

**Amministrazione destinataria**

Comune di Alatri

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

Comunicazione per vendita di liquidazione***Ai sensi dell'articolo 33 e dell'articolo 34 della Legge regionale 06/11/2019, n. 22*****Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Cittadinanza		

Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

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

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							<input type="checkbox"/>
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano
							SNC
							<input type="checkbox"/>
							CAP

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

<input type="radio"/>	che effettuerà una vendita promozionale
<input type="radio"/>	che effettuerà una vendita di liquidazione a seguito di
	Motivazione
<input type="radio"/>	cessione dell'azienda o di una o più unità locali
<input type="radio"/>	cessazione dell'attività commerciale
	Giorno chiusura esercizio
<input type="radio"/>	trasferimento dell'azienda in altro locale o di una o più unità locali
	Titolo autorizzativo trasferimento media o grande struttura di vendita
	Numero
	Data
	autorizzazione
<input type="radio"/>	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 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 repertorio delle notizie economico amministrative (REA) ovvero al SUAP, alla data di effettiva cessazione dell'attività indicata nel presente modulo comunicazione indicante l'effettiva cessazione dell'attività stessa. Consapevole delle sanzioni previste, in caso di omessa presentazione della comunicazione, la data di riferimento per la cessazione dell'attività sarà ritenuta quella indicata nella presente comunicazione
- ☒ in caso di vendita di liquidazione per trasferimento dell'attività di esercizio di vicinato, che presenterà al SUAP, alla data di trasferimento dell'attività e secondo le modalità definite dal Decreto del Presidente della Repubblica 07/09/2010, n. 160, segnalazione certificata di inizio attività indicante l'effettivo trasferimento dell'attività stessa

☐ **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, con indicazione delle relative quantità e sconto applicato
- ☐ 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.

Alatri

Luogo

Data

il dichiarante