

Amministrazione destinataria

Regione Marche

Ufficio destinatario

Comunicazione di inizio, modifica, variazione o cessazione attività per forme speciali di vendita al dettaglio - centri in sede fissa di telefonia e servizi internet

Ai sensi dell'articolo 30 della Legge regionale 05/08/2021, n. 22

Il sottoscritto									
Cognome		Nome			Codice Fis	icale			
					L				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	ıza			
Residenza Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Provincia Containe	Maintee		Civico	Danato	Interno	Scara	Figito		CAF
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Danta elet	tronica cert	ificata		
Telerono Celiulare	Telefolio fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	IIICata		
in qualità di /aveste e				inal					
Ruolo	ezione deve essere compilat	a se il alchiarante non e ur	ia persona jis.	ica)					
	10								
Denominazione/Ragione soc	iale				Tipologia				
Sede legale	V								
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elei	tronica cer	tificata	47	
Iscrizione al Registro Impres	e della Camera di Commercio			Provincia	Numero Is	crizione	•		
Iscrizione al Repertorio Econ	omico e Amministrativo (REA	1)		Provincia	Numero is	crizione			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

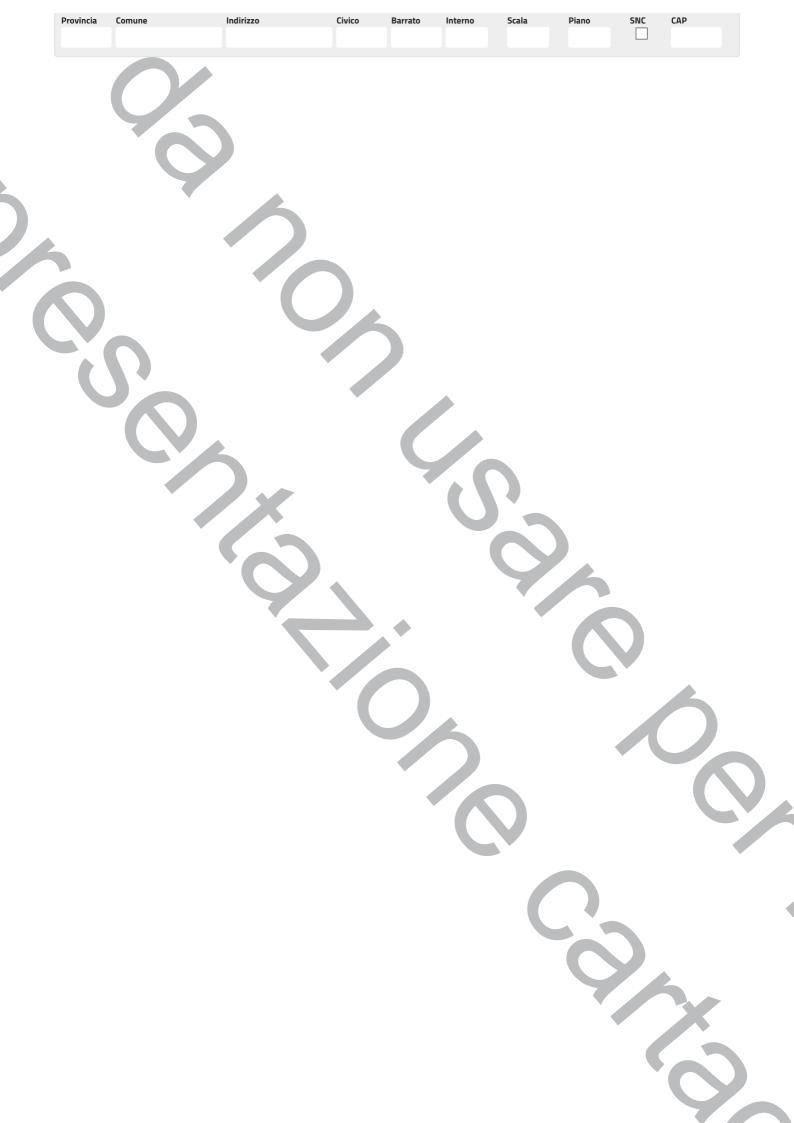
in re	elazio	ne all'attiv	ità di									
Class	ificazio											
Ш	phone center											
Ш	internet point											
		e operativa		va all'interno del	territorio comu	ınale inserire la ı	nuova sede oper	ativa)				
P.T. 0	U.I.U.			Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Prov	incia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
		nobili oggetto d		ento <i>(allegare il</i>			getto del proced	limento")				
il p	roced	limento rigu	ıarda		ulterior	i immobili						
	COMUNICA											
0	l'avv	io dell'attiv	rità									
0		odifica di u		à acistanta	riguarda	nte						
	idi			sede oper			erritorio co	munale				
		locali/imp		sede oper	ativa ali ili	iterrio dei t	erricorio co	munaie				
0	la va	ariazione de		riguardan	to.							
	0	cambio di		_	cc.							
	0				oi roquicit	ileasi ma	mbri dall'ai	gano di am	minictraz	iono occl		
	\circ	subingres		tti titolali u	errequisit	.i (SUCI, ITIEI	Hibi i deli oi	gano ui an	IIIIIIIIISU az	iorie, ecc.)		
	\circ	_		نعددالماد	:2							
	O sospensione o ripresa dell'attività											
	0	cessazion	e dell'atti	vita								
in _I	orece	denza avvi	ata trami	te								
Titol		zzativo				Protocollo		Data		Ente di riferin	nento	
0	auto	orizzazione,	concessi	one o nulla	osta							
0	SCIA	A o comunic	azione									
O altro (specificare)												
\/-	- h	a: dalla f	المستحدال		colo (C	da IVantica I		اعلم الم)	della Dagut	hliss 20 (12/2000
			•							della Repub		

