



Amministrazione destinataria

Regione Puglia

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Comunicazione per vendita straordinarie (saldi, di fine stagione, di liquidazione)

Ai sensi dell'articolo 8 della Legge Regionale 16/04/2015, n. 24 e del Regolamento Regionale 18/10/2016, n. 10

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione			

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

--

in relazione all'attività con sede operativa in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
 il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

Insegna _____

Attività svolta _____

Classificazione struttura di vendita

- esercizio di vicinato
- media o grande struttura di vendita

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione			
<input type="radio"/> altro (specificare)			

COMUNICA

che effettuerà

<input type="radio"/>	una vendita di fine stagione o saldo
<input type="radio"/>	una vendita promozionale
<input type="radio"/>	una vendita di liquidazione
Motivazione	
<input type="radio"/>	a seguito di cessione dell'azienda
<input type="radio"/>	a seguito di cessazione dell'attività commerciale
	Giorno chiusura esercizio
<input type="radio"/>	a seguito di trasferimento dell'azienda in altro locale
	Titolo autorizzativo trasferimento media o grande struttura di vendita
	Numero
	Data
	autorizzazione
<input type="radio"/>	a seguito di trasformazione o rinnovo dei locali
	Eventuale titolo autorizzativo edilizio (DIA, SCIA, CIA, PDC, ecc.)
	Numero/Protocollo
	Data
	Giorno iniziale chiusura esercizio dopo vendita di liquidazione
	Giorno finale chiusura esercizio dopo vendita di liquidazione
	Breve descrizione intervento

dalle seguenti caratteristiche

Giorno iniziale

Giorno finale

Settore merceologico

- non alimentare
 alimentare

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 durante la vendita di liquidazione saranno poste in vendita le merci di cui all'elenco allegato applicando le percentuali di sconto o ribasso sul normale prezzo di vendita che vi sono indicate
- di essere a conoscenza delle disposizioni del Decreto Legislativo 31/03/1998, n. 114, della Legge Regionale 16/04/2015, n. 24 e del Regolamento Regionale 18/10/2016, n. 10, che regolano le vendite straordinarie e degli obblighi a cui dovrà conseguentemente attenersi nell'effettuazione della vendita di cui alla presente comunicazione e, in particolare, è consapevole che nell'effettuazione della vendita e per ogni pubblicità ad essa relativa dovrà rispettare le norme a tutela del consumatore
- in caso di vendita di liquidazione per cessazione dell'attività, che presenterà al SUAP, alla data di effettiva cessazione dell'attività indicata nel presente modulo e secondo le modalità definite dal Decreto del Presidente della Repubblica 07/09/2010, n. 160, SCIA indicante l'effettiva cessazione dell'attività stessa. Consapevole delle sanzioni previste, in caso di omessa presentazione di SCIA la data di riferimento per la cessazione dell'attività sarà ritenuta quella indicata nella presente comunicazione.

 referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- elenco delle merci da porre in vendita, distinte per voci merceologiche e con indicazione delle relative quantità e sconto applicato, e descrizione delle modalità di separazione dei prodotti offerti in vendita da tutti gli altri
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

il dichiarante