

Amministrazione destinataria

Comune di Sesto San Giovanni

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata di inizio, modifica o variazione dell'attività per rivendita giornali e riviste

Ai sensi del Decreto legislativo 24/04/2001, n. 170

Il sottosc	ritto										
Cognome				Nome			Codice Fi	scale			
Data di nasci	ta	Sesso	Luogo di nascita	Y			Cittadina	ınza			
Residenza											
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cell	ulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordina	aria		Posta ele	ettronica co	ertificata		
in qualità	i di (questa sezion	e deve essere co	ompilata se îl dichid	rante non è una persona fis	sica)						
Ruolo											
		*					7		5		
Denominazio	ne/Ragione socia	le					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		,	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscal	e				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordina	aria		Posta ele	ttronica co	ertificata		
Iscrizione al I	Registro Imprese o	della Camera di	i Commercio		Provincia	Numero iso	rizione				
Iscrizione al	Repertorio Econo	mico e Ammini:	strativo (REA)		Pro	vincia I	Numero iso	rizione			

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

ın re	elazio	one all'attività	di edicol	a								
_		ne edicola										
0		orma esclusiv										
0		orma non escl										
	_	ità principale svolta										
	0	rivendita di										
	0	rivendita di										
	0	bar (inclusi gli esercizi posti nelle aree di servizio delle autostrade e nell'interno di stazioni ferroviarie)										
	0	media o grande struttura di vendita, con un limite minimo di superficie di vendita pari a 700 m²										
	0	esercizo adi	bito preva	lentement	e alla vend	ita di lit	ori e prodo	tti equipar	ati, con u	n limite min	imo di su	perficie pari a
		120 m²										
	0	esercizio a	prevalente	specializa	zazione di	vendita	, con esc	lusivo rifer	imento a	lla vendita	delle rivis	te di identica
		specializzaz	ione									
COI	ı sed	e operativa ir	1									
(in co	aso di tr	rasferimento della se	de operativa alı	'interno del terr	itorio comunale ir	serire la nu	uova sede oper	ativa)				
Parti	cella te	rreni o Unità imm.	urbana C	od. cat. S	ezione Fo	glio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Prov	incia	Comune	Ir	dirizzo	Civ	rico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
							1					
		mobili oggetto del			<i>dulo "ulteriori imi</i> ulteriori imr		etto del proced	imento")				
		limento rigua	ua		uiteriori iirii	וועטווו						
Agibi	lità dei	locali					Protocollo			Data		
Inseg	gna				-							
0		vio dell'attivita nodifica di una		sistente, ri	guardante:							
		trasferimen				o del te	erritorio co	munale				
		locali/impiai		-								
0	la va	ariazione dell'		guardante:								
	0	cambio di ra									,	
	0	modifica dei	_		requisiti (so	ci, mem	nbri dell'or	gano di am	nministraz	ione, ecc.)		4
	0	subingresso		ac. 1			- 1 _ 5 5	<u>.</u>		-,		
	\bigcirc	sospensione		dell'attivit	à			5				
		Sospensione	. o ripi e 3a	acii accivit	.~							
in _I	orece	denza avviat	a tramite									
Titol		izzativo 				otocollo		Data		Ente di riferi	mento	
0	auto	orizzazione, co	oncession	e o nulla os	sta							
0	SCIA	A o comunicaz	zione									
	altre	O (specificare)										
	aiti(o (specificare)							-			
										C		

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 nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste
	dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 (" Codice delle leggi antimafia e delle misure di
	prevenzione, nonchè nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")

- di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- di avere la disponibilità dei locali o dell'area
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della SCIA

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività, subingresso o modifica dei soggetti titolari dei requisiti)

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

Superfici

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")

