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			Ť							
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
	•										
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Telefono cell	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ificata		
in qualită	à di (questa s	sezione deve es	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)	· ·				
Ruolo											
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	e				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata		
					Ť						
Iscrizione al I	Registro Impre	se della Camera	a di Commerci	0		Provincia	Numero Is	crizione			
Iscrizione al I	Repertorio Ecoi	nomico e Ammi	nistrativo (RE	A)		Provincia	Numero is	crizione			

in relazione all'attività di Attività svolta Tipo attività Ulteriore attività Settore merceològico all minentare con allimentare conspandanta dell'attività consolidata di gaogiamento dell'attività di digenzia d'offorti, ogenzia di viorga e turismo o commercio all'ingrossoli di grossoli di gaogiamento dell'attività di comunicazione! Con sede operativa in consolidata di digenzia d'offorti, ogenzia di viorga e turismo o commercio all'ingrossoli di grossoli di gaogiamento dell'attività di comunicazione! Provincia consolidata del procedimento dell'attività di comunicazione! Ulteriori immobili oggetto del procedimento (all'egare il modulo 'ulteriori immobili oggetto del procedimento di gaogia del procedimento di gaogia del procedimento dell'attività di consolidata di gaogia del procedimento dell'attività di consolidata di gaogia del procedimento dell'attività di consolidata di gaogia del procedimento dell'attività di consolidata di giori di consolidata dell'attività di consolidata di consolidata di giori di consoli										
Tipo attività Ulteriore attività Ulteriore attività Settore merceologico alimentare non alimentare Con sede operativa in (selezionobile in caso di attività di agenzia d'affari, agenzia di viaggi e turismo o commercia all'ingrosso). Sito web Con sede operativa in (s'a non compilare in caso di vendita per corrispondenza, televisune e culti sistemi di comunicazione) P.T. o. U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura Provincia Comune indirizzo Etvico Barrato interno Scala Piano SNC CAP Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo 'luteriori immobili oggetto del procedimento 7										
Ulteriore attività Consede operativa in Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Capella Ca										
Settore merceologico alimentare non alimentare non alimentare settore merceologico alimentare non alimentare settore merceologico alimentare non alimentare settore merceologico alimentare se	Attività svolta									
Settore merceologico alimentare non alimentare Modalità di svolgimento dell'attività presso la Sede operativa on-line (selezionabile in caso di attività di agenzia d'offari, agenzia di viaggi e turismo o camanerdo all'ingrosso). Sito web Con sede operativa in (da non compilare in caso di vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione) P.T. o U.I.U. Cod. Cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura Provincia Comune Indirizzo Civico Bairato Interno Scala Piano SNC CAP	Tipo attività									
non alimentare	Ulteriore attività									
non alimentare										
non alimentare	0									
mon alimentare Modalità di svolgimento dell'attività presso la sede operativa On-line (selezionabile in caso di attività di agenzia d'affari, agenzia di viaggi e turismo o commercio all'ingrosso) Sito web										
Modalità di svolgimento dell'attività presso la sede operativa on-line (selezionabile in coso di attività di agenzia d'affari, agenzia di viaggi e turismo o commercio all'ingrosso) Sito web Con sede operativa in (da non compilare in caso di vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione) P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")										
on-line (selezionabile in caso di attività di agenzia d'affari, agenzia di viaggi e turismo o commercio all'ingrosso) Sito web Con sede operativa in (da non compilare in caso di vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione) P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")										
Con sede operativa in (da non compilare in caso di vendita per corrispondenzo, televisione e altri sistemi di comunicazione) P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")										
(selezionabile in caso di attività di agenzia d'affari, agenzia di viaggi e turismo o commercio all'ingrosso) Sito web Con sede operativa in (da non compilare in caso di vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione) P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")										
Con sede operativa in (da non compilare in caso di vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione) P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")										
Con sede operativa in (da non compilare in caso di vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione) P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")		di agenzia d'aff	fari, agenzia i	di viaggi e turis	smo o commei	cio all'ingrossi	0)			
(da non compilare in caso di vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione) P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")	Sitto web									
(da non compilare in caso di vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione) P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")										
(da non compilare in caso di vendita per corrispondenza, televisione e altri sistemi di comunicazione) P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")										
P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")	con sede operativa in									
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")	(da non compilare in caso di vendita per con	rispondenza, tele	evisione e altri	sistemi di comur	nicazione)	,				
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")	P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")										
	Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
ii procedimento riguarda diceriori infinodii)		ento <i>(allegare il</i>			etto del proced	imento")				
	ii procedimento riguarda		uiterioi	HIIIIIIIIIII						
con eventuale magazzino in	con eventuale magazzino	in								
P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura	_		Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		

Civico

Indirizzo

Provincia

Comune

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)

