



Amministrazione destinataria
Comune di Santa Maria di Licodia

Ufficio destinatario

Comunicazione per vendita di liquidazione e promozionale

Ai sensi dell'articolo 4 e dell'articolo 7 della Legge Regionale 25/03/1996, n. 9

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____

Data di nascita _____ Sesso _____ Luogo di nascita _____ Cittadinanza _____

Residenza

Provincia _____ Comune _____ Indirizzo _____ Civico _____ Barrato _____ Scala _____ Piano _____ SNC CAP _____

Telefono cellulare _____ Telefono fisso _____ Posta elettronica ordinaria _____ Posta elettronica certificata _____

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo _____

Denominazione/Ragione sociale _____ Tipologia _____

Sede legale

Provincia _____ Comune _____ Indirizzo _____ Civico _____ Barrato _____ Scala _____ Piano _____ SNC CAP _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Telefono _____ Posta elettronica ordinaria _____ Posta elettronica certificata _____

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio _____ Provincia _____ Numero Iscrizione _____

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 relazione all'attività con sede operativa in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
 il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

Insegna _____

Attività svolta _____

Classificazione struttura di vendita

- esercizio di vicinato
- media o grande struttura di vendita

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione			
<input type="radio"/> altro (specificare)			

COMUNICA

<input type="radio"/>	che effettuerà una vendita di liquidazione
<input type="radio"/>	che effettuerà una vendita promozionale
Giorno iniziale	Giorno finale
Settore merceologico	
<input type="checkbox"/>	non alimentare
<input type="checkbox"/>	alimentare
Motivazione	
<input type="radio"/>	cessione dell'azienda
<input type="radio"/>	rinuncia ad una o più tabelle merceologiche
<input type="radio"/>	cessazione dell'attività commerciale
Giorno chiusura esercizio	
<input type="radio"/>	trasferimento dell'azienda in altro locale
Titolo autorizzativo trasferimento media o grande struttura di vendita	Numero
autorizzazione	
Data	
<input type="radio"/>	trasformazione o rinnovo dei locali
Eventuale titolo autorizzativo edilizio (DIA, SCIA, CIA, PDC, ecc.)	Numero/Protocollo
Data	
Giorno iniziale chiusura esercizio dopo vendita di liquidazione	Giorno finale chiusura esercizio dopo vendita di liquidazione
Breve descrizione intervento	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 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 durante la vendita di liquidazione saranno poste in vendita le merci di cui all'elenco allegato applicando le percentuali di sconto o ribasso sul normale prezzo di vendita che vi sono indicate
- di essere a conoscenza delle disposizioni del Decreto Legislativo 31/03/1998, n. 114 e della Legge Regionale 25/03/1996, n. 9 che regolano le vendite straordinarie e degli obblighi a cui dovrà conseguentemente attenersi nell'effettuazione della vendita di cui alla presente comunicazione e, in particolare, è consapevole che nell'effettuazione della vendita e per ogni pubblicità ad essa relativa dovrà rispettare le norme a tutela del consumatore
- in caso di vendita di liquidazione per cessazione dell'attività, che presenterà al SUAP, alla data di effettiva cessazione dell'attività indicata nel presente modulo e secondo le modalità definite dal Decreto del Presidente della Repubblica 07/09/2010, n. 160, comunicazione indicante l'effettiva cessazione dell'attività stessa. Consapevole delle sanzioni previste, in caso di omessa presentazione di comunicazione la data di riferimento per la cessazione dell'attività sarà ritenuta quella indicata nella presente comunicazione.

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

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- elenco delle merci da porre in vendita, distinte per voci merceologiche, con indicazione delle relative quantità e sconto applicato
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- 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 presentazione della pratica.

Santa Maria di Licodia

Luogo

Data

il dichiarante