

**S.C.I.A. commercio di cose usate/antiche**  
NON SERVE MARCA DA BOLLO

Questo modulo deve essere compilato con tutti i dati richiesti. Può essere salvato sul proprio PC e firmato digitalmente dal richiedente, oppure stampato e firmato in forma autografa allegando poi una copia del documento di identità di chi ha firmato. Il modulo deve essere inoltrato da una casella di posta certificata personale o di un intermediario e deve pervenire all'indirizzo PEC a fianco riportato.

SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE

Comune di \_\_\_\_\_

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)  
COMMERCIO DI COSE USATE/ANTICHE - art.126 TULPS**

**Il sottoscritto:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M O F O  
Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via, Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
telefono/cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**In qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale:**

PARTITA IVA (se già iscritto) \_\_\_\_\_  
Denominazione \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
N. di iscrizione al Registro imprese \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della società, associazione o organismo collettivo:**

C.F. \_\_\_\_\_ PARTITA IVA (se diversa dal C.F.) \_\_\_\_\_  
Denominazione/ragione sociale \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
N. di iscrizione al Registro imprese \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

autorizzato ad inoltrare la presente in forza dei poteri conferitigli dai patti sociali,

Premesso che è titolare/la società è titolare dell'esercizio di vendita al dettaglio sulle aree private autorizzato con atto n. \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ o giusta denuncia/segnalazione di inizio attività presentata in data \_\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**SEGNALA**

ai sensi e per gli effetti di cui all'art.19 della L.241/90 e dell'art. 126 del T.U.L.P.S.

che eserciterà il commercio di:

- cose antiche aventi valore storico e/o artistico;
- cose usate non aventi valore storico e/o artistico;

da esercitarsi in:

- forma ambulante
- sede fissa **al dettaglio** in via/piazza  n.
- sede fissa **all'ingrosso** in via/piazza  n.
- per corrispondenza, TV, altri mezzi di comunicazione (specificare )
- vendite dirette al domicilio del consumatore

**CON EFFETTO DAL**

Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali come previsto dal D.P.R. 28.12.2000 n.445,

### DICHIARA

- di aver adempiuto all'istruzione obbligatoria dei propri figli ai sensi dell'articolo 12 del Regio Decreto n. 773 del 18 giugno 1931, ovvero
  - di non avere figli;
  - di avere figli che, per la loro età, non sono ancora tenuti a frequentare la scuola;
  - di avere figli che, per la loro età, sono ancora tenuti a frequentare la scuola;
- di non aver riportato condanne penali, né di aver procedimenti penali in corso ostativi all'esercizio dell'attività di che trattasi;
- di aver la capacità di obbligarsi;
- di avere la piena disponibilità dei locali ove verrà svolta l'attività;
- che, ai sensi del D.Lgs. 490/94, nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art.10 della L.575/65 (antimafia);
- di impegnarsi a non compiere operazioni diverse da quelle indicate nella presente dichiarazione;
- che sarà tenuto il registro prescritto dall'art.128 del TULPS, ove saranno indicati, senza soluzione di continuità, tutte le operazioni di acquisto e vendita;

#### Allegati:

- fotocopia semplice documento di identità valido del/i dichiarante/i;
- Registro di carico e scarico bollettato;

Data

**firma del titolare o legale rappresentante**

\_\_\_\_\_  
firma da apporre davanti al dipendente addetto oppure  
allegare copia di un documento di identità in corso di validità

**LA PRESENTE SEGNALAZIONE COSTITUISCE TITOLO AUTORIZZATIVO E PERTANTO COPIA DELLA STESSA, RECANTE TIMBRO DI AVVENUTA PRESENTAZIONE E PROTOCOLLAZIONE, DEVE ESSERE CONSERVATA NEL LOCALE E DEVE ESSERE ESPOSTA AL PUBBLICO**

**DECRETO LEGISLATIVO n. 196 DEL 30/06/2003: "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" (\*)**

Il Sottoscritto dichiara, all'atto del conferimento dei dati, di essere debitamente informato di quanto previsto dall'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali, compresi i diritti che in relazione al trattamento, gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo Codice.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**(\*) Informazione resa dall'Amministrazione competente all'applicazione della normativa sul procedimento amministrativo e in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)**

- *Finalità del trattamento dei dati*: espletamento da parte del Comune di funzioni istituzionali, in virtù di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti;
- *Modalità del trattamento*: a) svolgimento di operazioni o complessi di operazioni indicate dall'art. 4 del Codice; b) ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati; c) impiego di personale del Comune e/o di esterni legati al Comune da contratto di appalto o da incarico d'opera professionale;
- *Conferimento dei dati*: è obbligatorio (come onere per l'interessato che voglia ottenere un determinato risultato);
- *Rifiuto di conferire i dati*: comporta l'impossibilità di evadere la pratica o di ottenere l'effetto previsto dalla legge e dai regolamenti;
- *Comunicazione dei dati*: i dati personali acquisiti possono essere comunicati a: a) altri enti pubblici, nei casi e nei modi previsti dalla legge; b) soggetti privati (ditte e consulenti) che abbiano con il Comune contratto per l'elaborazione o la catalogazione di detti dati o che abbiano l'incarico di evadere le pratiche relative al cittadino cui si riferiscono i dati stessi;
- *Diritti dell'interessato*: l'interessato ha il diritto di: ottenere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa in forma intelleggibili; conoscere l'origine dei dati, la logica, le finalità e modalità del trattamento; ottenere (quando consentito dalla legge) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento stesso.
- *Titolari e responsabili del trattamento*: il titolare del trattamento dei dati è \_\_\_\_\_ nella persona del Responsabile dello SUAP.

**Sportello Unico Attività Produttive – Responsabile del Servizio: Dott.ssa Pirrone Avv. Caterina**

Comuni: Nimis, Lusevera e Taipana

Sede Operativa: Piazza XXIX settembre n. 13 – 33045 Nimis (UD)

tel. 0432/790045 int. 0104 Fax. 0432/7900173

e.mail. [commercio@com.-nimis.regione.fvg.it](mailto:commercio@com.-nimis.regione.fvg.it) P.E.C. [comune.nimis@certgov.fvg.it](mailto:comune.nimis@certgov.fvg.it)