

Spazio riservato All'Ufficio

Comune di _____
Sportello Unico per le Attività Produttive

Prot. N. _____ del _____ Pratica n. _____/_____

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

Nella qualità di: ☐ titolare di ditta individuale ☐ legale rappresentante

Denominazione/Ragione Sociale _____

Partita IVA _____ (11 caratteri)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Sede Legale : Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Indirizzo _____ n. _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

Titolare dell'esercizio dell'attività di vendita al dettaglio in sede fissa di:

☐ Cose usate ☐ Cose di antiquariato ☐ Agenzia di affari e commissione

sito in Via _____ N. _____

di cui all'autorizzazione / D.I.A. / S.C.I.A. con N./PROT. _____ del _____

CHIEDE LA VIDIMAZIONE DEL REGISTRO DELLE OPERAZIONI DI:

☐ **COMPRAVENDITA DI BENI USATI E/O DI ANTIQUARIATO** (art. 128 TULPS)

☐ **AGENZIA DI AFFARI E COMMISSIONI** (art.115 TULPS)

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole che i dati forniti devono essere veritieri e che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale, con la conseguenziale decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.

- [] di essere consapevole che la presente dichiarazione è soggetta a controllo e che pertanto ogni abuso sarà punito, anche penalmente;
- [] che il registro, le cui pagine sono tutte da vidimare ai sensi del regolamento di attuazione del T.U.L.P.S. e della normativa speciale, è composto complessivamente da n° _____ pagine che vanno da pag. _____ a pag. _____ comprese.
- [] che il registro oggetto della presente vidimazione è il n° _____ dell'anno _____ (*i registri devono essere numerati progressivamente a cura dell'interessato*) e che è l'unico che verrà utilizzato per l'attività di cui trattasi in quanto il precedente registro è stato ultimato conformemente alle disposizioni di legge e di regolamento;
- [] che il registro contiene tutti gli elementi informativi (*nome, cognome, recapiti ecc...*) previsti dalla vigente normativa;

Timbrare questo quadro con il timbro aziendale

ALLEGA:

- Copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore
- Copia permesso di soggiorno di tutti coloro che sottoscrivono
- N. 2 marche da bollo € 16,00
- Registro delle operazioni di cui si chiede la vidimazione (*in visione anche il registro precedente*)

N.B. - Il registro delle operazioni giornaliere verrà vidimato apponendo sullo stesso una marca da bollo di € 16,00 ogni 100 fogli e sarà riconsegnato a vidimazione avvenuta.

Data _____

Il titolare o il legale rappresentante

ATTENZIONE

Copia della presente dichiarazione, con il timbro di avvenuta presentazione all'ufficio comunale competente, deve essere allegata al registro oggetto di vidimazione e ne costituisce parte integrante.

PRIVACY: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.