

Marca da bollo da Euro 14,62

RILASCIO AUTORIZZAZIONE PER L'APERTURA O IL TRASFERIMENTO DI SEDE DI UN PUNTO VENDITA NON ESCLUSIVO DI GIORNALI E/O RIVISTE

COMUNE DI PIETRA LIGURE
Settore AA.PP.

Il sottoscritto _____,
nato a _____ (Prov. _____) il _____
e residente a _____ in Via _____,
nella sua qualità di:
 DITTA INDIVIDUALE C.F. _____ Tel. _____;
 LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____
con sede legale a _____ in Via _____
P.IVA _____ Tel. _____;
titolare dell'autorizzazione n. _____ del _____,
rilasciata da _____ per l'attività
di _____ in Via _____,

CHIEDE (barrare dicitura che interessa)

- Il rilascio dell'autorizzazione amministrativa di cui all'art.2 del D.L.vo n.170/01 per esercitare un punto di vendita non esclusivo di **QUOTIDIANI** e/o **PERIODICI** (barrare ciò che interessa) nei locali dove viene svolta l'attività sopra indicata;
- L'autorizzazione per il trasferimento del punto di vendita non esclusivo di **QUOTIDIANI** e/o **PERIODICI** da Via _____ a Via _____.

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla L. n.241/90 e dall'art.76 del D.P.R. n.445/00 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni,

D I C H I A R A

- che i dati sopra riportati sono veritieri;
- di essere in possesso dei requisiti ed i presupposti di legge per lo svolgimento della suddetta attività;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previsti dall'art.10 della L. n.575/65;
- di aver rispettato le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso dei locali oggetto della vendita;
- di essere stato informato circa le modalità e le finalità del trattamento cui sono destinati i suoi dati, così come previsto dall'art.13 del D.L.vo 30-06-03, n.196;
- di disporre, per la suddetta vendita, della superficie minima prevista dal vigente regolamento comunale.

Allega:

- fotocopia documento d'identità valido
- planimetria del locale con indicazione dei riferimenti catastali e della destinazione d'uso.
- copia della ricevuta di versamento di versamento di € 50,00, specificando nella causale di versamento "diritti per pratiche AA.PP.", che potrà essere effettuato presso la Banca CA.RI.GE. Pietra Ligure, codice IBAN IT27M0617549470000001333190 o presso l'ufficio postale sul conto corrente postale n. 13181177 codice IBAN IT20S0760110600000013181177

Data, _____

FIRMA
