

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI SUBINGRESSO / CESSAZIONE / SOSPENSIONE E RIPRESA / CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE DI ATTIVITA' PRODUTTIVA

Al Comune di _____

Ai sensi delle L.R. 1/2007 e 33/2009, delle DGR 4502/2007, 6919/2008 e 8547/08 e del D.L. 78/2010 conv. in L.122/2010

Codice ISTAT Comune
A cura degli Uffici Comunali

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____
Data di nascita: ___ / ___ / ___ Cittadinanza: _____ Sesso M F
Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. _____
Residenza: Comune _____ Prov. _____
Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____
E-mail: _____
Se disponibile, indicare l'indirizzo PEC: _____
Telefono: _____ FAX: _____

in qualità di:

- Titolare Curatore fallimentare
 Legale rappresentante Erede o avente causa
 Altro _____

dell'impresa/Azienda/Ente

Denominazione o ragione sociale: _____
 Ditta individuale SNC SAPA SAS SRL SURL SPA
 Ente pubblico Società Cooperativa SS Altro _____
*(soggetti non economici, es. persone fisiche o società no profit)
Codice Fiscale _____
Partita IVA (se diversa da C.F.) _____
con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____
Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____
Telefono: _____ FAX: _____
 Iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ n° _____
 In attesa di iscrizione al R.I. CCIAA Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura
 Iscritto al R.E.A. al n° _____ In attesa di iscrizione al R.E.A.
 Posizione INAIL _____
 CODICE INAIL Impresa _____
 Iscritto all'Albo Imprenditori Agricoli Professionali n° _____ del ___ / ___ / ___ Prov. _____
 Iscritto all'Albo Imprese Artigiane al n° _____ del ___ / ___ / ___ Prov. _____

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,

SEGNALA

- Il subingresso (S) Il cambiamento di ragione sociale
 La cessazione dell'attività (C) modifica soggetti titolari dei requisiti
 La sospensione / ripresa dell'attività (S/R)

TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ

Variazioni

L'esercizio oggetto della presente segnalazione (attività ceduta, modificata o cessata) svolge attualmente le seguenti attività in base ai titoli riportati nel riquadro B8

B1a

		(S)	(C)	(S/R)
1)	ATTIVITA' ECONOMICHE NON ALIMENTARI			
<input type="checkbox"/>	1.1 Attività produttiva (Industriale, manifatturiera, ecc.)			
<input type="checkbox"/>	1.2 Attività di deposito merci			
<input type="checkbox"/>	1.3 Commercio di prodotti fitosanitari			
	1.4 <u>Attività nel settore dei mangimi</u>			
<input type="checkbox"/>	1.4.1 Agricoltura per la produzione di alimenti per uso zootecnico			
<input type="checkbox"/>	1.4.2 Essiccazione granaglie			
<input type="checkbox"/>	1.4.3 Stoccaggio granaglie			
<input type="checkbox"/>	1.4.4 Macinazione e brillatura			
<input type="checkbox"/>	1.4.5 Commercio di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico-industriale			
<input type="checkbox"/>	1.4.6 Commercio di additivi e/o premiscele			
<input type="checkbox"/>	1.4.7 Trasporto per conto terzi di additivi mangimi, materie prime, premiscele			
<input type="checkbox"/>	1.4.8 Fabbricazione di prodotti di origine minerale e chimico-industriale			
<input type="checkbox"/>	1.4.9 Fabbricazione additivi			
<input type="checkbox"/>	1.4.10 Fabbricazione premiscele			
<input type="checkbox"/>	1.4.11 Fabbricazione mangimi per commercio e autoconsumo			
<input type="checkbox"/>	1.4.12 Fabbricazione mangimi composti autorizzati			
<input type="checkbox"/>	1.4.13 Confezionamento di additivi, mangimi, premiscele			
	1.5 <u>Attività di vendita</u>			
<input type="checkbox"/>	1.5.1 in esercizi di vicinato			
<input type="checkbox"/>	1.5.2 in spacci interni			
<input type="checkbox"/>	1.5.3 a mezzo apparecchi automatici (Art. 15 della L.R. n° 6/2010)			
<input type="checkbox"/>	1.5.4 per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione			
<input type="checkbox"/>	1.5.5 presso il domicilio di consumatori			
<input type="checkbox"/>	1.5.6 in strutture della media e grande distribuzione			
<input type="checkbox"/>	1.5.7 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche			
	1.6 <u>Attività di servizi alla persona</u>			
<input type="checkbox"/>	1.6.1 acconciatore			
<input type="checkbox"/>	1.6.2 estetista			
<input type="checkbox"/>	1.6.3 esecuzione di tatuaggi e piercing			
<input type="checkbox"/>	1.6.4 altro _____			
	1.7 <u>Altre attività di servizio</u>			
<input type="checkbox"/>	1.7.1 lavanderia			
<input type="checkbox"/>	1.7.2 altro _____			
	1.8 <u>Attività nel settore dei sottoprodotti di origine animale/prodotti derivati (Reg. CE 1069/2009)</u>			
<input type="checkbox"/>	1.8.1 Stabilimenti o impianti riconosciuti			
<input type="checkbox"/>	1.8.2 Trasporto			
<input type="checkbox"/>	1.8.3 Oleochimico			
<input type="checkbox"/>	1.8.4 Lavorazione di sottoprodotti/prodotti derivati per scopi diversi dall'alimentaz. animali			
<input type="checkbox"/>	1.8.5 Uso di sottoprodotti/prodotti derivati in esposizioni, attività artistiche e di ricerca			
<input type="checkbox"/>	1.8.6 Uso di sottoprodotti per l'alimentazione degli animali in deroga			
<input type="checkbox"/>	1.8.7 Centri di raccolta			
<input type="checkbox"/>	1.8.8 Produzione di cosmetici, dispositivi medici, diagnostici, medicinali, medicinali veterinari			
<input type="checkbox"/>	1.8.9 Altro			
	1.9 <u>Attività nel settore della riproduzione animale</u>			
<input type="checkbox"/>	1.9.1 Strutture operanti sul territorio nazionale (D.M. 19 /07/2000, n. 403)			
<input type="checkbox"/>	1.9.2 Strutture riconosciute ai sensi della normativa comunitaria			

TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ

Variazioni

2) ATTIVITA' ECONOMICHE IN CAMPO ALIMENTARE

(S) (C) (S/R)

2.1 Attività di produzione primaria di alimenti

- 2.1.1 Agricoltura (coltivazione e allevamento), per la produzione di alimenti per uso umano
- 2.1.2 Attività di caccia e pesca professionale
- 2.1.3 produzione di latte crudo destinato a diventare latte fresco pastorizzato di alta qualità

2.2 Attività di trasformazione e/o somministrazione di alimenti

- 2.2.1 in stabilimenti (compresi gli impianti di macellazione), laboratori, centri di cottura
- 2.2.2 nella ristorazione pubblica (bar, ristoranti, ecc.)
- 2.2.3 nella ristorazione collettiva (mense e bar in ospedali, case di riposo, scuole, caserme, comunità religiose, ecc.)
- 2.2.4 in strutture di vendita all'ingrosso
- 2.2.5 in strutture ricettive limitatamente alle persone alloggiate al pubblico
- 2.2.6 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche
- 2.2.7 in occasione di manifestazioni temporanee
- 2.2.8 in esercizi situati all'interno di aree di servizio delle strade extraurbane principali, nelle stazioni dei mezzi di trasporto pubblico e nei mezzi di trasporto pubblici
- 2.2.9 Svolta congiuntamente ad attività di intrattenimento, in modo non prevalente in sale da ballo, locali notturni, stabilimenti balneari, impianti sportivi e altri
- 2.2.10 Svolta nelle attività interne a musei, teatri, sale da concerti e simili
- 2.2.11 nel domicilio di consumatori
- 2.2.12 panificazione utilizzo complessivo giornaliero superiore a 300 Kg di farina
- 2.2.13 in esercizi di vicinato
- 2.2.14 in strutture della media e grande distribuzione

2.3 Attività di vendita di alimenti

- 2.3.1 in esercizi di vicinato
- 2.3.2 in spacci interni
- 2.3.3 a mezzo di apparecchi automatici
- 2.3.4 per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione
- 2.3.5 presso il domicilio di consumatori
- 2.3.6 vendita diretta di alimenti prodotti in proprio da agricoltori
- 2.3.7 in strutture della media e grande distribuzione
- 2.3.8 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche

2.4 Attività di deposito di alimenti

- 2.4.1 in strutture proprie separate da quelle di vendita
- 2.4.2 in strutture proprie interne alla vendita all'ingrosso o di media e grande distribuzione
- 2.4.3 per conto terzi

2.5 Attività di trasporto di alimenti

- 2.5.1 con mezzi propri
- 2.5.2 per conto terzi

3) ALTRE ATTIVITA'

3.1 Attività turistico ricettiva

- 3.1.1 attività ricettiva alberghiera (es. albergo, motel, residenza turistico alberghiera)
- 3.1.2 attività ricettiva non alberghiera (es. case per ferie, ostelli per la gioventù, esercizi di affittacamere, bed & breakfast, case e appartamenti per le vacanze, rifugi alpinistici ed escursionistici)
- 3.1.3 attività ricettiva all'aria aperta (es. campeggio, villaggio turistico, area di sosta)

N.B. indicare, barrando la casella, il tipo di variazione che si intende segnalare per ogni attività. Tale indicazione non viene richiesta per il cambiamento di ragione sociale in quanto si applica automaticamente ad ogni attività.

Il/la sottoscritto/a DICHIARA

SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ

B1b

N.B. In caso di più sedi operative, presentare una segnalazione per ciascuna di esse

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE
 Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune

Via, Piazza, Località _____ n° _____ C.A.P. _____

Dati catastali: Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

CESSAZIONE ATTIVITÀ PER:

B2

Trasferimento di proprietà o di gestione dell'impresa Chiusura definitiva dell'attività

a far tempo dal giorno _____ / _____ / _____

A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa:

cessa completamente ogni attività rimangono in essere altre attività

SUBINGRESSO A:

B3

Denominazione o ragione sociale: _____

con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

Via, Piazza, Località _____ n° _____ C.A.P. _____

a far tempo dal giorno _____ / _____ / _____ nell'attività con sede operativa in:

Via, Piazza, Località _____ n° _____ C.A.P. _____

Dati catastali: Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

a seguito di:

<input type="checkbox"/> compravendita	<input type="checkbox"/> affitto di azienda
<input type="checkbox"/> donazione	<input type="checkbox"/> cessazione di affitto di azienda
<input type="checkbox"/> successione per atto tra vivi	<input type="checkbox"/> successione mortis causa
<input type="checkbox"/> fusione di azienda	<input type="checkbox"/> altre cause: specificare _____

Il subingresso avviene: nella titolarità in gestione sino al _____ / _____ / _____

DICHIARA inoltre

- che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune
- che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata
- che i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA (**MODELLO A**)
 - che non sussistono nei propri confronti, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 575/1965 (Autocertificazione Antimafia)
 - di essere in possesso dei requisiti morali e professionali necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente segnalazione
 - in caso di attività che necessitano di requisiti professionali (*), questi sono posseduti da:
 - Titolare o legale rappresentante
 - Preposto o delegato dalla società
- (*) Per attività di vendita e somministrazione compilare e allegare la Scheda 2 per ciascun soggetto
 Per attività di servizi alla persona, compilare e allegare la Scheda 3
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa e in applicazione delle disposizioni sulla pubblicazione degli atti, ai sensi della L. 241/90. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il titolare del trattamento è il comune al quale la presente SCIA viene inoltrata.

SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ

B4

L'attività con sede operativa in:
 Via, Piazza, Località _____ n° _____ C.A.P. _____

Dati catastali: Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

verrà **SOSPESA** fino al _____ / _____ / _____
 per i seguenti motivi: _____

precedentemente sospesa dal _____ / _____ / _____ verrà **RIPRESA** dal _____ / _____ / _____

CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE

La denominazione o ragione sociale cambia

B5

dall'attuale: _____

alla nuova: _____

MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI

Cessano la titolarità dei requisiti :

B6

Cognome _____	Nome _____	CF _____	
Cognome _____	Nome _____	CF _____	
Cognome _____	Nome _____	CF _____	

Il possesso dei requisiti viene garantito dal/i soggetto/i per il/i quale/i si allegano n° _____ SCHEDA/E n. 2 o 3

DICHIARA INOLTRE

che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune

B7

che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata / dichiarata

che i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA (MODELLO A)

