

| | | |
|--|--|--|
| | Amministrazione destinataria Regione Veneto Ufficio destinatario | |
|--|--|--|

Segnalazione certificata di inizio/modifica/variazione/cessazione attività per cambiavalute

Ai sensi dell'articolo 115 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773 e della Circolare Ministeriale 12/05/2015, n. 557/PAS/U/007191/12015(1)

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--------|--|----------------|-----------------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | | Nome | | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | | Tipologia | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | | | Provincia | | Numero iscrizione | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) | | | | | Provincia | | Numero iscrizione | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Posizione INAIL | | | | | Codice INAIL impresa | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento | | | | | | | | | | | | |
| <i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i> | | | | | | | | | | | | |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| in relazione all'attività di cambiavalute | | | | | | | | | | | | |
| Numero iscrizione al registro degli agenti in attività finanziaria e dei mediatori creditizi | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| con sede operativa in | | | | | | | |
|---|--------|------------------|------------|--------|------------|------------|-----------|
| <i>(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)</i> | | | | | | | |
| Particella terreni o unità immobiliare urbana | | Codice catastale | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Piano | |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento") | | | | | | | |
| il procedimento riguarda ulteriori immobili | | | | | | | |
| Agibilità dei locali | | | Protocollo | Data | | | |
| Insegna | | | | | | | |

SEGNALA

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="radio"/> | l'avvio dell'attività |
| <input type="radio"/> | la modifica di una attività esistente, riguardante: |
| <input type="checkbox"/> | trasferimento della sede |
| <input type="checkbox"/> | locali/impianti |
| <input type="radio"/> | la variazione dell'attività, riguardante: |
| <input type="radio"/> | cambio di ragione sociale |
| <input type="radio"/> | modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.) |
| <input type="radio"/> | subingresso |
| <input type="radio"/> | sospensione o ripresa dell'attività |
| <input type="radio"/> | cessazione dell'attività |

| in precedenza avviata tramite | | | |
|-------------------------------|--|------|---------------------|
| Titolo autorizzativo | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
| <input type="radio"/> | autorizzazione, concessione o nulla osta | | |
| <input type="radio"/> | SCIA, DIAP o COM | | |
| <input type="radio"/> | altro (specificare) | | |

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 nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- di non aver riportato condanne penali ostatiche allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- di avere la disponibilità dei locali, i quali sono indipendenti da abitazioni o altre attività e prevedono un unico ingresso per i clienti
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della SCIA
- di essere in possesso del Registro giornaliero delle operazioni che sarà posto in uso solo ad avvenuta vidimazione da parte del Comune a seguito di apposita richiesta
- di applicare le tariffe riportate nella tabella delle operazioni che, ad avvenuta vidimazione da parte del Comune, sarà esposta in modo visibile nell'esercizio, unitamente alla copia della presente SCIA

SUBINGRESSO A (B3)

| | | | | | | | | | | | |
|--|--------|--------------|-----------|--|-------------------------|--------|-----------|--------------------|---------|-----|-----|
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | | Tipologia | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| Codice fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | | |
| A far tempo dal giorno | | A seguito di | | | Specificare altre cause | | | | | | |
| Il subingresso avviene | | | | | | | | Data fine gestione | | | |
| Dichiara inoltre | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune e che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> che i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA | | | | | | | | | | | |

SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4)

| | | | | | |
|-------------------------|--|-------------------------|--------------|--|--|
| Tipo istanza | | | | | |
| <input type="radio"/> | l'attività verrà sospesa | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td>Data fine sospensione</td> <td>Motivazione</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | Data fine sospensione | Motivazione | | |
| Data fine sospensione | Motivazione | | | | |
| | | | | | |
| <input type="radio"/> | l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td>Data inizio sospensione</td> <td>Data ripresa</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | Data inizio sospensione | Data ripresa | | |
| Data inizio sospensione | Data ripresa | | | | |
| | | | | | |

CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)

| |
|----------------------------|
| Precedente ragione sociale |
| |
| Nuova ragione sociale |
| |

MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6)

| | | |
|--|------|----------------|
| Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti | | |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| | | |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| | | |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| | | |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| | | |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| | | |

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile |
| <input type="checkbox"/> | planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza e operazioni che vi si svolgono |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i> |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura |
| <input type="checkbox"/> | 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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Presentazione non usare per la cartacea

| | | |
|--------------|-------------|-----------------------|
| | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |