

**RICHIESTA ASSEGNAZIONE QUANTITATIVO TABACCHI
(ESERCIZIO COMMERCIALE)**

Marca da Bollo
16,00 €

Spett.le
COMUNE DI LIVIGNO
Ufficio Tributi
Plaza dal Comun, 93
23030 LIVIGNO (SO)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ C.F. _____, residente in _____
via _____, nr. _____,
in qualità di legale rappresentante della Società _____
C.F. _____, con sede in Livigno via _____, nr. _____,
titolare dell'esercizio denominato _____
C.F. _____, con sede in Livigno via _____, nr. _____,

Preso atto del vigente regolamento comunale ed in particolare di quanto disposto dagli artt.:

- 3. Modalità di richiesta Licenza Speciale Tabacchi e assegnazione quantitativo
- 4. Criteri di riparto del contingente tabacchi e obblighi derivanti
- 7. Condizioni di vendita

CHIEDE

- che gli venga assegnato il quantitativo di tabacchi lavorati nell'ambito del contingente.
- che gli venga assegnato, laddove la propria quota spettante in base ai criteri di riparto sia superiore, un minor quantitativo di tabacchi lavorati per l'anno _____ pari a Kg. _____
(quest'ultimo eventualmente applicabile soltanto per il rinnovo della licenza)

Consapevole delle responsabilità penali e della decadenza in cui incorrerebbe, a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendace, informato dell'indispensabilità dell'acquisizione dei dati richiestigli, ai fini del rilascio della licenza ed a conoscenza dei diritti riconosciuti dal D.lgs. 196/2003 e ss. mm. ii.

DICHIARA

- 1. che i ricavi lordi complessivi conseguiti nell'anno _____ e riferiti **esclusivamente** all'esercizio commerciale in cui viene effettuata la vendita di tabacchi lavorati (solo per gli esercizi commerciali operativi l'anno precedente la richiesta) ammontano ad € _____

NB: In assenza di indicazioni viene attribuito il valore di 0 (zero)

2. di impegnarsi ad iniziare l'attività commerciale al 1° gennaio dell'anno di efficacia della Licenza Speciale (solo per le nuove richieste)
3. che la superficie complessiva del proprio esercizio commerciale, è pari a complessivi mq. _____ e come risultante dalla allegata planimetria è così ripartita:

_____ = mq. _____

_____ = mq. _____

_____ = mq. _____

_____ = mq. _____

_____ = mq. _____

(per le nuove richieste e per le eventuali modifiche)

4. che l'esercizio è specializzato nella vendita esclusiva di prodotti da fumo (almeno 30 tipologie di tabacchi lavorati in sigarette e di 80 tipologie di altri tabacchi lavorati).
5. che l'esercizio è adibito alla vendita esclusiva di profumi e tabacchi (barrare le caselle corrispondenti)

Allegati:

- Eventuale planimetria schematica della ripartizione delle superfici
- Fotocopia di un documento d'identità.
- Copia della SCIA di apertura dell'attività (solo per le nuove richieste)

Data _____

Firma _____