AVVIO DELL'ATTIVITÀ Codici ATECO attività svolte dell'impresa (da compilare se l'attività è svolta in forma imprenditoriale) Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Validazione codice Anno Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Validazione codice Anno Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno Validazione codice Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Validazione codice Anno Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Validazione codice Anno Numero addetti (indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della pratica, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la sede operativa della ditta oggetto della presente segnalazione) Durata dell'attività permanente temporanea Data di inizio attività temporanea Data di fine attività temporanea stagionale Data di inizio attività stagionale Data di fine attività stagionale

Super	ficie prevista per l'esercizio dell'attività	Superficie per altro uso (magazzi	ni, servizi, ecc.)	Superficie complessiva					
	m²		m²		m²				
Colloc	azione edicola								
\circ	suolo privato								
0	suolo pubblico								
	Titolo autorizzativo	Numero	Data	Ente di riferimento					
	ottenimento concessione								

iuperficie di vendita								
n²								
arattere edicola								
permanente								
stagionale (specificare)								
eni venduti								
riviste								
quotidiani								
TRASFERIMENTO DELLA S	EDE OPERATIVA (A1	I) - collocaz	ione prece	dente				
articella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat. Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
MODIFICA DEI LOCALI/IMI ipologia modifica estensione superficie (destinata all'attività d							
riduzione superficie de escrizione modifica (descrivere cosa	_				9			
escrizione mounica (descrivere cosa	сотпрога на пточитса е на пи	ova distribuzion	e delle Superfic	,				
Ť								
SUBINGRESSO A - precede	ente intestatario			1				
enominazione/Ragione sociale					Tipologia			
ede legale								
rovincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala Pi	ano SN	C CAP
							V -	_
odice Fiscale			Partita IVA					
far tempo dal giorno A seguito	o di			Specificare	altre cause			
				4				
subingresso avviene					Data fine g	restione		
anniiki saan qaaleile					Data fine g	estivile		
labiana in alt								
ichiara inoltre O che i locali non hanno	rinortato modificho	rispetto all	e nlanimet	rie giả in n	nssesso o	li codesto I	Omune o	che nulla à
cambiato nelle condizi	•			7			comune t	. che nulla e
		•						
che i locali e/o l'attività	à hanno riportato mo	difiche per l	e quali sarà	presentat	a apposita	SCIA		
						*		
							~	

SOSPENSIONE O	RIPRESA DELL'ATT	IVITÀ					
Tipo istanza							
O l'attività veri			D-4- 6'				
Data inizio sospe	nsione		Data fine sospensione				
Motivazione							
O l'attività pre	edentemente sospe	sa verrà ripresa					
Data inizio sospe		·	Data ripresa				
CAMBIO DELLA	RAGIONE SOCIALE						
Precedente ragione soc	ale						
	Y						
Nuova ragione sociale							
	OGGETTI TITOLARI D	EI REQUISITI					
Soggetti che cessano la	titolarità dei requisiti						
Cognome		Nome		Codice fiscale			
Nuovi soggetti titolari d	ei requisiti morali (*)						
Cognome		Nome		Codice fiscale			
(*) -:							
(*) Clascario dei Sogge	tti maicati deve compilare e	sottoscrivere la relativa autocertifica	izione di possesso dei re	equisiti Morali.			
Troforente nor	a pratica						
referente per	a pratica	Nome		Codice Fiscale			
Cognome		None		Codice Fiscale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
		er	-11				
	_	Elenco degli					
nº autocorti		tutti gli allegati richiesti in fase di preseni	cazione della pratica ed eler	ncati sui portale)			
		morali di altri soggetti					
				egli eredi in caso di subentro mortis causa			
		inferiore a 1:100 indicando	anche, per ogni lo	ocale, destinazione d'uso, superficie, altezz			
e operazioni	che vi si svolgono						
ricevuta dei	diritti di segreteria/is	truttoria					
(da allegare se pre	visti)						
	obili oggetto del pro	cedimento					
	messo di soggiorno						
	di cittadino extracomunitario)						
		e è stata conferita la procur	a				
altri allegati							
	(эрестейс)						

