

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI TRASFERIMENTO  
( art. 19 della legge 241/90)

Al Comune di Manduria

073012

SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITA’ PRODUTTIVE

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ sesso M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, P.zza, ecc \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

In qualità di :

**Titolare dell'omonima impresa individuale**

PARTITA IVA (se già iscritto) \_\_\_\_\_

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**Legale rappresentante della ditta/società:**

C. F. \_\_\_\_\_

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale) \_\_\_\_\_

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

n. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**SEGNALA**

ai sensi e per gli effetti dell’art. 19 della legge 241/90, il TRASFERIMENTO DI SEDE dell’agenzia d’affari soggetta alla normativa del R.D. 773/31, T.U.L.P.S – art. 115, nel settore sotto indicato:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Abbonamenti a giornali e riviste  | <input type="checkbox"/> Gestione servizi immobiliari  |
| <input type="checkbox"/> Allestimenti ed organizzazioni di spettacoli  | <input type="checkbox"/> Informazioni commerciali  |
| <input type="checkbox"/> Collocamento complessi di musica leggera  | <input type="checkbox"/> Organizzazione di mostre ed esposizioni                             |
| <input type="checkbox"/> Compravendita di autoveicoli e/o motoveicoli usati a mezzo mandato o procura a vendere            | <input type="checkbox"/> Organizzazione di congressi, riunioni, feste                        |
| <input type="checkbox"/> Compravendita – esposizione di cose usate od oggetti d’arte o di antiquariato su mandato di terzi | <input type="checkbox"/> Prenotazione e vendita di biglietti per spettacoli e manifestazioni |
| <input type="checkbox"/> Disbrigo di pratiche amministrative inerenti il rilascio di documenti o certificazioni            | <input type="checkbox"/> Pubblicità  |
| <input type="checkbox"/> Disbrigo pratiche infortunistiche e/o assicurative  | <input type="checkbox"/> Raccolta informazioni a scopo di divulgazione                       |
| <input type="checkbox"/> Disbrigo pratiche inerenti le onoranze funebri  | <input type="checkbox"/> Spedizioni  |

*Altro da specificare* \_\_\_\_\_

dai locali/uffici siti in via \_\_\_\_\_

ai locali/uffici siti in via \_\_\_\_\_

C  
O  
M  
P  
I  
L  
A  
R  
E  
  
I  
N  
S  
T  
A  
M  
P  
A  
T  
E  
L  
L  
O

**AUTOCERTIFICAZIONE**

**A tal fine** perfettamente conscio delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti fra cui – oltre quelli eventuali di natura penale – l'adozione di sanzioni amministrative, ivi compreso - nel caso di verifica della insussistenza dei presupposti e dei requisiti di legge richiesti o della non veridicità di quanto di seguito dichiarato - il divieto di prosecuzione dell'attività nonché l'impossibilità della sua conformazione alla normativa vigente (Art. 76 D.P.R. 445/2000), **dichiara:**

Che ai fini dell'esercizio dell'attività i locali/uffici

ubicati in Via, P.zza, \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

hanno una superficie di mq \_\_\_\_\_ di cui mq \_\_\_\_\_ destinati all'attività

di avere la disponibilità degli stessi a titolo di \_\_\_\_\_

che gli stessi hanno i requisiti di legge, sotto il profilo della destinazione d'uso urbanistico-edilizia, per

l'esercizio dell'attività ed è stata rilasciata agibilità da \_\_\_\_\_

a nome di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

**ALLEGATI**

Ai fini di quanto sopra dichiarato, allega

- 1  Copia di valido documento di riconoscimento (*obbligatorio*)
- 2  tariffario dei compensi in duplice copia di cui uno in bollo da vidimare e da esporre nei locali in cui si esercita l'attività;
- 3  n. 1 marca da bollo per la vidimazione del registro (*una ogni 100 pagine*)
- 4  Certificato prevenzione incendi (*obbligatorio per locali superiori a mq 400*)
- 5  (*solo per i cittadini extracomunitari*) copia del permesso di soggiorno

**Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare ogni eventuale variazione dei dati riportati nella presente denuncia, soprattutto per quel che riguarda la titolarità della ditta, il rappresentante, la sede e la ragione sociale della società rappresentata.**

**Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti d. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

\_\_\_\_\_  
*L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento*

**Avvertenze:**

**La presente comunicazione va presentata in duplice copia di cui una, col timbro datario del Comune, restituita all'interessato per l'esibizione agli organi di controllo.**

**La presente dichiarazione, priva della sottoscrizione, della fotocopia del documento d'identità ovvero carente di altri elementi essenziali ai fini dell'individuazione dell'attività da esercitare è inidonea a produrre gli effetti abilitativi di legge.**