

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

**DOMANDA DI INDENNIZZO PER LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' COMMERCIALE**  
(articolo 72 della legge 28 dicembre 2001, n. 448)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
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 (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_;
- ☐ 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 (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ (allegare dichiarazione rilasciata dal Sindaco del Comune);
- ☐ la comunicazione di cessazione dell'attività è stata inviata al Comune di \_\_\_\_\_ il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ (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 (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ (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 (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ (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 (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ (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 \_\_\_\_\_