PRECEDENTE LOCALIZZAZIONE DELL'ATTIVITÀ

Comune di *Rosignano Marittimo*, Frazione _____
 Via _____ n. _____
 Zona Commerciale _____

NUOVA LOCALIZZAZIONE E CARATTERE DELL'ATTIVITÀ

Comune di *Rosignano Marittimo*, Frazione _____
 Via _____ n. _____
 Zona Commerciale _____

DENOMINAZIONE DELL'ESERCIZIO _____

Superficie complessiva mq. _____

L'ATTIVITÀ È A CARATTERE:

- PERMANENTE
 STAGIONALE

DICHIARA

★ **Che l'ubicazione in cui intende trasferire l'esercizio rientra nella stessa zona commerciale o localizzazione di appartenenza dell'esercizio da trasferire.**

★ **(SOLO PER I PUNTI VENDITA NON ESCLUSIVI) Che il trasferimento di sede del "punto vendita non esclusivo" avverrà contestualmente al trasferimento dell'attività cui la rivendita è funzionalmente e logisticamente collegata.**

★ **Che i locali oggetto della presente richiesta sono:**

◇ di proprietà del richiedente

◇ di proprietà di _____
 e nella disponibilità del richiedente in virtù di contratto di _____
 stipulato in data ___ / ___ / _____ a rogito del Notaio _____
 registrato a _____ il ___ / ___ / _____

★ **Che i locali:**

◇ risultano agibili ai sensi del seguente atto n. _____ del ___ / ___ / _____

◇ sono stati oggetto di interventi edilizi per i quali sono state presentate le seguenti pratiche edilizie, che devono risultare alla data di inizio dell'attività, formalmente concluse:

◇ Licenza/Concessione/Permesso a costruire	n. _____ del ___ / ___ / _____
◇ Autorizzazione Edilizia	n. _____ del ___ / ___ / _____
◇ Comunicazione ex art. 26 Legge 47/85	n. _____ del ___ / ___ / _____
◇ Sanatoria ex art. 13 Legge 47/85	n. _____ del ___ / ___ / _____
◇ Denuncia di Inizio Attività	n. _____ del ___ / ___ / _____
◇ Agibilità/Abitabilità	n. _____ del ___ / ___ / _____
◇ Altro atto	n. _____ del ___ / ___ / _____

★ **Di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa ai procedimenti attivati sarà inoltrata, prioritariamente mediante fax, oppure mediante trasmissione ordinaria (lettera), e-mail o altro sistema di comunicazione ai recapiti indicati nel presente modello o, in alternativa, al seguente indirizzo:** _____
fax: _____

In caso di CITTADINO STRANIERO dichiara:

◇ Di essere in possesso di **permesso di soggiorno** per: (*specificare il motivo del rilascio*) _____

n. _____ rilasciato da _____
 il ___ / ___ / _____ con validità fino al ___ / ___ / _____

◇ Di essere in possesso di **carta di soggiorno** per: (*specificare il motivo del rilascio*) _____

n. _____ rilasciato da _____
 il ___ / ___ / _____ con validità fino al ___ / ___ / _____

- ★ **Di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nella L.R. n. 28\2005 nonché delle disposizioni contenute nel REGOLAMENTO COMUNALE DEI PUNTI VENDITA ESCLUSIVI E NON ESCLUSIVI DELLA STAMPA QUOTIDIANA E PERIODICA, approvato con Delibera C.C. n. 22 del 12.02.2008, ed in particolare dell'art. 5 e dell'art. 11, comma 1-2-3-4-5 che testualmente recitano:**

ART. 5 - ZONIZZAZIONE DEL TERRITORIO COMUNALE

1. Ai fini dell'applicazione della presente disciplina, il territorio comunale viene suddiviso nelle seguenti otto zone commerciali (vedi cartografie allegate):

