

RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE E DEGLI IMPIANTI			
<input type="checkbox"/> che il fabbricato/unità immobiliare/terreno indicato al quadro A in cui si svolgerà l'attività, e gli impianti che saranno utilizzati, sono in regola con le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, edilizia, urbanistica, sicurezza, agibilità, destinazione d'uso dei locali, e destinazione urbanistica della zona previsti.			
<input type="checkbox"/> che il fabbricato e/o la porzione di fabbricato utilizzato per l'attività è agibile. Indicare i dati di riferimento. (Es. data di deposito, numero di protocollo, ecc.) _____			
B <input type="checkbox"/> di essere già in possesso delle seguenti autorizzazioni, nulla osta, permessi, ecc. (inserire quelli riferiti al fabbricato /unità immobiliare):			
Tipologia atto	Ente che lo ha rilasciato	Num. atto	Note
<input type="checkbox"/> che la superficie complessiva dell'esercizio è di mq _____ di cui riservata alla vendita mq ____			

DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'			
Che l'attività verrà svolta come PUNTO DI VENDITA NON ESCLUSIVO in quanto la vendita verrà svolta unitamente ad una delle seguenti attività per le quali dichiaro di essere in possesso dello specifico titolo abilitativo di cui all'autorizzazione/scia DEL _____ PROT. _____			
<input type="checkbox"/> Rivendita di generi di monopolio <input type="checkbox"/> Impianto di distribuzione di carburante <input type="checkbox"/> Esercizio di somministrazione BAR (inclusi gli esercizi posti nelle aree di servizio delle autostrade e nell'interno di stazioni ferroviarie, aeroportuali e marittime, ed esclusi altri punti di ristoro, ristoranti, rosticcerie e trattorie) <input type="checkbox"/> Media struttura di vendita <input type="checkbox"/> Grande struttura di vendita <input type="checkbox"/> Libreria ed esercizi di vendita affini <input type="checkbox"/> Vendita di periodici specializzati all'interno di esercizi con la medesima specializzazione di prodotti (es. Caccia e Pesca)			
C Tipologia dei prodotti editoriali posti in vendita: <input type="checkbox"/> Solo quotidiani <input type="checkbox"/> Solo periodici <input type="checkbox"/> Quotidiani e Periodici			
<input type="checkbox"/> di essere a conoscenza che: <input type="checkbox"/> dovrà essere assicurata parità di trattamento delle diverse testate; <input type="checkbox"/> il prezzo di vendita della stampa quotidiana e periodica stabilito dal produttore non dovrà subire variazioni; <input type="checkbox"/> È vietata l'esposizione al pubblico di giornali riviste o materiale pornografico. <input type="checkbox"/> il titolo abilitativo per il punto non esclusivo non può essere ceduto separatamente dal titolo abilitativo dichiarato			
<input type="checkbox"/> di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti da porre in vendita nell'esercizio devono essere rispettate le relative norme speciali.			

D	REQUISITI PERSONALI			
D1	REQUISITI DI ONORABILITÀ			
	<input checked="" type="checkbox"/> che il sottoscritto è in possesso dei requisiti di onorabilità necessari per l'esercizio dell'attività di cui comma 1 lettera a), b), c), d) e), f), dell'art. 71 del d.lgs. 26.3.2010 n. 59			
	<input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. n. 159 del 06/09/2011 (normativa antimafia)			
	<input type="checkbox"/> che trattandosi di società od organismi collettivi di cui al comma 5 dell'art. 71 del D.lgs. 26.3.2010 n. 59 si allega alla presente n_____ dichiarazioni compilate di cui all'allegato 1.			
D2	COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valida fino al
	* Specificare il motivo del rilascio			

Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy

[X] Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente segnalazione.

ALLEGA

- copia del documento di identità del dichiarante (**non necessario se sottoscritto digitalmente dallo stesso**)
- copia del permesso di soggiorno ed eventuale richiesta di rinnovo se scaduto (**per i cittadini non UE**)
- modello di "Autocertificazione dei requisiti morali" sottoscritto dai soggetti indicati dall'art. 85 del D.Lgs. 159/2011 (**in caso di società**) - **ALLEGATO 1** + documenti Identità (**se non sottoscritto digitalmente**)
- attestazione del pagamento dei diritti di segreteria e istruttoria SUAP
- ALTRO _____

Data e luogo

Firma del dichiarante

_____ *Allegare Documento di Identità se non firmato digitalmente*