ESTREMI TITOLI AUTORIZZATIVI POSSEDUTI PER ATTIVITA' COMMERCIALI

**BARRARE LA CASELLA IN CORRISPONDENZA DEL TITOLO CHE SI RESTITUISCE PER CESSAZIONE:
DIAP, DIA E SCIA NON VANNO RESTITUITE**

B8

- | | |
|---|---|
| <p>1 <input type="checkbox"/> commercio di vicinato</p> | <p><input type="checkbox"/> SCIA (l.122/10) n° prot. _____ del _____ Ente _____</p> <p><input type="checkbox"/> DIAP (l.r. 1/07) n° prot. _____ del _____ Ente _____</p> |
| <p>2 <input type="checkbox"/> commercio in spacci interni</p> | <p><input type="checkbox"/> COM n° prot. _____ del _____ Ente _____ <input type="checkbox"/></p> |
| <p>3 <input type="checkbox"/> Commercio in altre forme speciali</p> | <p><input type="checkbox"/> autorizzazione n° prot. _____ del _____ Ente _____ <input type="checkbox"/></p> |
| <p>4 <input type="checkbox"/> Commercio in Medie strutture</p> | <p><input type="checkbox"/> autorizzazione n° prot. _____ del _____ Ente _____ <input type="checkbox"/></p> |
| <p>5 <input type="checkbox"/> Commercio in Grandi strutture</p> | <p><input type="checkbox"/> autorizzazione n° prot. _____ del _____ Ente _____ <input type="checkbox"/></p> |
| <p>6 <input type="checkbox"/> commercio su Aree Pubbliche</p> | <p><input type="checkbox"/> autorizzazione n° prot. _____ del _____ Ente _____ <input type="checkbox"/></p> |
| <p>7 <input type="checkbox"/> somministrazione alimenti e bevande</p> | <p><input type="checkbox"/> SCIA (l.122/10) n° prot. _____ del _____ Ente _____</p> <p><input type="checkbox"/> DIAP (l.r. 1/07) n° prot. _____ del _____ Ente _____</p> <p><input type="checkbox"/> DIA (241/90) n° prot. _____ del _____ Ente _____</p> <p><input type="checkbox"/> autorizzazione n° prot. _____ del _____ Ente _____ <input type="checkbox"/></p> |
| <p>8 <input type="checkbox"/> intrattenimento ex art. 68 Testo Unico Leggi Pubblica Sicurezza</p> | <p><input type="checkbox"/> LICENZA P.S. n° prot. _____ del _____ Ente _____ <input type="checkbox"/></p> |
| <p>9 <input type="checkbox"/> Intrattenimento ex art. 69 Testo Unico Leggi Pubblica Sicurezza</p> | <p><input type="checkbox"/> LICENZA P.S. n° prot. _____ del _____ Ente _____ <input type="checkbox"/></p> |
| <p>10 <input type="checkbox"/> Attività Ricettive</p> | <p><input type="checkbox"/> SCIA (l.122/10) n° prot. _____ del _____ Ente _____</p> <p><input type="checkbox"/> LICENZA P.S. n° prot. _____ del _____ Ente _____ <input type="checkbox"/></p> |
| <p>11 <input type="checkbox"/> Altre attività P.S. (specificare)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> | <p><input type="checkbox"/> LICENZA P.S. n° prot. _____ del _____ Ente _____ <input type="checkbox"/></p> |
| <p>12 <input type="checkbox"/> Attività produttive</p> | <p><input type="checkbox"/> SCIA (l.122/10) n° prot. _____ del _____ Ente _____</p> <p><input type="checkbox"/> DIAP (l.r. 1/07) n° prot. _____ del _____ Ente _____</p> |

ALLEGA

- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITÀ
Ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000
(OBBLIGATORIA nel caso in cui la SCIA non venga sottoscritta in presenza del funzionario ricevente)
- SCHEDA 2 - Requisiti morali e professionali per le attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande
(N° totale di schede allegate: _____)
- SCHEDA 3 - Servizi alla persona
- N° _____ TITOLI AUTORIZZATIVI delle attività che cessano
- COPIA ATTO DI CESSIONE O DICHIARAZIONE NOTARILE
- ALTRO: _____

Firma: _____

Data: ____ / ____ / _____

N.B. Per le attività aperte al pubblico, copia della presente segnalazione corredata della ricevuta di deposito da parte del Comune va tenuta esposta in modo visibile al pubblico all'interno dell'esercizio.