



**SEGNALAZIONE DI SUBENTRO
COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE SU POSTEGGIO
DI GENERI NON ALIMENTARI**

AREA RISERVATA
PER REGISTRAZIONE
UFFICIO PROTOCOLLO

AL COMUNE DI
SANTA MARGHERITA LIGURE
PIAZZA MAZZINI, 46
16038 SANTA MARGHERITA LIGURE (GE)

Quadro A. DATI RELATIVI AL SOGGETTO DI IMPRESA CHE PRESENTA LA SEGNALAZIONE

A.1 GENERALITA' DELLA PERSONA

COGNOME		NOME			
COMUNE DI NASCITA		CAP.		PROV.	
DATA DI NASCITA		COD. FISC.			
COMUNE DI RESIDENZA		CAP.		PROV.	
VIA/PIAZZA/..		CIV.		INT.	
CITTADINANZA					

A.2 NATURA DELL'IMPRESA

<input type="checkbox"/>	IMPRESA INDIVIDUALE						
<input type="checkbox"/>	SOCIETA' DI CUI IL RICHIEDENTE E' LEGALE RAPPRESENTANTE :						
	DENOMINAZIONE DELL'IMPRESA - RAGIONE SOCIALE						
	<table border="1"><tr><td></td><td>P.Iva</td><td></td></tr><tr><td></td><td>C. F.</td><td></td></tr></table>		P.Iva			C. F.	
	P.Iva						
	C. F.						
SEDE LEGALE							
COMUNE		CAP.		PROV.			
VIA/PIAZZA/..		CIV.		INT.			
ISCRITTA PRESSO LA C.C.I.A.A. DI		REGISTRO		N.RO			

A.3 - REQUISITI MORALI

<input type="checkbox"/>	IL TITOLARE DELL'IMPRESA POSSIEDE I REQUISITI MORALI PREVISTI DALL' <u>ART. 71, comma 1 DEL D. LGS n. 59 DEL 26/03/2010</u> (Vedi Appendice)				
<input type="checkbox"/>	TALI REQUISITI SONO POSSEDUTI INOLTRE DALLE SEGUENTI PERSONE, NELLA LORO QUALITA' DI AMMINISTRATORI DELL'IMPRESA AI SENSI DELL' <u>ART.2 D.P.R. N. 252 DEL 03/06/1998</u> (Vedi Appendice)				
COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>		
NATO A	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>	COD. FISC.	<input type="text"/>
COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>		
NATO A	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>	COD. FISC.	<input type="text"/>

Quadro B. DATI RELATIVI ALL' ATTIVITA'

VIA/PIAZZA/...	<input type="text"/>	N.RO POSTEGGIO	<input type="text"/>
NEL MERCATO (indicare la frequenza: giornaliero/settimanale)	<input type="text"/>		
PRECEDENTE TITOLARE	<input type="text"/>		
TITOLO DEL TRASFERIMENTO DELL'ATTIVITA' (indicare il titolo in base a cui è effettuato il trasferimento - es.: cessione o affitto di azienda o di ramo d'azienda, sostituzione del legale rappresentante della società, successione, ecc.)	<input type="text"/>		

Quadro D.

ELEZIONE DI DOMICILIO

(OBBLIGATORIA)

PER TUTTE LE COMUNICAZIONI CONNESSE ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' ED AL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO AVVIATO CON LA PRESENTE SEGNALAZIONE VIENE ELETTO DOMICILIO PRESSO :
(è possibile effettuare più di una indicazione)

D.1 <input type="checkbox"/>	LA RESIDENZA DEL TITOLARE (COME RIPORTATA NELLA TABELLA A1)
--	---

D.2 <input type="checkbox"/>	LA SEDE LEGALE DELL'IMPRESA/SOCIETA' (COME RIPORTATA NELLA TABELLA A2)
--	--

D.3 <input type="checkbox"/>	IL PROFESSIONISTA DI SEGUITO IDENTIFICATO: <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>QUALIFICA</td> <td><input type="text"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>COGNOME</td> <td><input type="text"/></td> <td>NOME</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>INDIRIZZO</td> <td><input type="text"/></td> <td>PROV.</td> <td><input type="text"/> C.A.P. <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>TEL. STUDIO</td> <td><input type="text"/></td> <td>CELLULARE</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> <td colspan="3"><input type="text"/></td> </tr> </table>	QUALIFICA	<input type="text"/>			COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>	INDIRIZZO	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/> C.A.P. <input type="text"/>	TEL. STUDIO	<input type="text"/>	CELLULARE	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>		
QUALIFICA	<input type="text"/>																				
COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>																		
INDIRIZZO	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/> C.A.P. <input type="text"/>																		
TEL. STUDIO	<input type="text"/>	CELLULARE	<input type="text"/>																		
E-MAIL	<input type="text"/>																				

D.4	L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE E' AUTORIZZATA INOLTRE AD UTILIZZARE PER OGNI ULTERIORE COMUNICAZIONE ANCHE IL SEGUENTE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA : <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
------------	---

D.5	E, PER GLI ATTI PER I QUALI SIA PREVISTA LA FORMA DELLA NOTIFICA O DELLA RACCOMANDATA CON RICEVUTA DI RITORNO, IL SEGUENTE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
------------	---

ALLEGATI

1	<input type="checkbox"/>	COPIA DELL'ATTO DI TRASFERIMENTO DELL'AZIENDA O ATTO EQUIVALENTE
2	<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' O, IN CASO DI CITTADINI EXTRACOMUNITARI, FOTOCOPIA DOCUMENTO DI SOGGIORNO
3	<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.)
4	<input type="checkbox"/>	COPIA DELL'ATTO COSTITUTIVO DELLA SOCIETA' IN NOME E PER CONTO DELLA QUALE VIENE PRESENTATA LA DOMANDA
5	<input type="checkbox"/>	ALTRO (SPECIFICARE)

INFORMATIVA IN MATERIA DI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.13 del D.L.vo. 30 giugno 2003 n.196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") il trattamento dei dati personali forniti, all'atto di compilazione della presente e dei relativi allegati, è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali dell'Amministrazione Comunale con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di soggetti pubblici coinvolti a vario titolo nell'espletamento dell'iter connesso al procedimento della presente comunicazione. Il titolare del trattamento è il Comune di Santa Margherita Ligure.

Con la firma apposta in calce alla presente, il sottoscrittore, fermo il diritto di cui all'art. 7 del citato Codice, dichiara di aver preso visione della presente informativa e di rilasciare in tal senso espresso consenso.

Con la firma apposta in calce alla presente, il sottoscrittore dichiara:

- **che tutte le circostanze, i fatti e le qualità personali indicate nel presente modulo sono di propria diretta conoscenza e corrispondono al vero;**
- **che tutto quanto sopra viene dichiarato a titolo di "dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà" ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 (Vedi Appendice);**
- **di essere consapevole che l'eventuale falsità di alcuna delle dichiarazioni contenute nel presente modulo o nei suoi allegati, attinente all'esistenza di requisiti e presupposti previsti dalla legge per lo svolgimento dell'attività, è punita con la reclusione da uno a tre anni e determina il divieto di prosecuzione dell'attività ai sensi dell'art. 19, commi 3 e 6 della legge 7.8.1990 n.241 (Vedi Appendice).**

SANTA MARGHERITA LIGURE, LI

FIRMA

.....