

QUADRO 1

Segnalazione Certificata Inizio Attività' (S.C.I.A.) – AGENZIA D’AFFARI

(compilare la sezione corrispondente):

A TAL FINE DICHIARA

- di iniziare, nel rispetto della normativa in vigore, la seguente attività (barrare il caso che interessa):

- allestimento ed organizzazione di spettacoli
- collocamento complessi di musica leggera
- compravendita autoveicoli e motoveicoli usati a mezzo mandato o procura a vendere
- compravendita-esposizione di cose usate od oggetti d’arte o d’antiquariato su mandato di terzi
- disbrigo pratiche amministrative inerenti il rilascio di documenti o certificazioni
- disbrigo pratiche infortunistiche o assicurative
- disbrigo pratiche inerenti le onoranze funebri
- informazioni commerciali
- organizzazione di mostre ed esposizioni di prodotti, mercati e vendite televisive
- organizzazione di congressi, riunioni, feste
- organizzazione di servizi per la comunità ovvero ricerca di affari o clienti per conto di artigiani, professionisti e prestatori di mano d’opera
- prenotazione e vendita di biglietti per spettacoli e manifestazioni
- raccolta d’informazioni a scopo di divulgazione mediante bollettini o simili mezzi
- spedizioni
- altro (specificare) _____

CHE L’ATTIVITA’ AVRA’ INIZIO A FAR DATA DAL _____

presso i locali già esistenti di proprietà del/la Sig./ra _____ siti in Deliceto

alla Via _____ n. _____

censiti al N.C.E.U. di Deliceto al Foglio _____ p.lla _____ sub. _____

Categoria _____ ,

nella piena disponibilità del sottoscritto a titolo di:

- proprietario;**
- affittuario;**
- comodatario;**
- altro (specificare);**

con contratto di _____ registrato il _____ al n. _____

Che la sede dell'attività sarà ubicata presso la propria abitazione in quanto non comprende la compravendita di beni materiali. Consapevole della necessità di una separazione effettiva tra l'abitazione ed i locali della stessa unità immobiliare dedicati all'esercizio dell'attività (cfr. Risoluzione del Ministero dell'Interno 9/5/2000 n.559/C.26632.12020). A tale scopo, dichiara fin da ora la propria disponibilità a consentire, in qualunque ora, l'accesso ai medesimi locali da parte degli ufficiali ed agenti di pubblica sicurezza ai fini di cui all'Art. 16 del T.U.L.P.S. 18.06.1931 NR.773 e allega atto di Asseverazione da parte di tecnico abilitato _____ iscritto al relativo Albo della provincia di _____ al numero _____, circa la compatibilità dell'attività che si intende svolgere con le norme urbanistiche Comunali.

In ragione di quanto sopra indicato, dichiara che l'attività sarà quindi svolta con servizi per corrispondenza, telematici, con sistemi di comunicazione (sito Web: _____), presso il domicilio dei clienti in proprio e/o avvalendosi della collaborazione di terzi, regolarmente muniti di tesserino di riconoscimento, qui sotto indicati (se i collaboratori eccedono le 4 unità allegare elenco a parte):

1. Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____
2. Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____
3. Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____
4. Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____

Allegare obbligatoriamente" ALLEGATO 1" per ogni soggetto sopra indicato

Che l'attività sarà svolta nei locali sopra indicati con destinazione d'uso (ufficio, studio professionale, negozio, ect.) _____ e che pertanto si è conferito incarico al tecnico abilitato _____ iscritto al relativo Albo della provincia di _____ al numero _____, per rendere le dichiarazioni previste dall'art. 19 della L. n. 241/90, inerenti il rispetto dei requisiti urbanistici, edilizi e igienico sanitari, delle norme di prevenzione incendi, nonché della destinazione d'uso nel rispetto delle N.T.A. del P.R.G. vigente, **ovvero** asseverare i seguenti dati identificativi dell'immobile: destinazione urbanistica e catastale, estremi dell'agibilità, concessioni edilizie, indicazione di tutti i provvedimenti autorizzatori inerenti eventuali modifiche del locale sino allo stato attuale dello stesso, le condizioni di esercizio e/o le prescrizioni ai fini del rispetto delle norme di prevenzione incendi e sicurezza sul luogo di lavoro.

