

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

## COMUNICAZIONE RELATIVA AD UNA ATTIVITA' DI FOTOGRAFO (\*)

(Ai sensi e per gli effetti dell'art. 164 D.Lgs. 31/03/1998 n. 112)

(\*) la presente comunicazione va inoltrata alla Questura territoriale competente

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

|   |       |                                       |       |  |                  |       |         |
|---|-------|---------------------------------------|-------|--|------------------|-------|---------|
| Cognome                                       |       | Nome                                  |       | Codice fiscale   |                  |       |         |
| Data di nascita                               | Sesso | Cittadinanza                          |       |  |                  |       |         |
|   | - ▼   |                                       |       |  |                  |       |         |
| Luogo di nascita                              |       | Provincia                             | Stato |  |                  |       |         |
|   |       |                                       |       |  |                  |       |         |
| Residenza                                     |       |                                       |       |  |                  |       |         |
| Comune  |       | Provincia                             | CAP   | Stato  |                  |       |         |
|   |       |                                       |       |  |                  |       |         |
| Indirizzo                                     |       |                                       |       | Civico   | Scala            | Piano | Interno |
|   |       |                                       |       |  |                  |       |         |
| Telefono                                      |       | Cellulare                             |       | Fax  |                  |       |         |
|   |       |                                       |       |  |                  |       |         |
| PEC (Domicilio elettronico)                   |       |                                       | Email |  |                  |       |         |
|   |       |                                       |       |  |                  |       |         |
| Cittadino                                     |       |                                       |       |  |                  |       |         |
| <input type="radio"/> comunitario             |       | <input type="radio"/> non comunitario |       | <input type="radio"/> non comunitario e residente all'estero |                  |       |         |
| Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n. |       | Rilasciato da                         |       |  | Data di rilascio |       |         |
|   |       |                                       |       |  |                  |       |         |
| Motivo del soggiorno                          |       |                                       |       |  | Valido fino al   |       |         |
|   |       |                                       |       |  |                  |       |         |
| Estremi raccomandata                          |       |                                       |       |  | Rinnovato il     |       |         |
|   |       |                                       |       |  |                  |       |         |

### PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ

(eventuale)

|                                     |  |                |       |             |       |       |         |
|-------------------------------------|--|----------------|-------|-------------|-------|-------|---------|
| In qualità di                       |  |                |       |             |       |       |         |
| - ▼                                 |  |                |       |             |       |       |         |
| Denominazione o ragione sociale     |  | Codice fiscale |       | Partita iva |       |       |         |
|                                     |  |                |       |             |       |       |         |
| Sede legale/sociale                 |  |                |       |             |       |       |         |
| Comune                              |  | Provincia      | CAP   | Stato       |       |       |         |
|                                     |  |                |       |             |       |       |         |
| Indirizzo                           |  |                |       | Civico      | Scala | Piano | Interno |
|                                     |  |                |       |             |       |       |         |
| Telefono                            |  | Cellulare      |       | Fax         |       |       |         |
|                                     |  |                |       |             |       |       |         |
| Posta Elettronica Certificata (PEC) |  |                | Email |             |       |       |         |
|                                     |  |                |       |             |       |       |         |

|                               |          |      |
|-------------------------------|----------|------|
| N. di iscrizione al R.I.      | CCIAA di | Data |
| N. di iscrizione al R.E.A.    | CCIAA di | Data |
| Estremi dell'atto costitutivo |          |      |

## COMUNICA

|                          |                              |
|--------------------------|------------------------------|
| <input type="radio"/>    | A - NUOVA APERTURA           |
| <input type="radio"/>    | B - APERTURA PER SUBINGRESSO |
| <input type="radio"/>    | C - VARIAZIONI               |
| <input type="checkbox"/> | C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE   |

## SEZIONE A - NUOVA APERTURA

### Localizzazione dell'esercizio

(I dati seguenti, relativi all'ubicazione del locale, sono da compilare nel caso in cui per l'attività di fotografo venga utilizzato un locale adibito a tale fine)

|                                      |       |       |  |         |
|--------------------------------------|-------|-------|--|---------|
| <b>attività sita in</b>              |       |       |  |         |
| Comune                               |       |       |  | CAP     |
| Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.) |       |       |  | Interno |
| Num. civico                          | Scala | Piano |  |         |

### censito al catasto

|                          |         |        |         |         |            |
|--------------------------|---------|--------|---------|---------|------------|
| Fabbricati               | Sezione | Foglio | Sezione | Mappale | Subalterno |
| <input type="checkbox"/> |         |        |         |         |            |
| Terreni                  | Sezione | Foglio | Sezione | Mappale |            |
| <input type="checkbox"/> |         |        |         |         |            |

