

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' PER ATTIVITA' DI CAMERA MORTUARIA

(Ai sensi dell'art. 19 L. 7/08/1990 n. 241)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale			
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza				
		-	▼				
Luogo di nascita		Provincia		Stato			
Residenza		Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo		Civico		Scala	Piano	Interno	
Telefono		Cellulare		Fax			
PEC (Domicilio elettronico)			Email				
Cittadino							
<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero			
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da		Data di rilascio			
Motivo del soggiorno				Valido fino al			
Estremi raccomandata				Rinnovato il			

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETA'

(eventuale)

In qualità di							
-						▼	
Denominazione o ragione sociale		Codice fiscale		Partita iva			
Sede legale/sociale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo		Civico		Scala	Piano	Interno	
Telefono		Cellulare		Fax			
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email				
N. di iscrizione al R.I.		CCIAA di		Data			

N. di iscrizione al R.E.A.	CCIAA di	Data
Estremi dell'atto costitutivo		

SEGNALA

<input type="radio"/>	A - NUOVA APERTURA
<input type="radio"/>	B - APERTURA PER SUBINGRESSO
<input type="radio"/>	C - VARIAZIONI
<input type="checkbox"/>	C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

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"/> Presa d'atto		
<input type="radio"/> Autorizzazione		
<input type="radio"/>		

SEZIONE A - NUOVA APERTURA

Localizzazione dell'esercizio

attività sita in					
Comune					CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Num. civico	Scala	Piano

censito al catasto

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- ▼			

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	- ▼			

Superficie
m ²

SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO

(Si rammenta che i contratti di trasferimento di proprietà o i contratti di godimento di un'azienda commerciale sono rogati o autenticati da un notaio)

Localizzazione dell'esercizio

attività sita in				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)	Num. civico	Scala	Piano	Interno

censito al catasto				
--------------------	--	--	--	--

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	-	▼		

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	-	▼		

Superficie
m ²

subentra all'impresa

Denominazione o ragione sociale	Partita iva	Codice fiscale

Sede legale			
Comune	Provincia	CAP	Stato

Indirizzo	Civico

Titolare di	Protocollo num.	Data
<input type="radio"/> Autorizzazione		
<input type="radio"/> DIA/SCIA		

a seguito di		
<input type="radio"/>	trasferimento in proprietà dell'azienda/ramo d'azienda	
<input type="radio"/>	trasferimento in gestione dell'azienda/ramo d'azienda	
<input type="radio"/>	trasferimento in subaffitto dell'azienda/ramo d'azienda	
<input type="radio"/>	successione nell'azienda/ramo d'azienda	
<input type="radio"/>	donazione dell'azienda/ramo d'azienda	
<input type="radio"/>	fallimento dell'azienda/ramo d'azienda	
<input type="radio"/>	fusione dell'azienda/ramo d'azienda	
<input type="radio"/>	consolidamento in ditta individuale	
<input type="radio"/>	rientro in possesso	
	Data inizio	
<input type="radio"/>	con contestuale ripresa della gestione	
<input type="radio"/>	con contestuale cessione	
<input type="radio"/>	con contestuale cessazione definitiva	
<input type="radio"/>	con contestuale sospensione dell'attività	
<input type="radio"/>		

E
L
I
M
I
S
C
A
F

SEZIONE C - VARIAZIONI

Localizzazione dell'esercizio

attività sita in					
Comune				CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano	Interno

censito al catasto

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- ▼			

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	- ▼			

Subirà le variazioni di cui alle sezioni

C1

SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

Localizzazione dell'esercizio

l'attività sarà sita in					
Comune				CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano	Interno

censito al catasto

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- ▼			

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	- ▼			

E
L
I
M
I
S
C
A
F

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che l'attività è a carattere					
<input type="radio"/>	Permanente				
<input type="radio"/>	Stagionale				
	<table border="1"> <tr> <td>Data inizio</td> <td>Data fine</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Data inizio	Data fine		
Data inizio	Data fine				
e avrà inizio					
<input type="radio"/>	dalla data di presentazione della presente segnalazione				
<input type="radio"/>	dalla data del _____ successiva alla data di presentazione della presente segnalazione, consapevole che i termini decorrono comunque dalla data di presentazione				

