

**Segnalazione Certificata di inizio attività (S.C.I.A.)
per Commercio Stampa quotidiana e periodica
PUNTO NON ESCLUSIVO DI VENDITA GIORNALI E RIVISTE**
(L. R. n° 62 del 23/11/2018 e Regolamento di attuazione DPGR 23/R/2020 e
Delibera Giunta Unione di Comuni Appennino Pistoiese n. 23 del 07/07/2017)

Spett.le SUAP UNIONE DI COMUNI MONTANI
APPENNINO PISTOIESE (Comuni di Abetone Cutigliano
– San Marcello Piteglio-Sambuca P.se)

TRAMITE PORTALE REGIONALE STAR

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Cittadinanza italiana ovvero _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Via _____ n. _____ Tel. _____

cell. _____ E - Mail _____@_____

in qualità di legale rappresentante titolare

dell'Impresa individuale /Società:

con sede nel Comune di _____ (Prov. ____)

C.A.P. _____ in Via/Piazza _____ n. _____

Cod. Fisc. ditta |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____| P.IVA |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Tel. _____ PEC (Posta Elettronica Certificata) _____

**Trasmette segnalazione Certificata di inizio attività relativa a
PUNTO NON ESCLUSIVO DI VENDITA GIORNALI E RIVISTE**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false o mendaci, e la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti, ai sensi del DPR 445/2000

DICHIARA

DATI RIFERITI AL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE IN CUI SI SVOLGERA' L'ATTIVITA'				
A	Indirizzo Via/P.za		Civico	Piano/scala/interno
	Comune		Prov.	CAP
	Eventuale denominazione dell'insegna di esercizio _____			
	Dati catasto: Categ.	Classe	Foglio	Numero
	Destinazione d'uso		Dest. urbanistica di zona	
	(Dati facoltativi) Detenuto a titolo di <input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Affitto <input type="checkbox"/> Altro			

RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE E DEGLI IMPIANTI

che il fabbricato/unità immobiliare/terreno indicato al quadro A in cui si svolgerà l'attività, e gli impianti che saranno utilizzati, sono in regola con le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, edilizia, urbanistica, sicurezza, agibilità, destinazione d'uso dei locali, e destinazione urbanistica della zona previsti.

che il fabbricato e/o la porzione di fabbricato utilizzato per l'attività è agibile.
Indicare i dati di riferimento. (Es. data di deposito, numero di protocollo, ecc.)

B di essere già in possesso delle seguenti autorizzazioni, nulla osta, permessi, ecc.
(inserire quelli riferiti al fabbricato/unità immobiliare):

Tipologia atto	Ente che lo ha rilasciato	Num. atto	Note

che la superficie complessiva dell'esercizio è di mq _____ di cui riservata alla vendita mq _____

DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'

Che l'attività verrà svolta come **PUNTO DI VENDITA NON ESCLUSIVO** in quanto la vendita verrà svolta unitamente ad una delle seguenti attività per le quali dichiaro di essere in possesso dello specifico titolo abilitativo di cui all'autorizzazione/scia **DEL** _____ **PROT.** _____

- Rivendita di generi di monopolio
- Impianto di distribuzione di carburante
- Esercizio di somministrazione **BAR** (inclusi gli esercizi posti nelle aree di servizio delle autostrade e nell'interno di stazioni ferroviarie, aeroportuali e marittime, ed esclusi altri punti di ristoro, ristoranti, rosticcerie e trattorie)
- Media struttura di vendita
- Grande struttura di vendita
- Libreria ed esercizi di vendita affini
- Vendita di periodici specializzati all'interno di esercizi con la medesima specializzazione di prodotti (es. Caccia e Pesca)

C **Tipologia dei prodotti editoriali posti in vendita:**

- Solo quotidiani
- Solo periodici
- Quotidiani e Periodici

di essere a conoscenza che:

- dovrà essere assicurata parità di trattamento delle diverse testate;
- il prezzo di vendita della stampa quotidiana e periodica stabilito dal produttore non dovrà subire variazioni;
- È vietata l'esposizione al pubblico di giornali riviste o materiale pornografico.
- il titolo abilitativo per il punto non esclusivo non può essere ceduto separatamente dal titolo abilitativo dichiarato

di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti da porre in vendita nell'esercizio devono essere rispettate le relative norme speciali.

D	REQUISITI PERSONALI		
D1	REQUISITI DI ONORABILITÀ		
	<input checked="" type="checkbox"/> che il sottoscritto è in possesso dei requisiti di onorabilità necessari per l'esercizio dell'attività di cui comma 1 lettera a), b), c), d) e), f), dell'art. 71 del d.lgs. 26.3.2010 n. 59		
	<input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. n. 159 del 06/09/2011 (normativa antimafia)		
	<input type="checkbox"/> che trattandosi di società od organismi collettivi di cui al comma 5 dell'art. 71 del D.lgs. 26.3.2010 n. 59 si allega alla presente n_____ dichiarazioni compilate di cui all'allegato 1.		
D2	COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO		
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *
	N	Rilasciato da	il
			Valida fino al
	* Specificare il motivo del rilascio		

Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy

[X] Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente segnalazione.

ALLEGA

- copia del documento di identità del dichiarante (**non necessario se sottoscritto digitalmente dallo stesso**)
- copia del permesso di soggiorno ed eventuale richiesta di rinnovo se scaduto (**per i cittadini non UE**)
- modello di "Autocertificazione dei requisiti morali" sottoscritto dai soggetti indicati dall'art. 85 del D.Lgs. 159/2011 (**in caso di società**) - **ALLEGATO 1** + documenti Identità (*se non sottoscritto digitalmente*)
- attestazione del pagamento dei diritti di segreteria e istruttoria SUAP
- ALTRO _____

Data e luogo

Firma del dichiarante

Allegare Documento di Identità se non firmato digitalmente

ALLEGATO A

MODULO PER DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI
(solo per SOCIETA' - Dichiarazioni di altre persone – amministratori/soci)

Il Sottoscritto,

consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale, qualora il fatto non costituisca più grave reato, con la reclusione da uno a tre anni,

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, dichiara:

Cognome _____ Nome _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nato a: _____ Prov. _____

Stato _____, cittadinanza _____ il ___ / ___ / _____

Residente in

Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____ Prov. (____)

In qualità di

E dichiara inoltre:

- di essere in possesso dei requisiti morali necessari per l'esercizio dell'attività e che, pertanto, non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 6.9.2011;

Data e luogo

Firma del dichiarante

Allegare Documento di Identità se non firmato digitalmente

Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy

[] Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente dichiarazione.

Data e luogo

Firma del dichiarante

Allegare Documento di Identità se non firmato digitalmente