

NOLEGGIO

Spett.le
Comune di Livigno
Ufficio Commercio
Plaza dal Comun n. 93

Il/La sottoscritt_____ , nat_a _____
prov. _____ il ____/____/_____, residente in _____ prov. _____
via _____ n. _____

cittadino _____, Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In qualità di:

- ditta individuale con sede a _____ in via _____ n. _____
_____ telefono _____ email _____ fax _____
- legale rappresentante della Società _____ con sede a _____
_____ in via _____ n. _____
telefono _____ email _____ fax _____

Ai sensi dell'art. 19 della legge 07.08.1990 n. 241

***PRESENTA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
DI NOLEGGIO SCI PER:***

(barrare le caselle che interessano)

- NUOVA APERTURA**
- AMPLIAMENTO ATTIVITA' ESISTENTE**
- RIDUZIONE ATTIVITA' ESISTENTE**
- TRASFERIMENTO DI SEDE**
- SUBINGRESSO**
- CESSAZIONE' DELL'ATTIVITA'**

Nei locali siti a Livigno in Via _____ n. _____

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR suddetto

DICHIARA

NUOVA APERTURA

- che l'attività verrà esercitata nei locali siti in Livigno in via _____ n. _____ al piano _____ per mq. _____ come da planimetria allegata;

DICHIARA

AMPLIAMENTO ATTIVITA' ESISTENTE

- di essere titolare dell'attività noleggio sci esercitata nei locali siti a Livigno in Via _____ n. _____ come da DIA/SCIA del _____ prot. n. _____;
- di ampliare la superficie da adibire a noleggio di ulteriori mq _____ per un totale complessivo di mq _____;
- che per i locali in argomento è stato rilasciato certificato di agibilità prot. n. _____ del _____;

DICHIARA

RIDUZIONE ATTIVITA' ESISTENTE

- di essere titolare dell'attività noleggio sci esercitata nei locali siti a Livigno in Via _____ n. _____ come da DIA/SCIA del _____ prot. n. _____;
- di ridurre la superficie da adibire a di noleggio di mq _____ per un totale complessivo di mq _____;

DICHIARA

TRASFERIMENTO ATTIVITA' ESISTENTE

- di essere titolare dell'attività noleggio sci esercitata nei locali siti a Livigno in Via _____ n. _____ come da DIA/SCIA del _____ prot. n. _____;
- di trasferire l'attività nei locali siti in via _____ n. _____ per mq _____ come da planimetria allegata;

DICHIARA

SUBINGRESSO

- di subentrare a _____ con sede legale in _____ via _____ n. _____ a far data dal _____ nell'attività esercitata nei locali siti in Livigno in via _____ n. _____ al piano _____ per mq. _____ come da planimetria allegata:

- che il subingresso avviene a seguito:
 - compravendita donazione successione per atto tra vivi fusione d'azienda affitto azienda
 - cessazione di affitto azienda successione mortis causa altre cause (specificare) _____
- il subingresso avviene nella titolarità in gestione fino al _____;
- che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alla precedente gestione;
- che i locali hanno subito modifiche per le quali viene compilato il corrispondente quadro del presente modello;

DICHIARA

CESSAZIONE ATTIVITA' ESISTENTE

- di essere titolare dell'attività noleggio sci esercitata nei locali siti a Livigno in Via _____ n. _____ come da DIA/SCIA del _____ prot. n. _____;
- di voler cessare definitivamente l'attività a far data dal _____;
- di voler cessare l'attività per trasferimento di proprietà o di gestione dell'impresa a _____ con sede a _____ in via _____ n. _____ dal giorno _____

DICHIARA INFINE:

- che i locali possiedono i requisiti igienico – sanitari previsti dal Regolamento edilizio comunale e dal Regolamento d'igiene;
- che per i locali in argomento è stato rilasciato certificato di agibilità prot. n. _____ del _____;
- che i locali adibiti ad attività di noleggio e/o vendita sono fisicamente separati, anche se comunicanti, dall'eventuale laboratorio;
- che l'attrezzatura impiegata è in perfetta efficienza e ci si impegna a mantenerla tale;
- l'attività verrà svolta dal _____ al _____;
- e' inserita all'interno della struttura ricettiva denominata _____ sita in via _____ n. _____ (barrare la casella se ricorre il caso);

se barrata la casella specificare

- aperta anche agli utenti esterni;
- solo per gli ospiti dell'albergo;
- si esercita anche l'attività di vendita per la quale è stata presentata DIAP in data _____ prot. n. _____ oppure è stata rilasciata autorizzazione n. _____ del _____;
- si è in possesso di autorizzazione per il noleggio biciclette n. _____ del _____ oppure presentata DIA/SCIA in data _____ prot. n. _____ per il periodo dal _____ al _____
- di avere la disponibilità dei locali a titolo di (proprietario, affittuario, altro) _____;
- di essere cittadino italiano o di appartenere al seguente Stato dell'Unione Europea _____;
- di avere la piena capacità di agire;
- di non aver 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;
- di non avere 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;
- di non essere stato sottoposto 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 31.05.1965, n. 575, ovvero non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
 - che sussistono i presupposti e i requisiti prescritti dalla legge per lo svolgimento dell'attività,
 - di essere iscritto alla Camera di Commercio della Provincia di Sondrio al n. _____ in data _____;
- oppure
- che intenderà iscriversi alla Camera di Commercio della Provincia di Sondrio entro 30 giorni dall'inizio dell'attività.

Livigno, li _____

Il Dichiarante

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n.196/2003 – I dati personali raccolti saranno trattati e diffusi anche con strumenti informatici:

- a) nell'ambito del procedimento per il quale gli stessi sono raccolti;
- b) in applicazione delle disposizioni sulla pubblicazione degli atti, ai sensi della Legge n. 241/1990.

I dati potranno essere inoltre comunicati, su richiesta, nell'ambito del diritto di informazione e accesso agli atti e nel rispetto delle disposizioni di legge ad esso inerenti.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'accettazione della pratica.

Titolare del trattamento: Comune di Livigno

ALLEGATI:

(barrare le caselle interessate)

- n. __ copi__ planimetri __, debitamente datate e firmate da tecnico incaricato, completa delle misure interne e calcolo analitico che ne determini la superficie complessiva, suddivisa per tipo di attività;
- fotocopia di un valido documento di identità nel caso la presente Segnalazione non venga firmata in presenza di dipendente addetto;
- copia tabella prezzi praticati;
- copia cartellino orari di apertura e chiusura al pubblico;
- copia contrassegni utilizzati per il riconoscimento dell'attrezzatura;
- copia atto disponibilità locali regolarmente registrato;
- copia atto disponibilità azienda regolarmente registrato;
- _____;
- _____;

AVVERTENZE IMPORTANTI:

Si precisa che l'attività oggetto della segnalazione può essere iniziata dalla data di presentazione della presente segnalazione all'Ufficio Commercio

Restano salve tutte le attività di verifica e di controllo di merito sulla segnalazione. ed i relativi allegati, da parte degli uffici ed enti competenti, nonché i poteri e le funzioni di controllo, di verifica successiva e di vigilanza sull'esercizio dell'attività da parte delle autorità competenti. L'esito di tali controlli potrà portare all'irrogazione delle sanzioni previste dalla normativa vigente in materia.