

Spazio per il  
timbro di Protocollo

Al **COMUNE DI** \_\_\_\_\_  
 Direzione \_\_\_\_\_  
 Servizio \_\_\_\_\_  
 Ufficio \_\_\_\_\_  
 Via/P.zza \_\_\_\_\_  
 C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

***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.*

**ATTENZIONE:** Le vendite di liquidazione sono ammesse in ogni periodo dell'anno e devono essere comunicate **almeno 15 gg.** prima del loro inizio. Sulle merci deve essere indicato il prezzo normalmente praticato, lo sconto in percentuale ed il nuovo prezzo scontato. L'inosservanza dei termini di inoltro e la mancanza dei dati/allegati prescritti, comporta il **rigetto** della comunicazione. Pertanto la vendita straordinaria, ove ugualmente effettuata, sarà soggetta alle sanzioni previste in materia. La presente comunicazione deve essere presentata, **in duplice copia** (una verrà restituita timbrata all'interessato).

**AVVERTENZA**

*Il dichiarante, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale. Ne consegue la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.*

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
 Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_  
 Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
 Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Il soggetto sopra indicato è:  
 [ ] titolare di ditta individuale [ ] legale rappresentante:  
 Denominazione/Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
 Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
 Sede Legale : Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
 Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

**Recapiti:** ☎ \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ **Fax** \_\_\_\_\_

## COMUNICA

in relazione all'attività di:  Esercizio di Vicinato  Media Struttura  
 Grande Struttura  Forma Speciale di Vendita

svolta nel locale posto in Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in base a:  autorizzazione  comunicazione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

che **dal giorno** \_\_\_\_\_ **compreso** (INIZIO della vendita di liquidazione)

e **fino al giorno** \_\_\_\_\_ **compreso** (TERMINE della vendita di liquidazione

ovvero **il giorno prima della data indicata nella comunicazione di cessazione per cessione o definitiva**)

effettuerà, nel suddetto esercizio, una **VENDITA DI LIQUIDAZIONE PER:**

(*barrare la casella corrispondente*)

**TRASFORMAZIONE O RINNOVO LOCALI**

A tal fine **DICHIARA**

che i locali sede del suddetto esercizio saranno interessati dalla seguente trasformazione/rinnovo legittimamente posti in essere in quanto:

ha provveduto in proposito a presentare a \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ D.I.A. n° \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ è stato rilasciato da \_\_\_\_\_  
permesso a costruire n° \_\_\_\_\_

sarà provveduto al rinnovo degli arredi in misura di **almeno 80%**, dandone adeguata prova mediante la descrizione degli arredi da sostituire o la produzione di appositi preventivi

di essere a conoscenza che al TERMINE della comunicata vendita di liquidazione l'attività dovrà essere sospesa, chiudendo immediatamente i locali al pubblico, per il tempo necessario all'effettuazione dei lavori stessi

di essere a conoscenza che la comunicata vendita di liquidazione non potrà avere una DURATA SUPERIORE A 4 SETTIMANE

*Oppure*

**TRASFERIMENTO DELL'AZIENDA IN ALTRI LOCALI**

A tal fine **DICHIARA**

che in data \_\_\_\_\_ (pratica n° \_\_\_\_\_) ha:

presentato comunicazione  ottenuta autorizzazione

per il trasferimento dell'esercizio nei nuovi locali posti in

Via /P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di essere a conoscenza che la comunicata vendita di liquidazione non potrà avere una DURATA SUPERIORE A 4 SETTIMANE

Oppure

<b>[ ] CESSIONE DELL'AZIENDA</b>	
A tal fine <b>DICHIARA</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	di aver ceduto il suddetto esercizio al Sig./ alla Società _____ dalla data _____ con atto di _____ ai rogiti del Notaio _____ rep. N. _____ registrato a _____ il _____ al n. _____
<input checked="" type="checkbox"/>	di aver presentato comunicazione di cessazione dell'attività per trasferimento in proprietà o gestione dell'esercizio in data _____ utilizzando l'apposita modulistica
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che la comunicata vendita di liquidazione <u>non potrà avere</u> una <b>DURATA SUPERIORE A 8 SETTIMANE</b>

Oppure

<b>[ ] CESSAZIONE ATTIVITA' COMMERCIALE PER CHIUSURA DEFINITIVA ESERCIZIO</b>	
A tal fine <b>DICHIARA</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	di aver presentato comunicazione di cessazione (pratica n° _____) dell'attività per chiusura definitiva dell'esercizio in data _____ utilizzando l'apposita modulistica
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che <u>al TERMINE</u> della vendita di liquidazione lo stesso soggetto <u>non può riprendere la medesima attività nello stesso locale, se non decorsi 180 gg.</u> dalla data di cessazione indicata nella relativa comunicazione e previo perfezionamento della procedura di cui all'art. 7 del D. Lgs. 114/98 o rilascio di nuova autorizzazione
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che la comunicata vendita di liquidazione <u>non potrà avere</u> una <b>DURATA SUPERIORE A 8 SETTIMANE</b>

**ALLEGA**

- (obbligatorio) Copia di un documento di identità in corso di validità
- (obbligatorio, se cittadino extracomunitario) Copia permesso di soggiorno
- (obbligatorio solo in caso di vendita di liquidazione per trasformazione o rinnovo locali ) descrizione degli arredi da sostituire o preventivo

**L'interessato**

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure  
allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

\_\_\_\_\_

**ISTRUZIONI PER L'INTERESSATO**

<b>A chi?</b>	Questo modello deve essere inoltrato all'indirizzo indicato nella prima pagina del modello con una delle seguenti modalità: 1) <u>Consegna a mano</u> presso lo Sportello Unico (la data di presentazione è quella di consegna) 2) <u>Inoltro postale</u> (la data di presentazione è quella di ricezione da parte dell'Ufficio Protocollo) 3) <u>Fax</u> al n° _____
---------------	--