



COMUNE DI
SCANDICCI

POLIZIA MUNICIPALE



VIDIMAZIONE REGISTRO

Modello 901/2018/01PM

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: Il procedimento oggetto del presente modello deve essere trasmesso esclusivamente in modalità telematica:

- solo tramite pec all'indirizzo comune.scandicci@postacert.toscana.it

II/La sottoscritto/a

cognome				nome			
luogo di nascita				provincia o stato estero di nascita		data di nascita	
codice fiscale				cittadinanza		sesso ☐ M ☐ F	
comune di residenza				provincia o stato estero di residenza		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.				numero civico		recapiti indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4	
(per il cittadino non comunitario)		cittadinanza		permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio	
il/la sottoscritto/a dichiara		rilasciato da		motivo del soggiorno		valido fino al	
						rinnovato il (o estremi raccomandata)	

☐ in qualità di titolare dell'impresa individuale

codice fiscale				partita IVA			
sede nel comune di				provincia o stato estero		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.				numero civico		recapiti indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4	
iscrizione al Registro Imprese		presso la C.C.I.A.A. di		numero Registro Imprese		numero REA	

in qualità di ☐ legale rappresentante della società ☐ procuratore (estremi atto)

denominazione / ragione sociale							
codice fiscale				partita IVA			
sede nel comune di				provincia o stato estero		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.				numero civico		recapiti indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4	
iscrizione al Registro Imprese		presso la C.C.I.A.A. di		numero Registro Imprese		numero REA	

per registro di usato/antico (ai sensi del T.U.L.P.S. R.d. 18.06.1931, n. 773, del R.d. 6.5.1940, n. 635; del D. Min. 15.5.2009, n. 95).

già titolare di attività di:

- ☐ ESERCIZIO DI VICINATO
☐ GRANDE STRUTTURA DI VENDITA
☐ COMMERCIO ALL'INGROSSO

- ☐ MEDIA STRUTTURA DI VENDITA
☐ FORMA SPECIALE DI VENDITA

per la vendita delle seguenti tipologie di prodotti:

☐ **Cose usate**

☐ **Cose antiche** (di cui all'All. A lett. A del D. Lgs. 42/2004)

Descrizione (obbligatoria)

ubicata in Scandicci

via, viale, piazza, ecc.

numero civico

di cui al titolo abilitativo (dia/autorizzazione n°)

del

il/la sottoscritto/a a tal fine dichiara

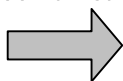
- 1 ☒ di essere consapevole che la presente dichiarazione è soggetta a controllo e che pertanto ogni abuso sarà punito, anche penalmente;
- 2 ☒ che il registro, le cui pagine sono tutte da vidimare ai sensi del regolamento di attuazione del T.U.L.P.S. e della normativa speciale, è composto complessivamente da n° _____ pagine che vanno da pag. _____ a pag. _____ comprese, e che le stesse sono state vidimate con il seguente timbro (timbro della società/ditta);
- Timbrare questo quadro con il timbro aziendale con il quale si procede alla timbratura del registro*
- 3 ☒ che il registro oggetto della presente vidimazione è il n° _____ dell'anno _____ (i registri devono essere numerati progressivamente a cura dell'interessato) e che è l'unico che verrà utilizzato per l'attività di cui trattasi in quanto il precedente registro è stato completato conformemente alle disposizioni di legge e di regolamento;
- ☒ che il registro contiene tutti gli elementi informativi (nome, cognome, recapiti, ecc...) previsti dalla vigente normativa;

SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Autorizzo il Comune ad inoltrare eventuali comunicazioni al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata

@ PEC



Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante



@



ALLEGATI

- ☒ (**obbligatorio**) Copia di un documento di identità in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono