



AGENZIA D’AFFARI
Comunicazione di Inizio Attività

AL COMUNE DI _____

Cod. ISTAT | | | | | |

...I... sottoscritt...:

Cognome _____ Nome _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso: M [] F []

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via o n. _____ C.A.P. _____

[] in qualità di titolare dell’omonima impresa individuale:

PARTITA IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via o ... N. _____ C.A.P. _____ []

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____; n. REA _____

in qualità di:

[] legale rappresentante della società

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

P. IVA (solo se diversa dal C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione e ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via o ... N. _____ C.A.P. _____ []

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____; n. REA _____

COMUNICA
DI INIZIARE LA SEGUENTE ATTIVITÀ DI AGENZIA D’AFFARI:

- [] 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 (per solo disbrigo pratiche amministrative)
[] AGENZIA DI INFORMAZIONI A SCOPO DIVULGATIVO
[] AGENZIA DI ESPOSIZIONE, MOSTRE E FIERE CAMPIONARIE
[] AGENZIA DI INTERMEDIAZIONE NELLA VENDITA DI OGGETTI USATI
[] AGENZIA DI

a seguito:

- [] Sez. 1 ⇨ NUOVA APERTURA
[] Sez. 2 ⇨ TRASFERIMENTO DI SEDE

Sezione 1**NUOVA APERTURA****INDIRIZZO DEI LOCALI**

Via o _____ N. _____

Sezione 2**TRASFERIMENTO DI SEDE****DAI LOCALI SITI IN**

Via o _____ N. _____

AI LOCALI SITI IN

Via o _____ N. _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE E' STATO COMPILATO ANCHE: QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATO A

Ai sensi dell'art. 6 comma 1 e dell'art. 45 comma 2 del D.Lgs. 82/2005, elegge come proprio domicilio informatico il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale verranno inviate tutte le comunicazioni riguardanti la presente SCIA:

_____ @ _____.

Firma

Data

.....

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)

- consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto;

- consapevole inoltre che, dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, è **punito con la reclusione da uno a tre anni**;

DICHIARA:

1. di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività (T.U.L.P.S. R.D. 773/1931);
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.L.vo n°159 del 06.09.11" (antimafia);
3. che intende applicare le tariffe riportate nell'allegata tabella delle operazioni che sarà esposta in modo visibile nell'esercizio, unitamente alla copia della presente segnalazione;
4. che in sua mancanza sarà rappresentat...:
1. dal... sig.... _____ C.F. _____
nat... a _____ il ___/___/___ residente a _____
in _____ ☎ _____;
2. dal... sig.... _____ C.F. _____
nat... a _____ il ___/___/___ residente a _____
in _____ ☎ _____;

che compilano l'ALLEGATO B.

- RELATIVAMENTE AI LOCALI SEDE DELL'ATTIVITÀ:

che i locali, così come rappresentati nell'allegata planimetria in scala 1:100 indicante la ripartizione tecnico funzionale degli spazi, sono così censiti al NCEU:

dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	mappale	subalterno

che sono conformi alla normativa vigente in materia urbanistico-edilizia, igienico sanitaria e di sicurezza per l'utilizzazione richiesta;

che sono stati rispettati i regolamenti locali di polizia urbana ed annonaria;

che l'ultimo intervento edilizio è stato realizzato in conformità al seguente titolo edilizio:

- Concessione Autorizzazione edilizia Permesso di costruire
 DIA-dichiarazione inizio attività SCIA-Segnalazione Certificata Inizio Attività Comunicazione attività libera

Nr. SPEC. o PROT. _____ del _____

(precisare obbligatoriamente gli estremi e la tipologia dell'atto abilitativo)

che gli immobili sono agibili a seguito del rilascio del certificato di Agibilità n. _____ del _____

oppure, in alternativa,

allega asseverazione a firma di tecnico abilitato, corredata dai relativi elaborati tecnici.

FIRMA

Data _____

ALLEGA:

- fotocopia del documento di identità;
 copia del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);
 registro delle operazioni per la vidimazione;
 tabella delle tariffe;

TABELLA DELLE OPERAZIONI E DELLE TARIFFE

praticate nell'agenzia d'affari di _____

DESCRIZIONE OPERAZIONI	TARIFFA

data _____

firma del titolare