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <b>Superficie</b>        |   |
| <input type="checkbox"/> | Attività fotografo m <sup>2</sup>               |
| <input type="checkbox"/> | Vendita al dettaglio (eventuale) m <sup>2</sup> |
| <b>Totale</b>            | m <sup>2</sup>                                  |

|   |                |
|---|----------------|
| <b>Superficie complessiva dell'esercizio</b>  |                |
| (compresa la superficie adibita ad altri usi) | m <sup>2</sup> |

|                          |                                       |
|--------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | attività svolta in centro commerciale |
| Denominazione            |                                       |
| Provvedimento num.       | Data Rilasciato da                    |
|                          |                                       |

E  
L  
I  
M  
I  
S  
C  
A  
F

**Ubicazione attività***(Indicare fuori zona se il Comune non dispone di questa classificazione o non se ne ha conoscenza)*

|  |   |                       |
|--|---|-----------------------|
| Addensamento   | Localizzazione                                    | Fuori zona            |
| <input type="radio"/> A1 <input type="radio"/> A2 <input type="radio"/> A3 <input type="radio"/> A4 <input type="radio"/> A5 | <input type="radio"/> L1 <input type="radio"/> L2 | <input type="radio"/> |

**SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO****Localizzazione dell'esercizio***(I dati seguenti, relativi all'ubicazione del locale, sono da compilare nel caso in cui per l'attività di fotografo venga utilizzato un locale adibito a tale fine)*

|                                      |  |  |             |         |
|--------------------------------------|--|--|-------------|---------|
| <b>attività sita in</b>              |  |  |             |         |
| Comune                               |  |  |             | CAP     |
|                                      |  |  |             |         |
| Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.) |  |  | Num. civico | Scala   |
|                                      |  |  |             |         |
|                                      |  |  | Piano       | Interno |
|                                      |  |  |             |         |

**censito al catasto**

|                          |         |        |         |            |
|--------------------------|---------|--------|---------|------------|
| Fabbricati               | Sezione | Foglio | Mappale | Subalterno |
| <input type="checkbox"/> |         |        |         |            |

|                          |         |        |         |  |
|--------------------------|---------|--------|---------|--|
| Terreni                  | Sezione | Foglio | Mappale |  |
| <input type="checkbox"/> |         |        |         |  |

|                          |                                  |                |
|--------------------------|----------------------------------|----------------|
| Superficie               |                                  |                |
| <input type="checkbox"/> | Attività fotografo               | m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> | Vendita al dettaglio (eventuale) | m <sup>2</sup> |
| <b>Totale</b>            |                                  | m <sup>2</sup> |

|   |  |                |
|---|--|----------------|
| Superficie complessiva dell'esercizio         |  |                |
| (compresa la superficie adibita ad altri usi) |  | m <sup>2</sup> |

|                          |                                       |
|--------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | attività svolta in centro commerciale |
| Denominazione            |                                       |
|                          |                                       |
| Provvedimento num.       | Data                                  |
|                          |                                       |
| Rilasciato da            |                                       |
|                          |                                       |

**Ubicazione attività***(Indicare fuori zona se il Comune non dispone di questa classificazione o non se ne ha conoscenza)*

|  |   |                       |
|--|---|-----------------------|
| Addensamento   | Localizzazione                                    | Fuori zona            |
| <input type="radio"/> A1 <input type="radio"/> A2 <input type="radio"/> A3 <input type="radio"/> A4 <input type="radio"/> A5 | <input type="radio"/> L1 <input type="radio"/> L2 | <input type="radio"/> |

| subentra all'impresa            |   |             |                 |                |
|---------------------------------|---|-------------|-----------------|----------------|
| Denominazione o ragione sociale |   | Partita iva |                 | Codice fiscale |
|                                 |   |             |                 |                |
| Sede legale                     |   |             |                 |                |
| Comune                          |   | Provincia   | CAP             | Stato          |
|                                 |   |             |                 |                |
| Indirizzo                       |   |             |                 | Civico         |
|                                 |   |             |                 |                |
| Titolare di                     |   |             | Protocollo num. | Data           |
| <input type="radio"/>           | Autorizzazione  |             |                 |                |
| <input type="radio"/>           | DIA/SCIA  |             |                 |                |
| a seguito di                    |   |             |                 |                |
| <input type="radio"/>           | trasferimento in proprietà dell'azienda/ramo d'azienda  |             |                 |                |
| <input type="radio"/>           | trasferimento in gestione dell'azienda/ramo d'azienda   |             |                 |                |
| <input type="radio"/>           | trasferimento in subaffitto dell'azienda/ramo d'azienda |             |                 |                |
| <input type="radio"/>           | successione nell'azienda/ramo d'azienda                 |             |                 |                |
| <input type="radio"/>           | donazione dell'azienda/ramo d'azienda                   |             |                 |                |
| <input type="radio"/>           | fallimento dell'azienda/ramo d'azienda                  |             |                 |                |
| <input type="radio"/>           | fusione dell'azienda/ramo d'azienda                     |             |                 |                |
| <input type="radio"/>           | consolidamento in ditta individuale                     |             |                 |                |
| <input type="radio"/>           | rientro in possesso                                     |             |                 |                |
|                                 |   |             | Data inizio     |                |
| <input type="radio"/>           | con contestuale ripresa della gestione                  |             |                 |                |
| <input type="radio"/>           | con contestuale cessione                                |             |                 |                |
| <input type="radio"/>           | con contestuale cessazione definitiva                   |             |                 |                |
| <input type="radio"/>           | con contestuale sospensione dell'attività               |             |                 |                |
| <input type="radio"/>           |   |             |                 |                |

