

spazio per la
protocollazione

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive del COMUNE
DI PONTASSIEVE

AUTOVIDIMAZIONE REGISTRO

PRIVACY: Nel compilare questo modello le chiediamo 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.

ATTENZIONE: La presente comunicazione deve essere presentata, **in duplice copia** (una verrà restituita timbrata all'interessato)

II/La sottoscritto/a

cognome	nome			
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita		
codice fiscale	cittadinanza	sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza	C.A.P.		
via, viale, piazza, ecc.	numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4</i>		
(per il cittadino non comunitario)	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio	
il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)

in qualità di titolare dell'impresa individuale

codice fiscale	partita IVA		
sede nel comune di	provincia o stato estero	C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.	numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4</i>	
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

in qualità	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società		
di	<input type="checkbox"/> procuratore (estremi atto)		
denominazione / ragione sociale			
codice fiscale	partita IVA		
sede nel comune di	provincia o stato estero	C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.	numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4</i>	
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

per registro di usato/antico (ai sensi del Testo Unico delle Leggi di P. S.- R.D. 18.06.1931 n. 773 – e regolamento di attuazione):

già titolare di attività di:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ESERCIZIO DI VICINATO | <input type="checkbox"/> MEDIA STRUTTURA DI VENDITA |
| <input type="checkbox"/> GRANDE STRUTTURA DI VENDITA | <input type="checkbox"/> FORMA SPECIALE DI VENDITA |
| <input type="checkbox"/> COMMERCIO ALL'INGROSSO | |

per registro carico e scarico sostanze zuccherine (ai sensi dell'art. 28 L. 82 del 20.2.2006):

già titolare di attività di:

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> PRODUTTORE | <input type="checkbox"/> IMPORTATORE | <input type="checkbox"/> GROSSISTA | <input type="checkbox"/> UTILIZZATORE |
|--|---|---|--|

il/la sottoscritto/a a tal fine dichiara

- di essere consapevole che la presente dichiarazione è soggetta a controllo e che pertanto ogni abuso sarà
1 punito, anche penalmente;
- 2 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, e che le stesse sono state vidimate con il seguente timbro (timbro della società/ditta);

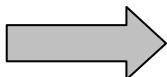
*Timbrare questo quadro con il timbro aziendale
con il quale si procede alla timbratura del registro*

- 3 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 conformemente alle disposizioni di legge e di regolamento;
- che il registro contiene tutti gli elementi informativi (*nome, cognome, recapiti, ecc...*) previsti dalla vigente normativa;

SOTTOSCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante



		@	
--	--	---	--

ALLEGATI

- (obbligatorio) Copia di un **documento di identità** in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono

ATTENZIONE

Copia della presente dichiarazione, con il timbro di avvenuta presentazione al _____, deve essere allegata al registro oggetto della presente vidimazione e ne costituisce parte integrante.
Il registro deve essere pertanto esibito contestualmente alla presente dichiarazione, la quale dovrà poi essere spillata, incollata o in altro modo unita al registro di cui trattasi.