



Amministrazione destinataria

Comune di Vasto

Ufficio destinatario

SUAP - Attività Produttive

## Comunicazione per vendita di liquidazione

*Ai sensi dell'articolo 43 e dell'articolo 45 della Legge Regionale 31/07/2018, n. 23*

### Il sottoscritto

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

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

Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	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	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	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

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

- autorizzazione, concessione o nulla osta  
 SCIA o comunicazione  
 altro (specificare)

Protocollo

Data

Ente di riferimento

**COMUNICA**

che effettuerà una vendita di liquidazione per le date comprese tra quelle di seguito specificate.

Giorno iniziale

Giorno finale

Settore merceologico

- non alimentare  
 alimentare

Motivazione

- cessione dell'azienda  
 cessazione dell'attività commerciale

Giorno chiusura esercizio

- cessazione di locazione di durata annuale  
 trasferimento dell'azienda in altro locale

Numero

Data

- trasformazione o rinnovo dei locali

Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.)

Protocollo

Data

Giorno iniziale chiusura esercizio dopo vendita di liquidazione

Giorno finale chiusura esercizio dopo vendita di liquidazione

Breve descrizione intervento

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 21/04/2020, n. 7 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, SCIA indicante l'effettiva cessazione dell'attività stessa. Consapevole delle sanzioni previste, in caso di omessa presentazione di SCIA 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	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)*

- copia dell'atto di rinuncia irrevocabile all'autorizzazione
- dichiarazione di cessazione dell'attività
- comunicazione di trasferimento
- copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- copia della concessione o dell'autorizzazione edilizia  
*(per la trasformazione o il rinnovo dei locali)*
- relazione sottoscritta da tecnico professionalmente abilitato che illustri anche con allegati cartografici lo stato dell'esercizio antecedente e successivo all'attuazione del programma di intervento che interessa l'intera struttura dei locali di vendita
- elenco delle merci da porre in vendita, distinte per voci merceologiche, con indicazione delle relative quantità, prezzo originario 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

Vasto

Luogo

Data

il dichiarante