| | |
|---|---|
| Al<br>Suap del Comune di<br>_____<br><br>*Indirizzo* _____<br><br>*PEC / Posta elettronica*<br>_____ | *Compilato a cura del SUAP*<br><br>Pratica _____<br><br>del _____<br><br>Protocollo _____<br><br>**COMUNICAZIONE:**<br>☐ Comunicazione Avvio<br>☐ Comunicazione Trasferimento di sede<br>☐ Comunicazione Cessazione<br>**SCIA UNICA:**<br>☐ Comunicazione Avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche<br>☐ Comunicazione Trasferimento di sede + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche<br>**SCIA CONDIZIONATA:**<br>☐ Comunicazione o SCIA UNICA Avvio + altre domande<br>☐ Comunicazione o SCIA UNICA Trasferimento di sede + altre domande |

# COMUNICAZIONE PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DELLE AGENZIE D'AFFARI DI COMPETENZA DEL COMUNE

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. 222/2016)

*INDIRIZZO DELLA SEDE OPERATIVA*
*Compilare se diverso da quello della sede legale*

Via/piazza _____ n. _____

Comune _____ prov. _____ C.A.P. _____

Stato _____ Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco(*)

| *DATI CATASTALI (*)* |
| --- |
| |

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco(*)

## 1. AVVIO

**Il/la sottoscritto/a, COMUNICA l'avvio dell'attività di agenzia d'affari[1]**

**Descrizione dell'attività[2]:**

☐ Organizzazione di mostre, fiere campionarie, esposizioni di prodotti, mercati, vendite televisive, congressi, riunioni, feste

☐ Abbonamenti a giornali e riviste

☐ Informazioni commerciali

☐ Allestimento ed organizzazione di spettacoli ed eventi

☐ Compravendita con procura di veicoli usati

☐ Compravendita di cose usate_____ *(specificare la tipologia)*

☐ Prenotazione e vendita di biglietti per spettacoli e manifestazioni

☐ Disbrigo pratiche amministrative, per conto terzi, per il rilascio di documenti o certificazioni

☐ Pubblicità per conto terzi

☐ Disbrigo pratiche infortunistiche e assicurative

☐ Spedizioni e trasporti

☐ Altro_____ *(specificare)*

***Nel caso di attività on-line:***

**L'attività verrà svolta:**

☐ esclusivamente on-line

☐ anche on-line

e il sito web è il seguente:_____

*DICHIARAZIONI*

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000, Codice penale e art. 19, comma 6, della L. n. 241 del 1990), sotto la propria responsabilità,

**dichiara**:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")

[1] Come previsto dall'art. 115 del Testo unico delle leggi di pubblica sicurezza (R.D. n. 773 del 1931).
[2] L'elenco delle attività è riportato solo a titolo esemplificativo.

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco(*)

**Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?**

*- provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);*
*- condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).*

**e si impegna:**

- a tenere permanentemente affissa nei locali dell'agenzia, in modo visibile, **la tabella del tariffario delle prestazioni allegata** alla presente comunicazione
- a tenere **un Registro giornale degli affari**

**Modalità di tenuta del Registro giornale degli affari**

☐ in formato cartaceo

*- In caso di **auto-vidimazione** del Registro giornale degli affari:*

**Il sottoscritto dichiara**:

- che tutte le pagine del Registro giornale degli affari, composto complessivamente da n._____pagine, sono numerate progressivamente dalla n._____alla n_____compresa e che le stesse sono state vidimate con il **timbro allegato alla presente comunicazione**
- che il registro oggetto della vidimazione è il Registro n_____riferito all'anno_____(*i registri debbono essere numerati progressivamente a cura dell'interessato*), che si tratta dell'unico Registro che verrà utilizzato per l'attività in oggetto e che il Registro contiene tutti gli elementi informativi previsti dalla vigente normativa

**e si impegna** a tenere in allegato al Registro giornale degli affari la ricevuta di presentazione della presente comunicazione al SUAP

*- In caso di **vidimazione** del Registro giornale degli affari **da parte del Comune***

**Il sottoscritto si impegna**:

- a tenere il Registro giornale degli affari vidimato dal Comune in data_____ e di rinnovarlo in caso di esaurimento durante l'esercizio dell'attività

☐ in formato informatico

**Il sottoscritto si impegna:**

- a tenere il Registro giornale degli affari, con le modalità previste dall'art. 2215 bis del c.c., mediante apposizione della marcatura temporale e della firma digitale dell'imprenditore o di altro soggetto delegato dal medesimo, con poteri di firma e rappresentanza, all'inizio e al termine dell'utilizzo del Registro e comunque almeno una volta l'anno
- a rendere consultabili le registrazioni in ogni momento con i mezzi messi a disposizione dal soggetto tenutario.