ZONA 1	<u>ROSIGNANO MARITTIMO</u> – Comprende il nucleo abitato e ha i medesimi confini della circoscrizione amministrativa.
ZONA 2	<u>CASTIGLIONCELLO</u> – Comprende la fascia edificata lungo la costa ed all'interno, che va dal limite nord del territorio comunale sino al Botro di Crepatura, includendo quindi anche le località di Caletta e Portovecchio. I confini della zona 2 coincidono con i confini della circoscrizione amministrativa.
ZONA 3	<u>CASTELNUOVO DELLA MISERICORDIA</u> – Comprende il nucleo abitato e ha i medesimi confini della circoscrizione amministrativa.
ZONA 4	<u>GABBRO</u> – Comprende il nucleo abitato e ha i medesimi confini della circoscrizione amministrativa.
ZONA 5	<u>NIBBIAIA</u> – Comprende il nucleo abitato e ha i medesimi confini della circoscrizione amministrativa.
ZONA 6	<u>ROSIGNANO SOLVAY</u> – Comprende la fascia edificata lungo la costa ed all'interno; confina a nord con la zona 2 (Botro di Crepatura), a sud con la zona 7 (fiume Fine), ad est con la zona 1 (Località Fiammetta), ad ovest con la linea di costa.
ZONA 7	<u>VADA</u> – Comprende il nucleo abitato e tutto il territorio della circoscrizione amministrativa, con esclusione della zona 8.
ZONA 8	<u>MAZZANTA</u> – Comprende il nucleo abitato ed è delimitata dai confini comunali e dal Fosso del Tripesce.

ART. 11 - TRASFERIMENTO DI SEDE

1. Il trasferimento di sede dei punti vendita esclusivi autorizzati è sempre consentito alle seguenti condizioni:
- nei 5 anni successivi alla data di assegnazione dell'autorizzazione, le attività autorizzate, a seguito della procedura concorsuale di cui all'art. 6 comma 3, potranno trasferirsi esclusivamente nell'area di propria localizzazione. Decorso 5 anni, anche dette attività potranno trasferirsi di sede così come previsto al presente articolo, comma 1, *lettera b*);
 - nell'ambito della propria zona commerciale di appartenenza;
 - è sempre consentito il trasferimento dell'attività da chiosco a punto vendita in sede fissa, pur nell'ambito della propria zona commerciale;
 - non è previsto nel periodo di validità del presente Piano il trasferimento dell'attività da negozio in sede fissa a chiosco.
2. Il trasferimento di sede dei punti vendita non esclusivi è sempre consentito a condizione che avvenga contestualmente al trasferimento dell'attività cui sono funzionalmente e logisticamente collegati.
3. Il trasferimento di sede di un punto vendita esclusivo in una zona commerciale diversa da quella di propria appartenenza è possibile solamente attraverso la partecipazione alle procedure di bando previste dal presente atto, avvalendosi delle eventuali priorità indicate.
4. L'Amministrazione Comunale, per motivi di pubblico interesse, può ordinare il trasferimento di un'attività esercitata all'interno di un chiosco, impegnandosi a concordare con il soggetto interessato un'adeguata e valida soluzione alternativa.
5. Il trasferimento di un punto vendita esclusivo o non esclusivo che non implichi cambiamento di zona commerciale o di localizzazione è subordinato alla presentazione di apposita istanza, tesa all'ottenimento del necessario titolo abilitativo, da redigersi sull'apposito modello predisposto dal competente ufficio comunale.

ALLEGA

- N. 1 PLANIMETRIA IN SCALA 1:100 DEI LOCALI RIPIANTANTI L'INDICAZIONE DEGLI SPAZI DESTINATI ALLA VENDITA DEI QUOTIDIANI E DEI PERIODICI O DELLE DIVERSE ATTIVITÀ DI VENDITA PRESENTI NELL'ESERCIZIO.
- N. 1 MARCA DA BOLLO.
- COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO, IN CORSO DI VALIDITÀ, DEL RICHIEDENTE.

Rosignano Marittimo, _____

IL RICHIEDENTE

*Firma da apporre davanti al dipendente addetto oppure allegare fotocopia
 di un documento di riconoscimento in corso di validità*

INFORMATIVA PRIVACY ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

I dati riportati nella presente comunicazione saranno utilizzati, ai sensi delle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e per i fini istituzionali di questa Amministrazione.

RESPONSABILE DELL'UFFICIO: **D.ssa Roberta Lorenzi:** tel. 0586-724334 – fax 0586-724340
 e-mail: r.lorenzi@comune.rosignano.livorno.it

INFORMAZIONI TELEFONICHE:

G. Martellacci tel. 0586-724322 – **R. Bellagotti** tel. 0586-724494 – **P. Balzini** tel. 0586-724318

ORARIO RICEVIMENTO AL PUBBLICO: **Martedì** dalle ore 09.00 alle ore 12.30 – dalle ore 15.15 alle ore 17.45
Venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.30

Riservato all'Ufficio

*Firma apposta dal Signor _____
 alla presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione.*

Rosignano Marittimo, _____

firma del dipendente addetto