

Timbro di protocollo	<b>Allo Sportello Unico Attività Produttive del COMUNE DI</b>
<h1>AUTOVIDIMAZIONE REGISTRO</h1>	

*PRIVACY: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.*

**ATTENZIONE:** La presente comunicazione deve essere presentata, **in duplice copia** (una verrà restituita timbrata all'interessato) (se inoltrata per fax basta una sola copia e non è occorre presentare successivamente il documento originale)

<b>III/ La sottoscritto/a</b>			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	recapiti
(per il cittadino non comunitario)	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio
	il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da	motivo del soggiorno   valido fino al   rinnovato il (o estremi raccomandata)

<input type="checkbox"/> <b>in qualità di titolare dell'impresa individuale</b>			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4</i>
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

<b>in qualità di</b>	<input type="checkbox"/> <b>legale rappresentante della società</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>procuratore (estremi atto)</b>		
denominazione / ragione sociale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4</i>
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

**per registro di usato/antico** (ai sensi del T.U.L.P.S. R.d. 18.06.1931 n. 773, del R.d. 6.5.1940 n. 635, del D. Min. 15.5.2009 n. 95)

<b>già titolare di attività di:</b>	
<input type="checkbox"/> ESERCIZIO DI VICINATO	<input type="checkbox"/> MEDIA STRUTTURA DI VENDITA
<input type="checkbox"/> GRANDE STRUTTURA DI VENDITA	<input type="checkbox"/> FORMA SPECIALE DI VENDITA
<input type="checkbox"/> COMMERCIO ALL'INGROSSO	<input type="checkbox"/> AGENZIA D'AFFARI (ART. 115 TULPS)

**ubicata in** \_\_\_\_\_

via, viale, piazza, ecc.		numero civico
di cui al titolo abilitativo (SCIA/autorizzazione n° _____) del		
<b>per registro carico e scarico sostanze zuccherine</b> (ai sensi dell'art. 28 L. 82 del 20.2.2006):		
<b>già titolare di attività di:</b>		
<input type="checkbox"/> <b>PRODUTTORE</b>	<input type="checkbox"/> <b>IMPORTATORE</b>	<input type="checkbox"/> <b>GROSSISTA</b> <input type="checkbox"/> <b>UTILIZZATORE</b>

### il/la sottoscritto/a a tal fine dichiara

di essere consapevole che la presente dichiarazione è soggetta a controllo e che pertanto ogni abuso sarà

- punito, anche penalmente;
- che il registro, le cui pagine sono tutte da vidimare ai sensi del regolamento di attuazione del T.U.L.P.S. e della normativa speciale, è composto complessivamente da n° \_\_\_\_\_ pagine che vanno da pag. \_\_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_\_ comprese, e che le stesse sono state vidimate con il seguente timbro (timbro della società/ditta);
 

*Timbrare questo quadro con il timbro aziendale con il quale si procede alla timbratura del registro*
- che il registro oggetto della presente vidimazione è il n° \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_ (i registri devono essere numerati progressivamente a cura dell'interessato) e che è l'unico che verrà utilizzato per l'attività di cui trattasi in quanto il precedente registro è stato completato conformemente alle disposizioni di legge e di regolamento;
  - che il registro contiene tutti gli elementi informativi (nome, cognome, recapiti, ecc...) previsti dalla vigente normativa;

### SOTTOSCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Autorizzo il Comune ad inoltrare eventuali comunicazioni al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata

@ PEC



Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante

E' NECESSARIO indicare anche un recapito fax o mail per l'inoltro della ricevuta di presentazione ed eventuali comunicazioni/notifiche

		@	
--	--	---	--

### ALLEGATI

- (obbligatorio) Copia di un documento di identità in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono

### ATTENZIONE

Copia della presente dichiarazione, con il timbro di avvenuta presentazione al SUAP, deve essere allegata al registro oggetto della presente vidimazione e ne costituisce parte integrante.