

Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario



## Denuncia di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa

### Il sottoscritto

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome              | Nome                 |                      | Codice Fiscale       |
| <input type="text"/> |                      |                      |                      |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita     | Cittadinanza         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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

|                      |                      |                             |                               |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |

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

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Ruolo                |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                               |                      |
|-------------------------------|----------------------|
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia            |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> |

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|
| Sede legale          |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Codice Fiscale       | Partita IVA          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                      |                             |                               |
|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono             | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |

|                                                          |                      |                      |
|----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia            | Numero Iscrizione    |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                                                           |                      |                      |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) | Provincia            | Numero iscrizione    |
| <input type="text"/>                                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### 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 di****Classificazione attività**

- ☐ commercio al dettaglio
- ☐ in esercizio di vicinato
  - ☐ in media struttura di vendita
  - ☐ in grande struttura di vendita
  - ☐ itinerante
  - ☐ su posteggio di mercato  
*(è possibile ottenere una licenza anche per più mercati)*
  - ☐ online

☐ commercio all'ingrosso

- ☐ in sede fissa
- ☐ online

☐ somministrazione di alimenti e bevande

- ☐ in pubblico esercizio
- ☐ in circolo privato

☐ altro (specificare)

**Codice ISTAT-AIDA e descrizione attività (\*)**

(\*) I codici ISTAT elencati sono quelli riconosciuti dal sistema informativo AIDA in dotazione agli uffici delle Dogane per la vendita di prodotti alcolici. Altri codici ISTAT non consentono il conseguimento del titolo abilitativo per la vendita degli alcolici.

**in precedenza avviata tramite****Titolo autorizzativo**

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

**Protocollo****Data****Ente di riferimento****con sede operativa in****Particella terreni o Unità imm. urbana****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

**DENUNCIA**

- ☐ l'avvio dell'attività di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
- ☐ l'avvio dell'attività di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa per subentro nella licenza fiscale d'esercizio

**Numero****Data****Ente di riferimento****CHIEDE**

per l'esercizio sopra indicato, il rilascio della licenza fiscale per la vendita dei prodotti alcolici.

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

- ☒ di essere consapevole che la presente denuncia vale solo per la vendita sul territorio nazionale
- ☒ di essere consapevole che la vendita potrà essere avviata solo dopo il rilascio della licenza di esercizio

|                       |                                                                                                                                                            |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> | di non essere mai incorso in condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso, riguardanti in particolare il settore delle accise                 |
| <input type="radio"/> | di aver riportato condanne penali per fabbricazione clandestina o per evasione dell'accisa sull'alcole e sulle bevande alcoliche come di seguito indicato: |
| Descrizione           |                                                                                                                                                            |
|                       |                                                                                                                                                            |

#### ☐ 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)*

|                                     |                                                                     |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo per la presentazione della denuncia |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo per il rilascio della licenza       |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria                      |
|                                     | <i>(da allegare se previsti)</i>                                    |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento                         |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno                                     |
|                                     | <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>          |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura  |
| <input type="checkbox"/>            | 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.

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | il dichiarante |