in riferimento alla documentazione notarile relativa al subentro			
<input type="radio"/>	che il subentro è stato effettuato con <input type="radio"/> atto pubblico <input type="radio"/> scrittura privata autenticata		
	<table border="1"> <tr> <td>Estremi</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	Estremi	
Estremi			
<input type="radio"/>	di allegare atto pubblico o scrittura privata		
<input type="radio"/>	di allegare certificazione notarile		
<input type="radio"/>	di allegare altra documentazione probante		

<input type="checkbox"/>	che non è stata apportata alcuna modifica ai locali e agli impianti
--------------------------	---

Titolo di disponibilità del locale	
<input type="radio"/>	Proprietà <input type="radio"/> Affitto <input type="radio"/> Altro

che il locale ove avrà sede l'attività è di proprietà di		
Cognome	Nome	Codice fiscale
Denominazione sociale		Partita iva

che lo svolgimento della attività avviene in modo conforme alle disposizioni di legge, ed in particolare		
<input type="radio"/>	che i locali presentano una superficie lorda inferiore a 400 m ² comprensiva dei servizi e depositi	
<input type="radio"/>	che i locali presentano una superficie lorda superiore a 400 m ² comprensiva dei servizi e depositi	
<input type="radio"/>	di essere in possesso del certificato prevenzione incendi	
	Pratica numero	Rilasciato in data
		Comando Provinciale Vigili del Fuoco di
<input type="radio"/>	di aver presentato segnalazione certificata d'inizio attività (ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)	
	Pratica numero	Rilasciato in data
		Comando Provinciale Vigili del Fuoco di
<input checked="" type="checkbox"/>	di aver attivato e di effettuare con regolarità le procedure idonee a garantire la disinfezione dei locali	

Rispetto della normativa sulla privacy

<input checked="" type="checkbox"/>	di aver letto e sottoscritto la sezione <i>Informativa privacy</i>
-------------------------------------	--

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti morali				
<input checked="" type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 (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.)				
<input checked="" type="checkbox"/>	di non aver subito condanne penali comportanti l'applicazione delle pene accessorie di cui agli artt. 32bis ("Interdizione temporanea dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese") e 35bis ("Sospensione dell'esercizio degli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese") del codice penale				
<input checked="" type="checkbox"/>	di garantire la piena conformità dei locali a tutte le normative di riferimento, comprese quelle in materia di igiene e sanità, urbanistica ed edilizia, destinazione d'uso, agibilità, sicurezza e prevenzione incendi				
<input type="checkbox"/>	di essere stato dichiarato fallito con la chiusura del fallimento in <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <th style="width: 20%;">Data</th> <th style="width: 80%;">Tribunale</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table>	Data	Tribunale		
Data	Tribunale				

ALLEGATI

In caso di subingresso	
	Allegato
<input type="checkbox"/>	Atto pubblico o scrittura privata autenticata
<input type="checkbox"/>	Certificazione notarile
<input type="checkbox"/>	Altra documentazione probante il subentro

Altri allegati							
	Allegato						
<input type="checkbox"/>	0869 - Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 85 - commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater - D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 (requisiti morali)						
<input type="checkbox"/>	0070 - Procura speciale / Delega						
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti suap <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <th style="width: 30%;">Data pagamento</th> <th style="width: 30%;">Importo €</th> <th style="width: 40%;">Quietanza n°</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°			
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°					
<input checked="" type="checkbox"/>	Titolo di disponibilità dei locali (atto di proprietà dei locali, contratto di locazione o dichiarazione di disponibilità dei locali ad altro titolo)						

E
L
I
M
I
S
C
A
F

<input type="checkbox"/>	Altri allegati
--------------------------	----------------

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento
I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Modalità
Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.
Ambito di comunicazione
I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. 7/08/1990 n. 241, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.
Diritti
Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, rivolgendo le richieste allo Sportello Unico.
Titolare Sportello Unico di:

E
L
I
M
I
S
C
A
F