

Agenzia di \_\_\_\_\_

Mod. IND COM/207-448

DOMANDA DI INDENNIZZO PER LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'  
COMMERCIALE

(articolo 72 della legge 28 dicembre 2001, n. 448)

Il sottoscritto

nato il a prov.

codice fiscale

abitante a prov. ( ) CAP

via n.

**Stato Civile**

CELIBE/NUBILE

CONIUGATO/A  dal DIVORZIATO/A  dal

VEDOVO/A  dal SEPARATO/A LEGALMENTE  dal

cognome e nome del coniuge data di nascita

Comune o Stato estero di nascita Prov.

Codice fiscale

esercente, in qualità di  titolare

coadiutore di \_\_\_\_\_

codice fiscale

attività commerciale al minuto dei seguenti prodotti

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

ABBINATA  NON ABBINATA ad attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande

attività commerciale al minuto dei seguenti prodotti

\_\_\_\_\_  su area pubblica sita nei Comuni di \_\_\_\_\_

in forma itinerante nei territori delle Regioni \_\_\_\_\_

attività di agente o rappresentante di commercio

\_\_\_\_\_  attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande

**CHIEDE**

a norma dell'articolo 72 della legge 28 dicembre 2001, n. 448, l'erogazione dell'indennizzo previsto dal decreto legislativo 28 marzo 1996, n. 207, per la cessazione dell'attività commerciale.

Il sottoscritto DICHIARA che:

l'attività commerciale è cessata definitivamente il \_\_\_\_\_;

l'autorizzazione per l'esercizio dell'attività commerciale e per la somministrazione al

pubblico di alimenti e bevande è stata riconsegnata al Comune di

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (allegare dichiarazione rilasciata dal Sindaco del Comune);

la comunicazione di cessazione dell'attività è stata inviata al Comune di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (allegare dichiarazione rilasciata dal Sindaco del Comune);

il titolare dell'attività è stato cancellato dal registro degli esercenti il commercio presso la Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (allegare copia dell'attestazione dell'avvenuta cancellazione ovvero dichiarazione, rilasciata dalla Camera di commercio, dell'avvenuta presentazione della domanda di cancellazione);

il titolare dell'attività è stato cancellato dal ruolo provinciale degli agenti e dei rappresentanti di commercio presso la Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (allegare copia dell'attestazione dell'avvenuta cancellazione ovvero dichiarazione, rilasciata dalla Camera di commercio, dell'avvenuta presentazione della domanda di cancellazione);

il titolare dell'attività è stato cancellato dal registro delle imprese presso la Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (allegare copia dell'attestazione dell'avvenuta cancellazione ovvero dichiarazione, rilasciata dalla Camera di Commercio, dell'avvenuta presentazione della domanda di cancellazione).

Il sottoscritto dichiara inoltre di **NON SVOLGERE** nessuna attività di lavoro autonomo o subordinato.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara, sotto la propria responsabilità, che le notizie fornite sono complete e veritiere.

Il sottoscritto si impegna a comunicare, entro 30 giorni dal suo verificarsi, la ripresa di una attività lavorativa, dipendente o autonoma.

Il sottoscritto è consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione di fatti influenti sul diritto all'indennizzo comporta, oltre alle responsabilità previste dalla legge, il recupero delle somme riscosse indebitamente.

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_