REGIONE DEL VENETO

PRODUZIONE – IMPORTAZIONE – DISTRIBUZIONE DI APPARECCHI AUTOMATICI/ELETTRONICI DA GIOCO

S.C.I.A. - Segnalazione Certificata di Inizio Attività

AL COMUNE DI _____ **Cod. ISTAT** |_|_|_|_|_|_|

...l... 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 _____

S E G N A L A

ai sensi dell'art. 86 comma 3 del T.U.L.P.S.

DI INIZIARE L'ATTIVITÀ DI

☐ **PRODUZIONE**

☐ **IMPORTAZIONE**

☐ **DISTRIBUZIONE**

a seguito:

☐ **Sez. 1 ➪ NUOVA APERTURA**

☐ **Sez. 2 ➪ SUBINGRESSO**

DEI SEGUENTI APPARECCHI AUTOMATICI/ELETTRONICI DA GIOCO:

Sezione 1 NUOVA APERTURA

INDIRIZZO DEI LOCALI DI DEPOSITO (se diverso dalla sede legale)

Via o .... _____ N. _____

Sezione 2 APERTURA PER SUBINGRESSO*

INDIRIZZO DEI LOCALI DI DEPOSITO (se diverso dalla sede legale)

Via o .... _____ N. _____

SUBENTRERA' ALL'IMPRESA:

Denominazione _____

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

In possesso di (specificare il titolo autorizzatorio):

☐ Autorizzazione n°_____ del _____ _

☐ Comunicazione/ DIA/ SCIA prot. n°_____ del _ _____

MOTIVO DEL SUBINGRESSO:

A seguito **atto** di:
- ☐ compravendita
- ☐ affitto d'azienda
- ☐ donazione
- ☐ fusione
- ☐ fallimento
- ☐ successione ☐ compila la relativa sezione nel quadro Autocertificazione
- ☐ reintestazione
- ☐ conferimento d'azienda
- ☐ altre cause ……..

stipulato/autenticato in data …….., con decorrenza ……..……,

presso il notaio …… con sede a ……..……

***** A norma dell'art.2556 c.c. i contratti di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati o autenticati presso un notaio.

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;

D I C H I A R A:

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);**

☐ **SUCCESSIONE EREDITARIA/TESTAMENTARIA:**

data di decesso del titolare		

CHE EREDI O LEGATARI SONO:

cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita

- RELATIVAMENTE AI LOCALI SEDE DEL DEPOSITO:

☐ che i locali, così come rappresentati **nell'allegata planimetria in scala 1:100** 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);

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998

(Ad esclusione di chi ha compilato il QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE*, devono compilare questo quadro: tutti gli altri componenti il Consiglio di Amministrazione in caso di SRL e SPA; tutti gli altri soci in caso di SNC; gli altri soci accomandatari in caso di SAS- Nel caso i soci siano più di 3, duplicare il presente* ALLEGATO *A)*

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 _____ della società (indicare la carica posseduta)

DICHIARA

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

- 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)

Il sottoscritto è 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.

DATA _____ FIRMA leggibile, _____

(Allegare la fotocopia del doc. di identità)

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 _____ della società (indicare la carica posseduta)

DICHIARA

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

- che non sussistono nei propri "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.L.vo n°159 del 06.09.11" (antimafia)

Il sottoscritto è 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.

DATA _____ FIRMA leggibile, _____

(Allegare la fotocopia del doc. di identità)

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 _____ della società (indicare la carica posseduta)

DICHIARA

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

- che non sussistono nei propri "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.L.vo n°159 del 06.09.11" (antimafia)

Il sottoscritto è 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.

DATA _____ FIRMA leggibile, _____

(Allegare la fotocopia del doc. di identità)