

<p>Al SUAP del Comune di</p>   <p><i>Indirizzo</i></p>  <p><i>PEC/Posta elettronica</i></p>  <p><i>Codice pratica</i></p> <p><i>Codice pratica riferimento</i></p> <p><i>Codice modello</i></p>	<p><u>Compilato a cura del SUAP:</u></p> <p>Pratica del Protocollo</p> <p><input type="radio"/> <b>COMUNICAZIONE:</b></p> <p style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> Comunicazione Avvio  <input type="checkbox"/> Comunicazione Trasferimento di sede  <input type="checkbox"/> Comunicazione Cessazione         </p> <p><input type="radio"/> <b>SCIA UNICA:</b></p> <p style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> Comunicazione Avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche  <input type="checkbox"/> Comunicazione Trasferimento di sede + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche         </p> <p><input type="radio"/> <b>SCIA CONDIZIONATA:</b></p> <p style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> Comunicazione Avvio + altre domande  <input type="checkbox"/> Comunicazione Trasferimento di sede + altre domande         </p>
--	--

## COMUNICAZIONE DI AVVIO, TRASFERIMENTO SEDE O CESSAZIONE ATTIVITA' PER AGENZIE D'AFFARI DI COMPETENZA DEL COMUNE

### DATI DEL DICHIARANTE

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita		Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
					- ▼
Cittadinanza	Estremi documento soggiorno		Rilasciato da	Il	Scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo residenza				N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

### DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

In qualità di			
- ▼			
Della ditta/società /impresa (denominazione)		Forma giuridica	
		- ▼	
Codice fiscale		Partita IVA	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di		Provincia	Numero R.E.A.
Con sede legale in (comune)		Provincia	Stato
Indirizzo		N. civico	CAP

PEC (Posta Elettronica Certificata)	Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare

**DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO** *(compilare in caso di conferimento di procura)*

Cognome	Nome	Codice fiscale		
Nato a	Provincia	Stato	il	Sesso(M/F)
				- ▼
Studio professionale in	Provincia	Stato		
Indirizzo			Civico	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC)	Posta Elettronica (Email)	Telefono/Cellulare		
<input type="radio"/>	Procuratore/delegato			
<input type="radio"/>	Agenzia per le imprese			
	Denominazione			

**DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO**

**INDIRIZZO DELLA SEDE OPERATIVA** *(Compilare se diverso da quello della sede legale)*

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	

**DATI CATASTALI**

*(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)*

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

**AVVIO**

**Il/la sottoscritto/a, COMUNICA l'avvio dell'attività di agenzia d'affari<sup>1</sup>**

**Descrizione dell'attività:<sup>2</sup>**

- ☐ organizzazione di mostre, fiere campionarie, esposizioni di prodotti, mercati, vendite televisive, congressi, riunioni, feste
- ☐ abbonamenti a giornali e riviste
- ☐ informazioni commerciali
- ☐ allestimento ed organizzazione di spettacoli ed eventi
- ☐ compravendita con procura di veicoli usati
- ☐ compravendita per conto terzi di cose usate  *(specificare la tipologia)*
- ☐ prenotazione e vendita di biglietti per spettacoli e manifestazioni
- ☐ disbrigo pratiche amministrative, per conto terzi, per il rilascio di documenti o certificazioni
- ☐ pubblicità per conto terzi
- ☐ disbrigo pratiche infortunistiche e assicurative
- ☐ spedizioni e trasporti
- ☐ altro  *(specificare)*

**Nel caso di attività on-line:**

**L'attività verrà svolta**

- ☐ esclusivamente on-line  
☐ anche on-line

e il sito web è il seguente

**Decorrenza<sup>3</sup>:**

- ☐ Avvio dell'attività contestuale alla comunicazione  
☐ Avvio dell'attività con decorrenza dal

**DICHIARAZIONI**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

**dichiara:**

- ☐ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità  
☐ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")

**Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?**

- *provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);*
- *condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).*

- ☐ di consentire l'accesso immediato alle forze dell'ordine, anche qualora l'attività sia esercitata presso il proprio domicilio

**e si impegna:**

- ☐ a tenere permanentemente affissa nei locali dell'agenzia, in modo visibile, la tabella del tariffario delle prestazioni allegata alla presente comunicazione  
☐ a tenere un Registro giornale degli affari

**Modalità di tenuta del Registro giornale degli affari**

- ☐ in formato cartaceo  
☐ in caso di autovidimazione del Registro giornale degli affari