La relazione deve essere corredata dai necessari elaborati grafici;

- che intende applicare le tariffe riportate nella tabella delle operazioni che sarà esposta in modo visibile nell'esercizio, unitamente a copia della presente denuncia;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione è valida esclusivamente per la sede in oggetto.

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

1. 3 copie Tariffario compensi (l'originale è soggetto a imposta di bollo € 16,00)
2. 2 copie Elaborati tecnici, Dichiarazioni, Atti di Asseveramento del tecnico abilitato in merito alla conformità dell'immobile ove si intende svolgere l'attività, sopra meglio specificati,
3. Registro, Giornale degli Affari debitamente compilato e in bollo come per legge;
4. Allegati 1, 2, 3, 4 della presente modulistica debitamente compilati e firmati.

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

QUADRO 2

VARIAZIONE NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'

Premesso

Che la sopracitata

Società

Impresa individuale

è titolare dell'attività di Agenzia d'Affari inerente (specificare il tipo di attività svolta): _____

che si svolge a Deliceto in _____ n. _____ giusta

D.I.A.

S.C.I.A.

Autorizzazione Rilasciata da Questura o Comune

Aut.n./Prot.n. _____ del _____ Allegata in copia

COMUNICA

la seguente variazione, ai fini dell'aggiornamento della stessa:

Trasferimento di sede dell'attività

A TAL FINE DICHIARA

Che l'attività si trasferirà dalla Via _____ n. _____

alla Via _____ n. _____

A far data dal _____

presso i locali già esistenti di proprietà del/la Sig./ra _____ siti in Deliceto

alla Via _____ n. _____

censiti al N.C.E.U. di Deliceto al Foglio _____ p.lla _____ sub. _____

Categoria _____, nella piena disponibilità del sottoscritto a titolo di:

proprietario; **affittuario;** **comodatario;** **altro (specificare);**

_____ con contratto di _____ registrato il _____ al n. _____

Che l'attività sarà svolta nei locali sopra indicati con destinazione d'uso (ufficio, studio professionale, negozio, ect.) _____ e che pertanto si è conferito incarico al tecnico abilitato _____ iscritto al relativo Albo della provincia di _____ al numero _____, per rendere le dichiarazioni previste dall'art. 19 della L. n. 241/90, inerenti il rispetto dei requisiti urbanistici, edilizi e igienico sanitari, delle norme di prevenzione incendi, nonché della destinazione d'uso nel rispetto delle N.T.A. del P.R.G. vigente, **ovvero** asseverare i seguenti dati identificativi dell'immobile: destinazione urbanistica e catastale, estremi dell'agibilità, concessioni edilizie, indicazione di tutti i provvedimenti autorizzatori inerenti eventuali modifiche del locale sino allo stato attuale dello stesso, le condizioni di esercizio e/o le prescrizioni ai fini del rispetto delle norme di prevenzione incendi e sicurezza sul luogo di lavoro.

La relazione deve essere corredata dai necessari elaborati grafici;

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Variazione della natura giuridica o della denominazione

A TAL FINE DICHIARA

Che la denominazione/natura giuridica varia da _____ a

A far data dal _____

con Atto di _____

stipulato o redatto in data _____

(Notaio _____ Rep. n. _____)

registrato a _____ il _____ al n. _____

che si allega in copia.

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Variazione del legale rappresentante o modifica del rappresentante ai fini della normativa di pubblica sicurezza (in caso di modifica del rappresentante ai fini della normativa di pubblica sicurezza, il nuovo rappresentante dovrà compilare l'Allegato 1o2)

Precedente:

Nome _____ Cognome _____

Attuale:

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ il _____

e residente a _____ In _____ n. _____

c.a.p. |__|__|__|__|__| Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Cittadinanza _____

A SEGUITO DI:

Delibera dell'Assemblea dei soci

Del _____ di cui al Verbale d'Assemblea del _____

Atto Notarile

Di _____

redatto/stipulato dal Notaio _____ di _____

Altro (Specificare)

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

QUADRO 3

CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'

Premesso

Che la sopracitata

Società

Impresa individuale

è titolare dell'attività di: _____

che si svolge a Deliceto in _____ n. ___ e per la quale è stata presentata

D.I.A.

S.C.I.A.

Autorizzazione Rilasciata da Questura o Comune

Prot./Aut. n. _____ **in data** _____

COMUNICA

la cessazione della suddetta attività a partire dal giorno _____