## *2. TRASFERIMENTO DI SEDE*

**Il/la sottoscritto/a COMUNICA che l'attività di agenzia d'affari già avviata con la comunicazione prot. n._____ del _____ presentata al Comune di_____ sarà trasferita**

**DA**

Indirizzo _____ CAP _____

**A**
Indirizzo _____ CAP _____

Tel. Fisso/cell. _____

*3. CESSAZIONE*

**Il/la sottoscritto/a COMUNICA la cessazione dell'attività di agenzia d'affari già avviata con la comunicazione prot. n._____del _____ presentata al Comune di_____**

*ALTRE DICHIARAZIONI*

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato (*)
- altro(*) _____*(Ulteriori dichiarazioni espressamente previste dalla normativa regionale)*

**Attenzione**: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____ Firma _____

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)**

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:
**Finalità del trattamento**. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.
**Modalità del trattamento**. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.
**Ambito di comunicazione**. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").
**Diritti**. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.
Titolare del trattamento: SUAP di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma_____

### *Quadro riepilogativo della documentazione allegata*

***DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE***

| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
|---|---|---|
| ☐ | Procura/delega | Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione |
| ☐ | Copia del documento di identità del/i titolare/i | Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura |
| ☐ | Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A) + copia del documento di identità | Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante |
| ✓ | Tabella delle tariffe delle prestazioni | Sempre obbligatoria |
| ☐ | Timbro della Società/Ditta individuale | Nel caso di autovidimazione del registro giornale degli affari |
| ☐ | SCIA per insegna di esercizio | In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la SCIA) |
| ☐ | Documentazione per la richiesta dell'autorizzazione per insegna di esercizio | Nel caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione) |

ALLEGATO A

**DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOGGETTI**

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____
Data di nascita_____ Cittadinanza _____
Sesso: M |__| F |__|
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc._____ N. _____ C.A.P. _____

Il sottoscritto/a, in qualità di_____
della Società _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 75 e 76 del DPR n. 445 del 2000 e art. 19, comma 6 della legge n. 241 del 1990), sotto la propria responsabilità,

**dichiara**

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

**Attenzione**: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data_____ Firma_____

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)**

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:
**Finalità del trattamento**. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.
**Modalità del trattamento**. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.
**Ambito di comunicazione**. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").
**Diritti**. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.
Titolare del trattamento: SUAP di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data_____ Firma_____

**DICHIARAZIONE DI AUTO-VIDIMAZIONE DEL REGISTRO GIORNALE DEGLI AFFARI**

***(da utilizzare in casi diversi dall'avvio dell'attività)***

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale_____ sesso_____

Nato/a a _____ prov. _____ Stato_____

il _____ cittadinanza _____

estremi del documento di soggiorno _____ *(se cittadino non UE)*

rilasciato da _____il _____

scadenza _____

residente in _____ prov. _____ Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

PEC / posta elettronica _____ Telefono fisso / cellulare _____

**in qualità di** ☐ Titolare ☐ Legale rappresentante ☐ Altro _____

della società/ditta _____

Forma giuridica _____

codice fiscale / p. IVA _____

☐ iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ prov. _____
n. REA _____

con sede legale in:

Comune _____ prov. _____ Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

PEC _____

Altro domicilio elettronico per invio
delle comunicazioni inerenti la pratica _____

**consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,**

**dichiara**

- che tutte le pagine del Registro giornale degli affari, composto complessivamente da n._____pagine, sono numerate progressivamente dalla n._____alla n_____compresa e che le stesse sono state vidimate con il **timbro allegato**

- che il registro oggetto della vidimazione è il Registro n_____riferito all'anno_____(*i registri debbono essere numerati progressivamente a cura dell'interessato*), che si tratta dell'unico Registro che verrà utilizzato per l'attività in oggetto e che il Registro contiene tutti gli elementi informativi previsti dalla vigente normativa

**e si impegna** a tenere in allegato al Registro giornale degli affari la ricevuta di presentazione della presente dichiarazione.

**Attenzione**: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data_____ Firma_____

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)**

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento**. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento**. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione**. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti**. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte alla Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura/SUAP.

Titolare del trattamento: Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura/SUAP di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data_____ Firma_____