445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 (" Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonchè nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia ")
- di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773
- **✓** di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- **✓** che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente

✓	di avere la disponibilità dei locali, i quali sono indipendenti da abitazioni o altre attività e prevedono un unico ingresso per i clienti
✓	che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della
✓	SCIA
Ĭ	di impegnarsi a garantire il rispetto delle condizioni di cui al Decreto legislativo 01/08/2003, n. 259 e a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione riguardante le informazioni rese
	sesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività
	compilare in caso di avvio dell'attività, subingresso o modifica dei soggetti titolari dei requisiti)) etti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali
0	unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
0	oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività (compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")
	(compilare il modulo diciliardzioni sai possesso dei requisiti da parte degli dich soci (Allegato A))
ΔV	VIO DELL'ATTIVITÀ
Codi	ATECO attività svolte dell'impresa (da compilare se l'attività è svolta in forma imprenditoriale)
Codi	e ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice
Codi	e ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice
Codi	e ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice
Codi	e ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice
Codi	e ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice
	ero addetti (indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della pratica, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende que ed a qualunque titolo lavori presso la sede operativa della ditta oggetto della presente segnalazione)
Dura	a dell'attività
0	permanente
0	temporanea Data di inizio attività temporanea Data di fine attività temporanea
0	stagionale
	Data di inizio attività stagionale Data di fine attività stagionale
C	
Supe	ficie prevista per l'esercizio dell'attività Superficie per altro uso (magazzini, servizi, ecc.) Superficie complessiva
	m^2 m^2
-	ficie servizio/attività telefonia e internet point
m² Altri •	ervizi/attività Superficie
	m²
	m²
	m²
.	ficie complessiva dell'esercizio
Supe.	
-	
m²	ASFERIMENTO DELLA SEDE (A1) - collocazione precedente
m²	ASFERIMENTO DELLA SEDE (A1) - collocazione precedente U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura



	MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI	
Tipo	ïpologia modifica ○ estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione	
0		
	Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)	
Desi	rescrizione mounta (descrivere cosa comporta la mounta e la nuova discribuzione delle supernici)	
5		
CE	CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ	
Mot	Motivazione	
0.6	Sections del ciones — Describe delle conscioni indicate cells auddette code providing	
Ald	A far tempo dal giorno A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa	
SL	SUBINGRESSO A - precedente intestatario	
	Denominazione/Ragione sociale Tipologia	
	iede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Si	note Diese CNC CND
Prov	Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Si	cala Piano SNC CAP
Codi	Codice Fiscale Partita IVA	
Cou	Outre Fistale Partita IVA	
Λfa	A far tempo dal giorno A seguito di Specificare altre cause	
Ala	Trai tempo dal giorno A seguito di Specimicare di de cause	
II su	Subingresso avviene Data fine ges	tione
	ichiara inoltre	
0	che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiara:	
0		
		ACUT.
	SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ	
	ripo istanza ○ l'attività verrà sospesa	
	Data inizio sospensione Data fine sospensione	
	Motivazione	
0		
	Data inizio sospensione Data ripresa	
CA	CAMBIO DELLA RAGIONE SOCIALE	
	Precedente ragione sociale	
Nuo	luova ragione sociale	

MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI							
Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti							
Cognome	Nome	Codice fiscale					
Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*) Cognome	Nome	Codice fiscale					
(*) ciascuno dei soggetti indicati deve compilare e s	ottoscrivere la relativa autocertificazione di possesso de	i requisiti morali					
The control of the source of t	steogenione la reliativa datocentificazione di possesso de	requisit morali.					
referente per la pratica							
Cognome	Nome	Codice Fiscale					
Data di nascita Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
	Elenco degli allegati						
	utti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed e	lencati sul portale)					
	isiti da parte degli altri soci (Allegato A)						
· ·	quisiti generali e di onorabilita da parte i	del titolare o legale rappresentante (Quadro					
autocertificazione A)							
copia dell'atto di cessione o dichia	azione notarile o dichiarazione sostitutiva	degli eredi in caso di subentro mortis causa					
planimetria dei locali in scala non i	nferiore a 1:100 indicando anche, per ogni	locale, destinazione d'uso, superficie, altezza					
e operazioni che vi si svolgono							
ricevuta dei diritti di segreteria/ist	ruttoria						
(da allegare se previsti)	otto, ia						
ulteriori immobili oggetto del proc	edimento						
copia del permesso di soggiorno							
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)	S ababa as a facility language						
copia dell'atto notarile con il quale							
altri allegati (specificare)							
Informativa sul trattamento dei dati personali							
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)							
dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della							
	uestinataria, titolare del trattamento d	elle informazioni trasmesse all'atto della					
presentazione della pratica.							
		76.					