**Il sottoscritto dichiara:**

- ☐ che tutte le pagine del Registro giornale degli affari, composto complessivamente da n.  pagine, sono numerate progressivamente dalla n.  alla n.  compresa e che le stesse sono state vidimate con il timbro allegato alla presente comunicazione  
☐ che il registro oggetto della vidimazione è il Registro n.  riferito all'anno  (i registri debbono essere numerati progressivamente a cura dell'interessato), che si tratta dell'unico Registro che verrà utilizzato per l'attività in oggetto e che il Registro contiene tutti gli elementi informativi previsti dalla vigente normativa

e si impegna a tenere in allegato al Registro giornale degli affari la ricevuta di presentazione della presente comunicazione al SUAP

- ☐ in caso di vidimazione del Registro giornale degli affari da parte del Comune

**il sottoscritto si impegna:**

- ☐ a tenere presso la sede dell'attività il Registro giornale degli affari vidimato dal Comune in data e di rinnovarlo in caso di esaurimento durante l'esercizio dell'attività

☐ in formato informatico

**Il sottoscritto si impegna:**

- ☐ a tenere il Registro giornale degli affari, con le modalità previste dall'art. 2215 bis del c.c., mediante apposizione della marcatura temporale e della firma digitale dell'imprenditore o di altro soggetto delegato dal medesimo, con poteri di firma e rappresentanza, all'inizio e al termine dell'utilizzo del Registro e comunque almeno una volta l'anno
- ☐ a rendere consultabili le registrazioni in ogni momento con i mezzi messi a disposizione dal soggetto tenutario

<sup>1</sup> Come previsto dall'art. 115 del Testo unico delle leggi di pubblica sicurezza (R.D. n. 773 del 1931).

<sup>2</sup> L'elenco delle attività è riportato solo a titolo esemplificativo.

<sup>3</sup> Il portale rilascia automaticamente ricevuta di avvenuta presentazione della pratica con data contestuale alla presentazione della presente comunicazione.

## TRASFERIMENTO DI SEDE

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** che l'attività di agenzia d'affari già avviata con la comunicazione prot./n.

del  presentata al Comune di  sarà trasferita

**DA**

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**A**

Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Civico	CAP
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune	Provincia	Stato	Telefono fisso / cell.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## DATI CATASTALI

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

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

**Decorrenza<sup>4</sup>:**

- ☐ Contestuale alla comunicazione
- ☐ Con decorrenza dal

<sup>4</sup> Il portale rilascia automaticamente ricevuta di avvenuta presentazione della pratica con data contestuale alla presentazione della presente comunicazione.

## CESSAZIONE

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** la cessazione dell'attività di agenzia d'affari già avviata con la comunicazione prot.

n.  del  presentata al Comune di

**Decorrenza<sup>5</sup>:**

- ☐ Contestuale alla comunicazione
- ☐ Con decorrenza dal

<sup>5</sup> Il portale rilascia automaticamente ricevuta di avvenuta presentazione della pratica con data contestuale alla presentazione della presente comunicazione.

## ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- ☐ di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato  
☐ altro

(Ulteriori dichiarazioni espressamente previste dalla normativa regionale)

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

### Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

Data

Firma

**N.B.:** Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL REG. UE 27/04/2016 N. 679)

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

**Titolare del trattamento:**

indirizzo mail/PEC

**Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:**

indirizzo mail/PEC

**Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)**

indirizzo mail/PEC

### Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

### Modalità del trattamento

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

### Destinatari dei dati

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7/08/1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

### Diritti

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

### Periodo di conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.




Data

Firma

**N.B.:** Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.

### Quadro riepilogativo della documentazione allegata

#### DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	 2173 - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (unificata)	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Documento di identità di soggetti diversi dal dichiarante	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	 2195 - Dichiarazione di autovidimazione del registro giornale degli affari (unificata)	In casi diversi dall'avvio dell'attività
<input type="checkbox"/>	Tabella delle tariffe delle prestazioni	In caso di avvio dell'attività
<input type="checkbox"/>	Timbro della Società/Ditta individuale	Nel caso di autovidimazione del registro giornale degli affari
<input type="checkbox"/>	SCIA per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la SCIA)
<input type="checkbox"/>	Documentazione per la richiesta dell'autorizzazione per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione)
<input type="checkbox"/>	Altri allegati	
<div>Inserire una breve descrizione dell'allegato...</div>		