

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA DI VARIAZIONE DEL DELEGATO IN POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI PER ATTIVITA' DI VENDITA DI FUNGHI EPIGEI SPONTANEI

SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita		Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
					- ▼
Cittadinanza	Estremi documento soggiorno		Rilasciato da	Il	Scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo residenza				N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

In qualità di					
-		▼			
Della ditta/società /impresa (denominazione)		Forma giuridica			
		-			
Codice fiscale		Partita IVA			
Iscritta alla C.C.I.A.A. di			Provincia	Numero R.E.A.	
Con sede legale in (comune)		Provincia	Stato		
Indirizzo				N. civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

SEGNALA

la variazione del delegato in possesso dei requisiti professionali per la vendita dei funghi epigei

Decorrenza

relativamente ad una attività di						
<input type="radio"/>	Agricoltura					
sita in						
Comune					CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Num. civico	Scala	Piano	Interno
<input type="radio"/>	Commercio al dettaglio <input type="radio"/> in esercizio di vicinato <input type="radio"/> in media-grande struttura					
sita in						
Comune					CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Num. civico	Scala	Piano	Interno
<input type="radio"/>	Commercio su area pubblica su mercato					
nel posteggio ubicato nel						
Mercato		Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num./Identificativo posteggio		
<input type="radio"/>	Commercio su area pubblica su fiera					
nel posteggio ubicato nella						
Fiera			Num./Identificativo posteggio			
<input type="radio"/>	Commercio su area pubblica su posteggio isolato					

di cui alla		
Procedimento	Protocollo num.	Data
<input type="radio"/> SCIA - Segnalazione certificata inizio attività		
<input type="radio"/> DIA - Denuncia inizio attività		
<input type="radio"/> Autorizzazione		
<input type="radio"/>		

<input type="checkbox"/>	attività gestita da società
Variazione definita con	
<input type="radio"/>	verbale
<input type="radio"/>	delibera societaria del Consiglio o Assemblea
<input type="radio"/>	altro
Data	

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445) e che l'accertata non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese porterà alla decadenza dai benefici conseguiti con la presentazione della presente SCIA (art. 75 D.P.R. 28/12/2000 n. 445), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 del citato D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

Soggetto in possesso dei requisiti professionali per la vendita dei funghi epigei

<input type="radio"/>	Titolare dell'impresa / Legale rappresentante della società
<input type="radio"/>	Delegato, che compila l'opportuno allegato

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

--

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE



<input checked="" type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159 del 06/09/2011 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)
-------------------------------------	--

Requisiti professionali

<input type="checkbox"/>	che lui o il delegato saranno presenti nell'esercizio al momento della vendita dei funghi				
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dell'attestato di idoneità al riconoscimento delle specie fungine di cui all'art. 17 L.R. 14/07/2014 n. 17 o dell'attestato di micologo di cui al D.M. Sanità 29/11/1996 n. 686				
	<table border="1"><thead><tr><th>Data</th><th>ASL</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Data	ASL		
Data	ASL				

ALLEGATI

In caso di società	
<input type="checkbox"/>	Allegato
<input type="checkbox"/>	Verbale/Delibera societaria del Consiglio o Assemblea che ha definito l'oggetto della segnalazione

Altri allegati							
<input type="checkbox"/>	Allegato						
<input type="checkbox"/>	 1538 - Dichiarazione del delegato in possesso dei requisiti professionali per la vendita dei funghi epigei spontanei						
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega						
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti suap (se richiesti)						
	<table border="1"><thead><tr><th>Data pagamento</th><th>Importo €</th><th>Quietanza n°</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°			
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°					
<input type="checkbox"/>	Altri allegati						

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 DEL REG. UE N. 2016/679 DEL 27 APRILE 2016)

Il **Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016** stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento: Comune di
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)
Indirizzo mail/PEC:

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").
Responsabile del Trattamento *(eventuale)*

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di
Indirizzo mail/PEC:
Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail/PEC

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.