E  
L  
I  
M  
I  
S

### SEZIONE C - VARIAZIONI

#### Localizzazione dell'esercizio

| attività sita in                     |  |  |             |         |
|--------------------------------------|--|--|-------------|---------|
| Comune                               |  |  |             | CAP     |
|                                      |  |  |             |         |
| Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.) |  |  | Num. civico | Scala   |
|                                      |  |  |             |         |
|                                      |  |  | Piano       | Interno |
|                                      |  |  |             |         |

C

#### censito al catasto

| Fabbricati               | Sezione | Foglio | Mappale | Subalterno |
|--------------------------|---------|--------|---------|------------|
| <input type="checkbox"/> |         |        |         |            |
|                          |         |        |         |            |
| Terreni                  | Sezione | Foglio | Mappale |            |
| <input type="checkbox"/> |         |        |         |            |
|                          |         |        |         |            |

A

F

| Superficie               |                       |                |
|--------------------------|-----------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Attività di fotografo | m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> | Vendita al dettaglio  | m <sup>2</sup> |
| <b>Totale</b>            |                       | m <sup>2</sup> |

| Superficie complessiva dell'esercizio         |                |
|---|----------------|
| (compresa la superficie adibita ad altri usi) | m <sup>2</sup> |

|                          |                                       |               |
|--------------------------|---------------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | attività svolta in centro commerciale |               |
| Denominazione            |                                       |               |
|                          |                                       |               |
| Provvedimento num.       | Data                                  | Rilasciato da |
|                          |                                       |               |

#### Ubicazione attività

(Indicare fuori zona se il Comune non dispone di questa classificazione o non se ne ha conoscenza)

| Addensamento   | Localizzazione                                    | Fuori zona            |
|--|---|-----------------------|
| <input type="radio"/> A1 <input type="radio"/> A2 <input type="radio"/> A3 <input type="radio"/> A4 <input type="radio"/> A5 | <input type="radio"/> L1 <input type="radio"/> L2 | <input type="radio"/> |

|  |
|--|
| Subirà le variazioni di cui alle sezioni |
| <input type="checkbox"/> C1              |

### SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

#### Localizzazione dell'esercizio

| l'attività sarà ubicata in           |  |             |       |       |         |
|--------------------------------------|--|-------------|-------|-------|---------|
| Comune                               |  |             |       |       | CAP     |
| Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.) |  |             |       |       | Interno |
|                                      |  | Num. civico | Scala | Piano |         |

#### censito al catasto

| Fabbricati               | Sezione | Foglio | Mappale | Subalterno |
|--------------------------|---------|--------|---------|------------|
| <input type="checkbox"/> |         |        |         |            |

| Terreni                  | Sezione | Foglio | Mappale |  |
|--------------------------|---------|--------|---------|--|
| <input type="checkbox"/> |         |        |         |  |

| Superficie               |                      |                |
|--------------------------|----------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Attività fotografo   | m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> | Vendita al dettaglio | m <sup>2</sup> |
| <b>Totale</b>            |                      | m <sup>2</sup> |

| Superficie complessiva dell'esercizio         |                |
|---|----------------|
| (compresa la superficie adibita ad altri usi) | m <sup>2</sup> |

|                          |                                       |               |
|--------------------------|---------------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | attività svolta in centro commerciale |               |
| Denominazione            |                                       |               |
|                          |                                       |               |
| Provvedimento num.       | Data                                  | Rilasciato da |
|                          |                                       |               |

