**Amministrazione destinataria**

**Ufficio destinatario**

# Segnalazione certificata di inizio, modifica o variaizone dell'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** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

**Telefono cellulare** | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

## in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

**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**

**Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)** | **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**

da non usare per presentazione cartacea

**in relazione all'attività di cambiavalute**

**Numero iscrizione al registro degli agenti in attività finanziaria e dei mediatori creditizi**

**con sede operativa in**

*(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)*

| P.T. o U.I.U. | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | ☐ |

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | ☐ | |

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

il procedimento riguarda ulteriori immobili

| Agibilità dei locali | Protocollo | Data |
|---|---|---|
| | | |

**Insegna**

**SEGNALA**

- ○ l'avvio dell'attività
- ○ la modifica di una attività esistente, riguardante:
  - ☐ trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale
  - ☐ locali/impianti
- ○ la variazione dell'attività, riguardante:
  - ○ cambio di ragione sociale
  - ○ modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)
  - ○ subingresso
  - ○ sospensione o ripresa dell'attività

**in precedenza avviata tramite**

| Titolo autorizzativo | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
|---|---|---|---|
| ○ autorizzazione, concessione o nulla osta | | | |
| ○ SCIA o comunicazione | | | |
| ○ 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, nonchè nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- ☑ di non aver riportato condanne penali ostative 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.)

da non usare per presentazione cartacea

- ☑ 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 seguita 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
- ☑ in caso di attività svolta avvalendosi di locali posti all'interno di una abitazione, l'esistenza di una separazione effettiva tra l'abitazione ed i locali della stessa unità immobiliare dedicati all'esercizio dell'attività e che negli stessi non si svolgono più attività
- ☑ in caso di attività svolta avvalendosi di locali posti all'interno di una abitazione, il proprio immediato consenso a sottoporsi alle prescrizioni previste dall'articolo 16 del Regio decreto 18/06/1931, n. 773

**possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività**

*(da compilare in caso di avvio dell'attività, subingresso o modifica dei soggetti titolari dei requisiti)*

**Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali**

- ○ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ○ oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

  *(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti")*

## AVVIO DELL'ATTIVITÀ

**Codici ATECO attività svolte dell'impresa (da compilare se l'attività è svolta in forma imprenditoriale)**

| Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) | Anno | Validazione codice |
|---|---|---|
| | | |
| Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) | Anno | Validazione codice |
| | | |
| Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) | Anno | Validazione codice |
| | | |
| Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) | Anno | Validazione codice |
| | | |
| Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) | Anno | Validazione codice |
| | | |

**Numero addetti (indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della pratica, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la sede operativa della ditta oggetto della presente segnalazione)**

**Durata dell'attività**

- ○ permanente
- ○ temporanea

  **Data di inizio attività temporanea** | **Data di fine attività temporanea**
- ○ stagionale

  **Data di inizio attività stagionale** | **Data di fine attività stagionale**

**Superfici**

| Superficie prevista per l'esercizio dell'attività | Superficie per altro uso (magazzini, servizi, ecc.) | Superficie complessiva |
|---|---|---|
| m² | m² | m² |

da non usare per presentazione cartacea

## TRASFERIMENTO DELLA SEDE OPERATIVA (A1) - collocazione precedente

| P.T. o U.I.U. | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | ☐ |

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | ☐ | |

da non usare per la presentazione cartacea

## MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI

**Tipologia modifica**

- ◯ estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
- ◯ riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione

**Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)**

## SUBINGRESSO A - precedente intestatario

**Denominazione/Ragione sociale** | **Tipologia**

**Sede legale**

**Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **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**

- ◯ 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
- ◯ che i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA

## SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ

**Tipo istanza**

- ◯ l'attività verrà sospesa
  - **Data inizio sospensione** | **Data fine sospensione**
  - **Motivazione**
- ◯ l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa
  - **Data inizio sospensione** | **Data ripresa**

## CAMBIO DELLA RAGIONE SOCIALE

**Precedente ragione sociale**

**Nuova ragione sociale**

da non usare per presentazione cartacea

## MODIFICA DEI SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI

**Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti**

| Cognome | Nome | Codice fiscale |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (*)**

| Cognome | Nome | Codice fiscale |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

*(*) ciascuno dei soggetti indicati deve compilare e sottoscrivere la relativa autocertificazione di possesso dei requisiti morali.*

## ☐ referente per la pratica

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---|---|---|
| | | |

| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 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)*

- ☐ n° autocertificazione dei requisiti morali di altri soggetti
- ☐ copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- ☐ 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
- ☐ 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.

da non usare per presentazione cartacea