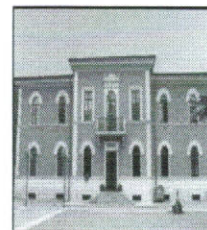




COMUNE DI CARSOLI

Provincia dell'Aquila
Medaglia d'Argento al Valor Civile
Piazza della Libertà, 1 – Tel.: 0863908300 Fax: 0863995412



Prot. 11364 del 17.12.2015

Sportello Unico Attività Produttive- Comune di Carsoli
Tel. 0863-909178-908304-908328
www.suapcarsoli.it-suap@pec.suapcarsoli.gov.it

*Ai Commercianti
di Carsoli*

*Oggetto: comunicazione periodi **SALDI** di fine stagione relative all'anno 2016.*

Per opportuna conoscenza, si comunica il periodo nel quale è possibile effettuare i saldi di fine stagione relativi all'anno 2016

Periodo Invernale:

dal 5 gennaio al 4 marzo 2016

Periodo estivo:

dal 2 luglio al 30 agosto 2016

si allega il modulo che dovrà essere compilato in ogni sua parte ed inviato al Suap almeno 10 gg prima dell'evento.

Cordiali Saluti

Carsoli, 17.12.2015

*Il Referente SUAP
Caffari Roberto*



*Il Resp.le SUAP
Ing. Quirino D'Andrea*



REGIONE ABRUZZO
Comune di CARSOLI-AQ

Servizio S.U.A.P. – Sportello Unico per le Attività Produttive



estremi di protocollazione informatica:

prot. gen. N. _____

del ____/____/____

SCIA1

parte soprastante da utilizzarsi esclusivamente a cura del Comune / SUAP ricevente

modulistica: **Mod. SALDI 1** – revisione del 15/12/2015

COMUNICAZIONI DI EFFETTUAZIONE DI VENDITA DI FINE STAGIONE - SALDI

AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 81 DELLA L.R. 16/07/2008 NEL SUO VIGENTE TESTO

AI COMUNE di CARSOLI-AQ

Servizio S.U.A.P. – SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE

indirizzo PIAZZA DELLA LIBERTA' N.1

contatti telefonici 0863-908328-908304- 909178- 908900

contatti e.mail-ufficiocommercio@comune.carsoli.aq.it

contatti e.mail certificata- suap@pec.suapcarsoli.gov.it

sito web -www.suapcarsoli.gov.it

Il sottoscritto, così come identificato nel successivo **quadro A:**

quadro A

Cognome _____ Nome _____

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

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

e.mail _____ @ _____ |

in qualità di: _____ (barrare se trattasi di P.E.C.)

☐ titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | |

☐ legale rappresentante della Società

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

Partita IVA (se diversa dal Codice Fiscale) | | | | | | | | | | | | | |

Denominazione o Ragione Sociale _____

(da compilare in entrambi i casi)

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N. d' iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

consapevole:

- che le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti;

COMUNICA

CHE EFFETTUERA' UNA VENDITA DI FINE STAGIONE "SALDI" NEI SUDDETTI LOCALI PER IL

PERIODO A PARTIRE DAL ____/____/____ AL ____/____/____

CHE LE PERCENTUALI DEGLI SCONTI O RIBASSI PRATICATI SUI PREZZI NORMALI DI VENDITA SARANNO DEL: _____

Data _____

Firma _____

Si informa ai sensi del D.Lgs n.196 del 03/06/2003, che i dati personali raccolti sono trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento e nei limiti stabiliti dalla legge e dai r.ti