#### Ubicazione attività

(Indicare fuori zona se il Comune non dispone di questa classificazione o non se ne ha conoscenza)

|  |   |                       |
|--|---|-----------------------|
| Addensamento   | Localizzazione                                    | Fuori zona            |
| <input type="radio"/> A1 <input type="radio"/> A2 <input type="radio"/> A3 <input type="radio"/> A4 <input type="radio"/> A5 | <input type="radio"/> L1 <input type="radio"/> L2 | <input type="radio"/> |

#### DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | di impegnarsi ad adottare, entro l'attivazione dell'esercizio, tutte le misure necessarie al fine di rispettare le norme, le prescrizioni e le autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica e igienico-sanitaria, nonché le norme in materia di sicurezza e prevenzione incendi |
|-------------------------------------|--|

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | che l'attività sarà abbinata alla vendita al dettaglio (compilare l'apposito modulo della SCIA per il vicinato) |
|--------------------------|---|

|                                     |   |             |           |  |  |
|-------------------------------------|---|-------------|-----------|--|--|
| <b>che l'attività è a carattere</b> |   |             |           |  |  |
| <input type="radio"/>               | Permanente  |             |           |  |  |
| <input type="radio"/>               | Stagionale  |             |           |  |  |
|                                     | <table border="1"> <tr> <td>Data inizio</td> <td>Data fine</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>   | Data inizio | Data fine |  |  |
| Data inizio                         | Data fine   |             |           |  |  |
|                                     |   |             |           |  |  |
| <b>e avrà inizio</b>                |   |             |           |  |  |
| <input type="radio"/>               | dalla data di presentazione della presente comunicazione  |             |           |  |  |
| <input type="radio"/>               | dalla data del _____ successiva alla data di presentazione della presente comunicazione, consapevole che i termini decorrono comunque dalla data di presentazione |             |           |  |  |

|                                    |           |
|------------------------------------|-----------|
| Titolo di disponibilità del locale |           |
| <input type="radio"/>              | Proprietà |
| <input type="radio"/>              | Affitto   |
| <input type="radio"/>              | Altro     |

|   |      |                |
|---|------|----------------|
| <b>che il locale ove avrà sede l'attività è di proprietà di</b> |      |                |
| Cognome   | Nome | Codice fiscale |
|   |      |                |
| Denominazione sociale   |      | Partita iva    |
|   |      |                |

| in riferimento alla documentazione notarile relativa al subentro |  |         |  |
|--|--|---------|--|
| <input type="radio"/>  | che il subentro è stato effettuato con <input type="radio"/> atto pubblico <input type="radio"/> scrittura privata autenticata |         |  |
|  | <table border="1"> <tr> <td>Estremi</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>  | Estremi |  |
| Estremi  |  |         |  |
|  |  |         |  |
| <input type="radio"/>  | di allegare atto pubblico o scrittura privata  |         |  |
| <input type="radio"/>  | di allegare certificazione notarile  |         |  |

**Rispetto della normativa sulla privacy**

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | di aver letto e sottoscritto la sezione <i>Informativa privacy</i> |
|-------------------------------------|--|

| Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni |
|--|
|  |

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE**

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE**

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.) |
|-------------------------------------|---|

**ALLEGATI**

| In caso di subingresso   |  |
|--------------------------|--|
|                          | Allegato   |
| <input type="checkbox"/> | Atto pubblico o scrittura privata autenticata<br>..... |
| <input type="checkbox"/> | Certificazione notarile<br>.....                       |

| Altri allegati           |   |                |           |              |  |  |  |
|--------------------------|---|----------------|-----------|--------------|--|--|--|
|                          | Allegato  |                |           |              |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> | 0748 - Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 85 - commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater - D.Lgs. 06/09/2011 n. 159  |                |           |              |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> | 0070 - Procura speciale / Delega  |                |           |              |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> | Attestazione pagamento diritti suap (se richiesti)<br>.....   |                |           |              |  |  |  |
|                          | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Data pagamento</th> <th>Importo €</th> <th>Quietanza n°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | Data pagamento | Importo € | Quietanza n° |  |  |  |
| Data pagamento           | Importo €   | Quietanza n°   |           |              |  |  |  |
|                          |   |                |           |              |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> | Titolo di disponibilità dei locali (atto di proprietà, contratto di locazione o dichiarazione di disponibilità ad altro titolo)<br>.....  |                |           |              |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> | Altri allegati<br>.....   |                |           |              |  |  |  |

E  
L  
I  
M  
I  
S  
C  
A  
F

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

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'abito del procedimento per il quale la presente dichiarazione 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. 7/08/1990 n. 241, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.  |
| 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. 30/06/2003 n. 196, rivolgendo le richieste al SUAP/SUE. |
| Titolare SUAP/SUE di:   |
|   |

E  
L  
I  
M  
I  
S  
C  
A  
F