

COMUNE DI ASSORO
Provincia di Enna

Via Crisa, 280 - C.A.P. 94010 - C.F. 00052420866
Tel. 0935/610031-610072 - Fax 0935/620725

SETTORE IV° - ATTIVITA' PRODUTTIVE, SERVIZI SOCIALI E CULTURALI
Servizio attività produttive e servizi alla persona

UFFICIO S.U.A.P.
(Sportello Unico per le Attività Produttive)
E-mail: suap@comune.assoro.en.it

ALLEGATO E-2

Vendita usato

Regio Decreto 18/06/1931, n.773 e s.m.i.
Regio Decreto 6/05/1940, n. 635 e s.m.i.

1. Dati generali dell'intervento

1.1 – Ubicazione intervento (*Indicare il Comune e l'indirizzo inseriti nel modulo di domanda unica – sezione Dati dell'intervento*)

1.2 – Generalità dell'interesse
domanda unica – sezione

ndicato nel modulo di

1.3 – Riportare descrizione
domanda unica – sezione

ne inserita nel modulo di

2. Specifiche relative all'attività

Il sottoscritto (*nome e cognome*)

I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella DOMANDA UNICA.

In riferimento all'attività di vendita di cose antiche e/o usate di cui all'art. 126 del T.U. delle Leggi di Pubblica Sicurezza

DICHIARA

Quanto contenuto nei seguenti quadri:

N.B: In caso di variazioni in attività già esistenti, riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione

2.1 – Tipologia di attività

Vendita cose antiche

Vendita cose usate

Vendita veicoli usati

2.2 – Attività ospitante

Esercizio di vicinato

Media strutture di vendita

Grande strutture di vendita

Agenzia d'affari

Estremi dell'atto abilitativo per l'esercizio dell'attività (*per attività già esistenti*)

2.3 – Superfici di vendita

Superficie destinata alla vendita degli oggetti antichi/usati

Superficie totale dell'esercizio *(compresa la superficie dedicata ad altri usi)*

2.4 – Altre notizie

Esercizio a carattere

Permanente

Stagionale *(indicare periodo)*

2.5 – Allegati

SI	NO	Documento
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scheda relativa alla tipologia di intervento proposto (apertura/subingresso/trasferimento/ecc.) [Modelli C1-6]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti antimafia ai sensi della Legge n° 565/1965 [Modello D3]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti TULPS [Modello D4]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Registro di carico e scarico, per la vidimazione
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia documento di identità in corso di validità di ognuna delle persone che rendono e sottoscrivono dichiarazioni
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In caso di cittadini extracomunitari, fotocopia di valido permesso di soggiorno

3. Data e firma

Luogo e data

Firma dell'interessato