



REGIONE DEL VENETO

AGENZIA D’AFFARI

S.C.I.A. - Segnalazione Certificata di Inizio Attività

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

Cod. ISTAT | | | | | | | |

...I... sottoscritt...:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di titolare dell’omonima impresa individuale:

PARTITA IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via o ... \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_; n. REA \_\_\_\_\_

in qualità di:

legale rappresentante della società

C.F. | | | | | | | | | | | | | |

P. IVA (solo se diversa dal C.F.) | | | | | | | | | | | | | |

denominazione e ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via o ... \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_; n. REA \_\_\_\_\_

SEGNALA

DI INIZIARE LA SEGUENTE ATTIVITÀ DI AGENZIA D’AFFARI:

- AGENZIA DI PUBBLICITÀ
- AGENZIA DI DISBRIGO PRAT. AMMINISTRATIVE
- AGENZIA TEATRALE
- AGENZIA DI SPEDIZIONE E TRASPORTI
- AGENZIA DI VENDITA SU PROCURA DI AUTOVEICOLI USATI
- AGENZIA DI ONORANZE FUNEBRI
- AGENZIA DI INFORMAZIONI A SCOPO DIVULGATIVO
- AGENZIA DI ESPOSIZIONE, MOSTRE E FIERE CAMPIONARIE
- AGENZIA DI INTERMEDIAZIONE NELLA VENDITA DI OGGETTI USATI
- AGENZIA DI .....

a seguito:

- Sez. 1 ⇨ NUOVA APERTURA
- Sez. 2 ⇨ TRASFERIMENTO DI SEDE

**Sezione 1****NUOVA APERTURA****INDIRIZZO DEI LOCALI**

Via o .... \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**Sezione 2****TRASFERIMENTO DI SEDE****DAI LOCALI SITI IN**

Via o .... \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**AI LOCALI SITI IN**

Via o .... \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE E' STATO COMPILATO ANCHE:** QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATO A

Ai sensi dell'art. 6 comma 1 e dell'art. 45 comma 2 del D.Lgs. 82/2005, elegge come proprio domicilio informatico il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale verranno inviate tutte le comunicazioni riguardanti la presente SCIA:

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_.

**Firma**

Data .....

.....

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)

- consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto;

- consapevole inoltre che, dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, è **punito con la reclusione da uno a tre anni**;

**DICHIARA:**

1.  di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività (T.U.L.P.S. R.D. 773/1931);
2.  il rispetto degli obblighi di cui all'art. 12 del TULPS (istruzione dei figli);
3.  che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia);
4.  che intende applicare le tariffe riportate nell'allegata tabella delle operazioni che sarà esposta in modo visibile nell'esercizio, unitamente alla copia della presente segnalazione;
5.  che in sua mancanza sarà rappresentat...:

1. dal... sig.... \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 nat... a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 in \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_;

2. dal... sig.... \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 nat... a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 in \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_;

che compilano l'ALLEGATO B.

**- RELATIVAMENTE AI LOCALI SEDE DELL'ATTIVITÀ:**

che i locali, così come rappresentati nell'allegata planimetria in scala 1:100 indicante la ripartizione tecnico funzionale degli spazi, sono così censiti al NCEU:

dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	mappale	subalterno

- che sono conformi alla normativa vigente in materia urbanistico-edilizia, igienico sanitaria e di sicurezza per l'utilizzazione richiesta;
- che sono stati rispettati i regolamenti locali di polizia urbana ed annonaria;
- che l'ultimo intervento edilizio è stato realizzato in conformità al seguente titolo edilizio:
- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Concessione                       | <input type="checkbox"/> Autorizzazione edilizia                       | <input type="checkbox"/> Permesso di costruire         |
| <input type="checkbox"/> DIA-dichiarazione inizio attività | <input type="checkbox"/> SCIA-Segnalazione Certificata Inizio Attività | <input type="checkbox"/> Comunicazione attività libera |

**Nr. SPEC. o PROT.** \_\_\_\_\_ **del** \_\_\_\_\_  
 (precisare obbligatoriamente gli estremi e la tipologia dell'atto abilitativo)

- che gli immobili sono agibili a seguito del rilascio del certificato di Agibilità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
*oppure, in alternativa,*
- allega asseverazione a firma di tecnico abilitato, corredata dai relativi elaborati tecnici.

**FIRMA**

Data \_\_\_\_\_

➔ **ALLEGA:**

- fotocopia del documento di identità;
- copia del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);
- registro delle operazioni per la vidimazione;
- tabella delle tariffe;

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998**

(Ad esclusione di chi ha compilato il QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE, devono compilare questo quadro: tutti gli altri componenti il Consiglio di Amministrazione in caso di SRL e SPA; tutti gli altri soci in caso di SNC; gli altri soci accomandatari in caso di SAS- Nel caso i soci siano più di 3, duplicare il presente ALLEGATO A)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ della società (indicare la carica posseduta)

**DICHIARA**  
**ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)**

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n.159" (antimafia)

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto.**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA leggibile, \_\_\_\_\_  
 (Allegare la fotocopia del doc. di identità)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ della società (indicare la carica posseduta)

**DICHIARA**  
**ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)**

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n.159" (antimafia)

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto.**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA leggibile, \_\_\_\_\_  
 (Allegare la fotocopia del doc. di identità)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ della società (indicare la carica posseduta)

**DICHIARA**  
**ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)**

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n.159" (antimafia)

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto.**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA leggibile, \_\_\_\_\_  
 (Allegare la fotocopia del doc. di identità)

## DICHIARAZIONI DEI RAPPRESENTANTI NOMINATI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

**ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)**

- di accettare la nomina a rappresentante;
- di non aver riportato condanne penali ostantive allo svolgimento dell'attività (T.U.L.P.S. R.D. 773/1931);
- il rispetto degli obblighi di cui all'art. 12 del TULPS (istruzione dei figli);
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia);

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA leggibile, \_\_\_\_\_  
(Allegare la fotocopia del doc. di identità)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

Via o .... \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

**ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)**

- di non aver riportato condanne penali ostantive allo svolgimento dell'attività (T.U.L.P.S. R.D. 773/1931);
- il rispetto degli obblighi di cui all'art. 12 del TULPS (istruzione dei figli);
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n.159" (antimafia);

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA leggibile, \_\_\_\_\_  
(Allegare la fotocopia del doc. di identità)

