

## Amministrazione destinataria

## Ufficio destinatario

COMUNICAZIONE:
subingresso in attività
COMUNICAZIONE UNICA:
🔲 subingresso in attività di commercio/somministrazione di prodotti alimentari + notifica sanitaria e/o altre
segnalazioni

## Comunicazione per il subingresso in attività

II sottos	critto		_								
Cognome			N	lome			Codice Fiscale	<b>e</b>			
Data di nasci	ita	Se	sso Li	uogo di nascita		7	Cittadinanza				
Residenza Provincia	Comune	Ind	lirizzo		Civico	Barrato	Interno So	rala	Piano	SNC	САР
Telefono cell	lulare	Telefono fisso	P	osta elettronica ordinaria			Posta elettror	nica certific	cata		
in qualit:	à di lauesta e	sezione deve esse	re compilata	se il dichiarante non è un	a nercona fic	ical					
Ruolo	<b>a di</b> Iquestu s	ezione deve essei	re compilata	se il diciliarante non e din	u personu pisi	cuj					
					·						
Denominazio	one/Ragione so	ciale					Tipologia		5		
Sede legale											
Provincia	Comune	Ind	lirizzo		Civico	Barrato	Interno So	cala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscal	le				Partita IVA						
											$-\triangle$
Telefono			P	Posta elettronica ordinaria			Posta elettroi	nica certifi	cata		
Iscrizione al	Registro Impre	se della Camera di	Commercio			Provincia	Numero Iscriz	zione			
Iscrizione al	Repertorio Eco	nomico e Amminist	trativo (REA)			Provincia	Numero iscriz	zione			

in relazione all'attività di								
Attività svolta								
Settore merceologico alimentare								
non alimentare								
con sede operativa in								
(da non compilare in caso di vendita per corrisp	ondenza, televisione e altri	sistemi di comun	icazione)					
Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat. Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia Comune I	ndirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Ulteriori immobili oggetto del procedimento		<i>iori immobili ogg</i> ri immobili	etto del procedi	mento")				
il procedimento riguarda	uiterior	THITIOUIII						
□con eventuale magazzino in								
Particella terreni o Unità imm, urbana	Cod. cat. Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia Comune I	ndirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
		CON	<b>JUNICA</b>					
11 12 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 1		CON	MONICA					
il subingresso nell'attività di								
tipo attività								
Tipo attività								
	Ť							
Ulteriore attività								
in precedenza avviata tramite								
Titolo autorizzativo  autorizzazione, concession	o o nulla osta	Protocollo		Data		Ente di riferim	ento	
	ie o riulia osta							
<ul> <li>SCIA o comunicazione</li> </ul>								
altro (specificare)								
						▼ (		
							×	

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

	_	esso a									
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia				
Sede Provi	legale ncia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codio	e Fisca	ale			Partita IVA						
A far	-	dal giorno io dell'attività contest	cuale								
0	avvi	io dell'attività con dec	correnza dal <i>(specij</i>	ficare)							
0	rein	testazione (senza iniz	zio attività)								
A seg	uito di	(da non compilare in caso di r	reintestazione)	Specificare al	ltre cause						
Regis	strazior l'att	ne atto to di registrazione è in	n corso di registra	zione, pertanto	allega dic	hiarazione	da parte	e del nota	iio		
0		o di registrazione è st	tato registrato								
	Nume	ero atto di registrazione			Data atto	di registrazio	ne				
Indiri	zzo nu	ovo sito web (se diverso dal p	recedente) in caso di co	mmercio elettronico							
		critto, consapevole d del Presidente della I		2/2000, n. 445							colo 76 del
<b>✓</b>	67 d	non sussistono nei pi del Decreto legislativo e misure di prevenzione	06/09/2011, n.	159, " <i>Effetti de</i>	lle misure (	di prevenzio	one previs	ste dal Co			
<b>✓</b>	di in	npegnarsi a comunica	are ogni variazion	e relativa a stat	ti, fatti, cor	ndizioni e t	itolarità	rispetto a	quanto	dichia	rato
		ssere in possesso dei eso di attività di commercio)	requisiti di onora	bilità previsti d	alla legge						
	(arti	ssere in possesso dei coli 11, 92 e 131 del 7 so di attività di somministra.	TULPS, Regio Dec				ovarsi ne	elle condi	zioni pre	viste (	dalla legge
		la vendita è effettuat so di attività di commercio ir		e a favore di:		5				1	
	) d	lipendenti									
(	) n	nilitari									
(	S	oci									
(	) c	oloro che hanno titolo	o ad accedervi all'	interno di scuo	le						
(	) c	oloro che hanno titolo	o ad accedervi all'	interno di ospe	edali						

>

~

	trasmette all'au	intenda avvalersi o utorità di pubblica sio commercio presso il domic	curezza	mpegnarsi a comunicarne l'elenco al SUAP, che lo
	presso la propri			i nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto
pos	sesso dei requi:	siti soggettivi mora	li per l'esercizio dell'attività	
Sogge	unico soggetto		e la dichiarazione del possesso de dente della Repubblica 03/06/19	ei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi 198, n. 252
0	l'esercizio dell'a	attività	i soggetti tenuti a presentare la	a dichiarazione di possesso dei requisiti morali per
0	Comunicazione			
0			one UNICA + altre segnalazioni, co nalazioni e/o comunicazioni indica	comunicazioni e notifiche): ate nel quadro riepilogativo allegato.
san	zioni penali, è pr		dai benefici ottenuti sulla base d	azioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del
Cogno	eferente per la p	pratica	Nome	Codice Fiscale
Data	di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefo	ono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

	Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)									
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)									
	dichiarazione sul possesso dei requisiti professionali (Allegato B)									
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di autoripar	atore (Allegato B)								
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di tintolavanderia (Allegato B)									
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile per attività di panificazione (All	egato B)								
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione (Allegato B)	di pulizie, disinfezione,								
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante TULPS per attività di sommi bevande in circoli privati (Allegato B)	nistrazione di alimenti e								
	🔲 dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante di strutture ricettive albergh	iere (Allegato B)								
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile didattico (Allegato B)									
	🔲 dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del direttore tecnico per agenzia di viaggi e turis	mo (Allegato B)								
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico delle attività fisico-mot	orie (Allegato B)								
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico dell'attività di tatuagg	io e/o piercing (Allegato								
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di acconciat	ore (Allegato C)								
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di estetista	(Allegato D)								
	dichiarazione di accettazione del responsabile tecnico per attività di acconciatore ed estetista									
	dichiarazione di accettazione del responsabile tecnico per attività di tatuaggio e/o piercing									
	dichiarazione di consenso a ricoprire l'incarico di rappresentante nella conduzione dell'attivi persona indicata dal richiedente, comprensiva della dichiarazione sostitutiva di certificazioni res 46 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445	·								
	dichiarazione da parte del notaio									
	dichiarazioni connesse all'attività di somministrazione di alimenti e bevande									
	autocertificazione di conoscenza della lingua italiana (per cittadini non italiani comunitari e extracomunitari)									
	ulteriori immobili oggetto del procedimento									
	copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)									
	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura									
	□ altri allegati									
ALTR	ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA  notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852)  (sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare)									
	comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa									
	Informativa sul trattamento dei dati personali  (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali publi istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni della	olicata sul sito internet								
		13x								
Lugge	Luogo Data il dichiaranto									