

**Amministrazione destinataria**

Comune di Minori

Ufficio destinatario**Comunicazione per vendita di liquidazione*****Ai sensi dell'articolo 42 della Legge regionale 21/04/2020*****Il sottoscritto**

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

Residenza	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune						☐	

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	Tipologia
Denominazione/Ragione sociale	

Sede legale	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune						☐	

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		
							☐		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

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

Insegna

Descrizione

Classificazione struttura di vendita

- ☐ esercizio di vicinato
- ☐ media o grande struttura di vendita

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
☐ autorizzazione, concessione o nulla osta			
☐ SCIA o comunicazione			
☐ altro (specificare)			

COMUNICA

che effettuerà una vendita di liquidazione per le date comprese tra quelle di seguito specificate.

Giorno iniziale	Giorno finale	
Settore merceologico		
☐ non alimentare		
☐ alimentare		
Motivazione		
☐ cessione dell'azienda		
☐ cessazione dell'attività commerciale		
Giorno chiusura esercizio		
☐ trasferimento dell'azienda in altro locale		
Titolo autorizzativo trasferimento media o grande struttura di vendita	Numero	Data
autorizzazione		
☐ 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		

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 e della Legge regionale 21/04/2020, n. 7 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
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)
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ 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.

Minori

Luogo

Data

il dichiarante