
.....

*(Indicare gli altri componenti l'organo di amministrazione nei casi di S.p.A., S.r.l., S.a.p.a., S.c.a r.l.)
(Indicare tutti i soci nei casi di S.n.c. e i soci accomandatari nei casi di S.a.s.)*

Allega:

- copia dell'atto di trasferimento o attestazione del notaio (in caso di subingresso).
- planimetria dei locali in scala adeguata;
- registro delle operazioni per la vidimazione;
- tabella delle tariffe.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

data

firma

.....

- Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)
(quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato)

NOTA: altre attività di agenzia e relative Autorità competenti :

<i>tipo di agenzia</i>	<i>Autorità competente</i>
Recupero crediti	Questore
Pubblici incanti	Questore
Matrimoniali	Questore
Pubbliche relazioni	Questore
Scommesse (art.88 TULPS)	Questore
Viaggio e turismo (legge 217/1983)	Provincia
Stampa (legge 416/81)	Registro nazionale della stampa c/o Presidenza Consiglio dei Ministri
Disbrigo pratiche automobilistiche e nautiche (legge 264/1991)	Provincia
Immobiliare (legge 39/1989)	Ruolo mediatori – Camera di Commercio



(da compilare solo nel caso di società per gli altri soci o amministratori)

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

per gli altri soci o amministratori

I Sottoscritti soci o amministratori, della Società
con sede a **attestano ai sensi dell'art. 5 del DPR. 252/98 e consapevoli delle**
implicazioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 21 della
legge n. 241/1990 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, che nei propri confronti non sussistono
cause di divieto o di decadenza o di sospensione previste dalla vigente normativa "antimafia":

Dati anagrafici del Socio o Amministratore

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(carica)

(residenza)

data

firma

Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)
(quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato)



a cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto



COMUNE di

Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza.

data

IL DIPENDENTE ADDETTO

.....

Dati anagrafici di altro Socio o Amministratore

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(carica)

(residenza)

data

firma

Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)
(quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato)



a cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto



COMUNE di

Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza.

data

IL DIPENDENTE ADDETTO

.....