



**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' – S.C.I.A.
ESERCIZIO DI COMMERCIO AL DETTAGLIO**

allegato alla modulistica – **Mod. SCIA1**

allegato **C1.9**

Allegato C1.9 – APERTURA PER SUBINGRESSO – SPACCIO INTERNO

INDIRIZZO DELLO SPACCIO INTERNO

Comune di _____

C.A.P. | | | | |

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ n. | | | | |

Presso (denominazione dell'Ente o Associazione o impresa): _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

<input type="checkbox"/>	Alimentare	<input type="checkbox"/>	mq	
<input type="checkbox"/>	Non alimentare	<input type="checkbox"/>	mq	

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Società /Legale rappresentante

Ditta individuale _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

A seguito di:

- compravendita	<input type="checkbox"/>	- fallimento	<input type="checkbox"/>
- affitto d'azienda	<input type="checkbox"/>	- successione	<input type="checkbox"/>
- donazione	<input type="checkbox"/>	- reintestazione	<input type="checkbox"/> a seguito di _____
- fusione	<input type="checkbox"/>	- altre cause	<input type="checkbox"/> specificare _____

atto/contratto repertorio n. _____ del ____/____/____ a cura del notaio _____

in _____ in corso di registrazione/registrato a _____ in data ____/____/____ al n.

_____ durata del contratto _____

☐ rinnovabile tacitamente ☐ non rinnovabile

☐ **dichiara di impegnarsi a mantenere i livelli occupazionali e a rispettare i contratti collettivi di lavoro.**

FIRMA del titolare o legale rappresentante

Data

L'autentica della firma **non** occorre se si allega, alla presente S.C.I.A., copia di un valido documento di riconoscimento.