

**ESERCIZI RIVENDITA DI GIORNALI E RIVISTE
COMUNICAZIONE SUBINGRESSO/CESSAZIONE**

Al Sindaco del Comune di Passignano sul Trasimeno

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a a _____ Provincia _____ il _____
cittadinanza _____ Sesso M F
Codice fiscale _____
residente a _____ Provincia _____
Via/Piazza _____

In qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale:

PARTITA IVA (se già iscritto) _____
con sede nel Comune di _____
Provincia _____
via/piazza _____ N. _____ CAP _____ Tel. _____

N. iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

legale rappresentante della società

Codice fiscale _____
PARTITA IVA (se diversa da codice fiscale) _____
denominazione o ragione sociale _____
con sede nel Comune di _____ Provincia _____
via/piazza _____ N. _____ CAP _____ Tel. _____

N. iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

COMUNICA

- Il subingresso nell'attività di rivendita di giornali e riviste (**sezione A**)
 La cessazione dell'attività di rivendita di giornali e riviste (**sezione B**)

SEZIONE A – Comunicazione di subingresso

L'ESERCIZIO UBICATO NEL:

Comune _____ CAP _____
Via/Piazza _____ N. _____

SUPERFICIE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO mq. _____

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE Si NO

Se sì indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____
Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SUBENTRERA' ALL'IMPRESA:

Denominazione _____

C. F. _____

A seguito di:

- compravendita donazione fallimento
 affitto d'azienda fusione successione

Si rammenta che, a norma dell'art. 2556 c.c., i contratti di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio.

SEZIONE B – Cessazione di attività

L'ESERCIZIO UBICATO NEL:

Comune _____ CAP _____

Via/piazza _____ N. _____

CESSERA' L'ATTIVITA' PER:

 trasferimento in proprietà o gestione chiusura definitiva dell'esercizio

SUPERFICIE TOTALE DELL'ESERCIZIO mq. _____

(compresa la superficie adibita ad altri usi)INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE Si NO

Se si indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Inoltre il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4 dei d. lgs. 114/1998 (1);

2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) (2);

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data Firma _____

Note

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

a) coloro che sono stati dichiarati falliti;

b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore al minimo edittale;

c) coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;

d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444, 513, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;

e) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1965, n. 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali professionali o per tendenza.

Il divieto di esercizio dell'attività commerciale permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/1998 art. 2 compilano l'allegato A.

Da riconsegnare a:**Ufficio Commercio – Via Gobetti, 1 tel. 075/8298036 fax 075/8298036**

orario di apertura al pubblico: Martedì e Venerdì 9.00-12.00 Giovedì 14.45-17.45

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

(solo per le società)

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Data di nascita ___/___/_____ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza _____ N. _____ CAP _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 comma 2 e 4 del D.Lgs. 114/98
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n.575" (antimafia);

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'art.10 Legge 675/96 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma leggibile _____

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Data di nascita ___/___/_____ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza _____ N. _____ CAP _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 comma 2 e 4 del D.Lgs. 114/98
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n.575" (antimafia);

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'art.10 Legge 675/96 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma leggibile _____

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Data di nascita ___/___/_____ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza _____ N. _____ CAP _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 comma 2 e 4 del D. Lgs. 114/98
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n.575" (antimafia);

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'art.10 Legge 675/96 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma leggibile _____