



Amministrazione destinataria

Comune di Scicli

Ufficio destinatario

**Comunicazione per vendita di liquidazione e promozionale*****Ai sensi dell'articolo 4 e dell'articolo 7 della Legge Regionale 25/03/1996, n. 9*****Il sottoscritto**

|                                                                                                               |        |                             |                             |                               |                               |       |       |     |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome                                                                                                       |        | Nome                        |                             | Codice Fiscale                |                               |       |       |     |     |
| Data di nascita                                                                                               |        | Sesso                       | Luogo di nascita            |                               | Cittadinanza                  |       |       |     |     |
| Residenza                                                                                                     |        |                             |                             |                               |                               |       |       |     |     |
| Provincia                                                                                                     | Comune | Indirizzo                   | Civico                      | Barrato                       | Interno                       | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare                                                                                            |        | Telefono fisso              | Posta elettronica ordinaria |                               | Posta elettronica certificata |       |       |     |     |
| <b>in qualità di</b> <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                       | Interno                       | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale                                                                                                |        |                             | Partita IVA                 |                               |                               |       |       |     |     |
| Telefono                                                                                                      |        | Posta elettronica ordinaria |                             | Posta elettronica certificata |                               |       |       |     |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio                                                      |        |                             |                             | Provincia                     | Numero Iscrizione             |       |       |     |     |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

**in relazione all'attività con sede operativa in**

|                                        |           |           |        |            |            |           |                              |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|------------------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                       |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/>     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                        |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                              |
|                                        |           |           |        |            |            |           | SNC <input type="checkbox"/> |
|                                        |           |           |        |            |            |           | CAP                          |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                              |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

Insegna

Attività svolta

Classificazione struttura di vendita

- ☐ esercizio di vicinato
- ☐ media o grande struttura di vendita

**in precedenza avviata tramite**

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

**COMUNICA**

|                                                                        |                                             |                                                               |      |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------|
| <input type="radio"/>                                                  | che effettuerà una vendita di liquidazione  |                                                               |      |
| <input type="radio"/>                                                  | che effettuerà una vendita promozionale     |                                                               |      |
| Giorno iniziale                                                        |                                             | Giorno finale                                                 |      |
|                                                                        |                                             |                                                               |      |
| <b>Settore merceologico</b>                                            |                                             |                                                               |      |
| <input type="checkbox"/>                                               | non alimentare                              |                                                               |      |
| <input type="checkbox"/>                                               | alimentare                                  |                                                               |      |
| <b>Motivazione</b>                                                     |                                             |                                                               |      |
| <input type="radio"/>                                                  | cessione dell'azienda                       |                                                               |      |
| <input type="radio"/>                                                  | rinuncia ad una o più tabelle merceologiche |                                                               |      |
| <input type="radio"/>                                                  | cessazione dell'attività commerciale        |                                                               |      |
| Giorno chiusura esercizio                                              |                                             |                                                               |      |
|                                                                        |                                             |                                                               |      |
| <input type="radio"/>                                                  | trasferimento dell'azienda in altro locale  |                                                               |      |
| Titolo autorizzativo trasferimento media o grande struttura di vendita |                                             | Numero                                                        | Data |
| autorizzazione                                                         |                                             |                                                               |      |
| <input type="radio"/>                                                  | trasformazione o rinnovo dei locali         |                                                               |      |
| Eventuale titolo autorizzativo edilizio (DIA, SCIA, CIA, PDC, ecc.)    |                                             | Numero/Protocollo                                             | Data |
|                                                                        |                                             |                                                               |      |
| Giorno iniziale chiusura esercizio dopo vendita di liquidazione        |                                             | Giorno finale chiusura esercizio dopo vendita di liquidazione |      |
|                                                                        |                                             |                                                               |      |
| <b>Breve descrizione intervento</b>                                    |                                             |                                                               |      |
|                                                                        |                                             |                                                               |      |

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 durante la vendita di liquidazione saranno poste in vendita le merci di cui all'elenco allegato applicando le percentuali di sconto o ribasso sul normale prezzo di vendita che vi sono indicate
- ☒ di essere a conoscenza delle disposizioni del Decreto Legislativo 31/03/1998, n. 114 e della Legge Regionale 25/03/1996, n. 9 che regolano le vendite straordinarie e degli obblighi a cui dovrà conseguentemente attenersi nell'effettuazione della vendita di cui alla presente comunicazione e, in particolare, è consapevole che nell'effettuazione della vendita e per ogni pubblicità ad essa relativa dovrà rispettare le norme a tutela del consumatore
- ☒ in caso di vendita di liquidazione per cessazione dell'attività, che presenterà al SUAP, alla data di effettiva cessazione dell'attività indicata nel presente modulo e secondo le modalità definite dal Decreto del Presidente della Repubblica 07/09/2010, n. 160, comunicazione indicante l'effettiva cessazione dell'attività stessa. Consapevole delle sanzioni previste, in caso di omessa presentazione di comunicazione la data di riferimento per la cessazione dell'attività sarà ritenuta quella indicata nella presente comunicazione.

#### ☐ referente per la pratica

|                    |                |                               |
|--------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale                |
|                    |                |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita              |
|                    |                |                               |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria   |
|                    |                |                               |
|                    |                | Posta elettronica certificata |
|                    |                |                               |

#### Elenco degli allegati

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

- ☐ copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- ☐ elenco delle merci da porre in vendita, distinte per voci merceologiche, con indicazione delle relative quantità e sconto applicato
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ 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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Scicli

Luogo

Data

il dichiarante