codice istanza: c_c312-170740 versione 5.4 del 07/10/2024



Amministrazione destinataria

Comune di Castiglione delle Stiviere

Ufficio destinatario

Protocollo

Trasmissione di integrazioni documentali per istanze relative ad attività produttive

II/La sot	ttoscritto/a	3									
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
BOTTURI			SERGIO			BTTSRG53R11C312B					
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita	Luogo di nascita			Cittadinanza				
11/10/1953 M			Castiglione delle Stiviere			Italia					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
BS	Lonato d	el Garda	VIA STAF	FOLO	9						25017
Telefono cellulare Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						
0376636		5520	20 essebi@essebiauto		trasporti.it		essebiautotrasporti@legalmail.it				
in qualit	tà di (questa :	sezione deve e	essere compila	nta se il dichiarante non è un	a persona fis	ica)					
Ruolo											
Legale r	appresenta	ınte									
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia						
ESSEBI	AUTOTRAS	PORTI S.R	.L.				SRL				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
MN	Castiglio	ne delle	VIA ARTU	JRO TOSCANINI	81						46043
	Stiviere										
Codice Fiscale				Partita IVA							
017526	80205				01752680205						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
0376636520			essebi@essebiautotrasporti.it			essebiautotrasporti@legalmail.it					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			o Provincia			Numero Iscrizione					
iscritto				MN			179536				
domicili	iaziono dell	e comunic	azioni rola	tive al procedimente	,						
				tive al procedimento							
	•		_	7/03/2005, n. 82) cedimento trasmesse dall'An	nministrazion	e vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ettronica	
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica maurizio.bertolini@ingpec.eu											
		. 0,									
in relazione alla pratica											
Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri spe			speciall)	Data protocollo 28/03/2025							
Breve descrizione				20/03/2	2025						
		- C									
SUAP -	SUAP - Essebi in via Campagnola										

TRASMETTE

la documentazione di seguito elencata.

✓referente per la pratica							
Cognome		Nome	Codice Fiscale				
BERTOLINI		MAURIZIO	BRTMRZ60H07E897S				
Data di nascita	Ses	so Luogo di nascita	Cittadinanza				
07/06/1960 M		Mantova	Italia				
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata				
	0376670999	9 sthabitat@virgilio.it	maurizio.bertolini@ingpec.eu				

Elenco degli allegati					
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)					
comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa					
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)					
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B)					
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di autoriparatore (Allegato B)					
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile didattico per attività di autoscuola (Allegato B)					
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del personale docente per attività di autoscuola (Allegato C)					
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 (Allegato B)					
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di pulizie, disinfezione,					
disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione (Allegato B)					
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di acconciatore (Allegato C)					
dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di estetista (Allegato D)					
notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852)					
scheda 2 - Requisiti morali e professionali per le attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande					
scheda 4 - Attività di produzione					
scheda 5 - Compatibilità ambientale					
tatuaggio e piercing - autocertificazione possesso dei requisiti professionali					
somministrazione di alimenti e bevande - dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà					
somministrazione di alimenti e bevande - autocertificazione di conoscenza della lingua italiana					
palestra privata - nomina dell'istruttore qualificato					
planimetria quotata dei locali					
ulteriori immobili oggetto del procedimento					
pagamento dell'imposta di bollo per la presentazione della domanda					
pagamento dell'imposta di bollo per il rilascio del provvedimento finale					

(specificare il codice fiscale del firmatario)						
BRTMRZ60H07E897S						
,						
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. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castiglione delle Stiviere	15/04/2025	SERGIO BOTTURI
Luogo	Data	il dichiarante