



**Allo Sportello Unico delle Attività Produttive
del COMUNE DI CATTOLICA**

AUTOVIDIMAZIONE REGISTRO

PRIVACY: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

INVIARE IL FILE FIRMATO DIGITALMENTE CONTENENTE LA SCANSIONE DI QUESTO MODULO, DEBITAMENTE COMPILATO E SOTTOSCRITTO TRAMITE POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA A: protocollo@comunecattolica.legalmailpa-it - Se il file non è firmato digitalmente occorre allegare alla scansione in pdf il documento di identità del titolare/legale rappresentante dell'impresa

Il/La sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sex <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.			numero civico
(per il cittadino non comunitario)	permesso/carta di soggiorno n°	rilasciato da	data rilascio valido fino al

<input type="checkbox"/> in qualità di titolare dell'impresa individuale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.			numero civico
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA
in qualità di	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società		
	<input type="checkbox"/> procuratore (estremi atto)		
denominazione / ragione sociale			
codice fiscale		iscrizione al Registro Imprese presso la C.C.I.A.A. di	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.			numero civico

RECAPITI	
PEC (posta elettronica certificata)	
EMAIL	
TELEFONO FISSO	
CELLULARE	

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera,

dichiara ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000

di avere proceduto all'autovidimazione del seguente registro:

**Registro delle operazioni – cose antiche o usate***(T.U.LL.P.S. R.D. 18.06.1931 n. 773, art. 126 – R.D. 6.5.1940 n. 635, art. 247 – D.M. 15.5.2009 n. 95)*

titolare di attività di:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ESERCIZIO DI VICINATO | <input type="checkbox"/> MEDIA O GRANDE STRUTTURA DI VENDITA |
| <input type="checkbox"/> FORMA SPECIALE DI VENDITA | <input type="checkbox"/> COMMERCIO ALL'INGROSSO |

per la vendita delle seguenti tipologie di prodotti:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cose usate | <input type="checkbox"/> Cose antiche (ALLEGATO A lett. A del D.Lgs. 42/2004) |
|--|--|

Descrizione sintetica dei prodotti (obbligatoria)

ubicata in Cattolica

via, viale, piazza, ecc.

numero civico

di cui al titolo abilitativo (SCIA/autorizzazione) n° di protocollo)

del

2 Registro giornale degli affari (T.U.LL.P.S. R.D. 18.06.1931 n. 773 art. 120 – R.D. 6.5.1940 n. 635, art. 218 e segg.)titolare di attività di **AGENZIA D’AFFARI** per (precisare il ramo in cui opera l’agenzia):**ubicata in CATTOLICA**

via, viale, piazza, ecc.

numero civico

di cui al titolo abilitativo (SCIA/autorizzazione) n° di protocollo)

del

e dichiara inoltre

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> di essere consapevole che la presente dichiarazione è soggetta a controllo e che pertanto ogni abuso sarà punito, anche penalmente;
<input checked="" type="checkbox"/> che il registro, le cui pagine sono <u>tutte</u> vidimate ai sensi del regolamento di attuazione del T.U.LL.P.S. e della normativa speciale, è composto complessivamente da n° _____ pagine che vanno da pag. _____ a pag. _____ comprese, e che le stesse sono state vidimate con il seguente timbro (timbro della società/ditta);

<i>Timbrare il riquadro a fianco con lo stesso timbro aziendale con cui si è proceduto alla timbratura del registro</i> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> che il registro oggetto della presente vidimazione è il n° _____ dell'anno _____ (i registri devono essere numerati progressivamente a cura dell'interessato) e che è l'unico che verrà utilizzato per l'attività di cui trattasi in quanto il precedente registro è stato completato conformemente alle disposizioni di legge e di regolamento;
<input checked="" type="checkbox"/> che il registro contiene tutti gli elementi informativi (nome, cognome, recapiti, ecc...) previsti dalla vigente normativa. | |

data		firma	
------	--	-------	--

ATTENZIONE: al registro oggetto della presente vidimazione deve essere allegata quale parte integrante:

- la presente dichiarazione
- la comunicazione di "AVVENUTA CONSEGNA" del provider di posta elettronica certificata del SUAP