COMUNICA

il subingresso nell'attività

ii subiiigi esso fieli attivita								
in precedenza avviata tramite								
Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di	riferimento				
autorizzazione, concessione o nulla ostaSCIA o comunicazione								
altro (specificare)								
subingresso a								
Denominazione/Ragione sociale		Tip	pologia					
Sede legale Provincia Comune Indirizzo	Civico	Barrato Inte	erno Scala	Piano SNO	САР			
Codice Fiscale	Partita IVA							
A far tempo dal giorno avvio dell'attività contestuale								
avvio dell'attività con decorrenza dal (specificar	re)							
reintestazione (senza inizio attività)								
A seguito di (da non compilare in caso di reintestazione)	Specificare altre cause							
A seguito di (da non compilare in caso di reintestazione)	Specificare aftie cause							
Registrazione atto								
l'atto di registrazione è in corso di registrazio	ne, pertanto allega d	ichiarazione da	parte del nota	aio				
l'atto di registrazione è stato registrato Numero atto di registrazione	Data at	to di registrazione						
Numero atto un registrazione	Data at	to di registi azione						
Indirizzo nuovo sito web (se diverso dal precedente) in caso di commercio elettronico								
Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali	previste dalla legge p	oer le false dich	niarazioni e att	estazioni (ar	ticolo 76 del			
Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2		Penale), sotto l	la propria resp	onsabilità,				
_	DICHIARA							
che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e								
delle misure di prevenzione, nonché nuove dispo			-	aice delle legg	зганитира е			
di impegnarsi a comunicare ogni variazione re			•	a quanto dich	iarato			
			arita Hapetto	a quarito dici	iaiato			
(in caso di attività di commercio)	di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge (in caso di attività di commercio)							
	di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge e di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge							
(articoli 11, 92 e 131 del TULPS, Regio Decret				,	00-			
(in caso di attività di somministrazione)								

	che la vendita è effettuata esclusivamente a favore di: (in caso di attività di commercio in spacci interni)									
dipendentimilitarisoci										
	ocoloro che hanno titolo ad accedervi all'interno di scuole									
	ocoloro che hanno titolo ad accedervi all'interno di ospedali									
	nel caso in cui intenda avvalersi degli incaricati alla vendita, di impegnarsi a comunicarne l'elenco al SUAP, che lo trasmette all'autorità di pubblica sicurezza (in caso di attività di commercio presso il domicilio del consumatore)									
	presso la propi			mpetenti nel caso	in cui l'esercizio dell'attività venga svolto					
	possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252									
0	oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività (compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")									
0	Comunicazion									
0	Comunicazione UNICA (Comunicazione UNICA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche): Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.									
saı	Attenzione : qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).									
	eferente per la	pratica								
Cogr	ome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita Sesso Luogo di nascita					Cittadinanza					
Tele	ono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

		Elenco degli allegati	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	illegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed siti da parte degli altri soci (Allegato A)	elencati sul portale)
	dichiarazione sul possesso dei requi	siti professionali (Allegato B)	
	dichiarazioni sul possesso dei requis	siti da parte del responsabile tecnico per a	attività di autoriparatore (Allegato B)
	dichiarazioni sul possesso dei requis	siti da parte del responsabile tecnico per a	attività di tintolavanderia (Allegato B)
	dichiarazioni sul possesso dei requis	siti da parte del responsabile per attività d	li panificazione (Allegato B)
	dichiarazioni sul possesso dei re disinfestazione, di derattizzazione e		ico per attività di pulizie, disinfezione,
	dichiarazioni sul possesso dei requis bevande in circoli privati (Allegato B)		r attività di somministrazione di alimenti e
	dichiarazioni sul possesso dei requis	siti da parte del rappresentante di struttu	re ricettive alberghiere (Allegato B)
	dichiarazioni sul possesso dei requis	siti da parte del responsabile didattico (All	egato B)
	dichiarazioni sul possesso dei requis	siti da parte del direttore tecnico per agen	zia di viaggi e turismo (Allegato B)
	dichiarazioni sul possesso dei requis	siti da parte del responsabile tecnico delle	attività fisico-motorie (Allegato B)
	dichiarazioni sul possesso dei requis B)	siti da parte del responsabile tecnico dell	'attività di tatuaggio e/o piercing (Allegato
	dichiarazioni sul possesso dei requis	siti da parte del responsabile tecnico per a	attività di acconciatore (Allegato C)
	dichiarazioni sul possesso dei requis	siti da parte del responsabile tecnico per a	attività di estetista (Allegato D)
	dichiarazione di accettazione del res	sponsabile tecnico per attività di acconciat	core ed estetista
	dichiarazione di accettazione del res	ponsabile tecnico per attività di tatuaggio	p e/o piercing
		mprensiva della dichiarazione sostitutiva	duzione dell'attività da parte di ciascuna di certificazioni resa sulla base dell'articolo
	dichiarazione da parte del notaio		
	dichiarazioni connesse all'attività di	somministrazione di alimenti e bevande	
	autocertificazione di conoscenza de (per cittadini non italiani comunitari e extracom		
	ulteriori immobili oggetto del proced	dimento	
	copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitari	0)	
	copia dell'atto notarile con il quale è	stata conferita la procura	
	altri allegati		
ALTR	e segnalazioni o comunicazioni presentate i notifica sanitaria (articolo 6 del Rego (sempre obbligatoria in caso di esercizio aliment	olamento Comunitario 29/04/2004, n. 85	2)
	comunicazione di attivazione di ese	ercizio di vendita di prodotti alcolici assogg	gettati ad accisa
	(ai sensi del Regolamento Co dichiara di aver preso visione dell'i		The state of the s
Luogo	0	Data	il dichiarante