

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' PER VENDITA DI FUNGHI EPIGEI SPONTANEI

(Ai sensi della L.R. 14/07/2014 n. 17 e s.m.i. e del D.P.R. 14/07/1995 n. 376 e ai sensi dell'art. 19 L. 7/08/1990 n. 241 e s.m.i.)

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 SOCIETÀ

(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

l'inizio attività relativa a	
<input type="radio"/>	A - NUOVA APERTURA
<input type="checkbox"/>	A1 - IN ESERCIZIO DI VICINATO DEL SETTORE ALIMENTARE O VENDITA DIRETTA AGRICOLTORE
<input type="checkbox"/>	A2 - SUL MERCATO O POSTEGGIO ISOLATO O FIERA
<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"/> Autorizzazione		
<input type="radio"/>		

SEZIONE A1 - VENDITA IN ESERCIZIO DI VICINATO DEL SETTORE ALIMENTARE O VENDITA DIRETTA AGRICOLTORE

Localizzazione dell'esercizio

locali ubicati in				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		N° civico	Scala	Piano
				Interno

censito al catasto

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

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

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

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

per i quali			
<input type="radio"/>	presenta contestualmente la SCIA ai sensi della L.R. 2/01/2007 n. 1		
<input type="radio"/>	ha presentato in data		la SCIA ai sensi della L.R. 2/01/2007 n. 1
<input type="radio"/>	è in possesso del titolo di presupposto rappresentato da		
	Procedimento	Protocollo num.	Data
<input type="radio"/>	Autorizzazione		
<input type="radio"/>	Comunicazione/DIA/SCIA		

Decorrenza	
<input type="radio"/>	dalla data di presentazione della presente segnalazione
<input type="radio"/>	dalla data del
	successiva alla data di presentazione della presente segnalazione

SEZIONE A2 - VENDITA SUL MERCATO O POSTEGGIO ISOLATO O FIERA

Localizzazione del posteggio

ubicato in	
Comune	CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)	Num. civico
Mercato/Posteggio isolato	Num./Identificativo posteggio

per il quale è in possesso di		
Procedimento	Protocollo num.	Data
<input type="radio"/>	Autorizzazione	
<input type="radio"/>	Comunicazione/DIA/SCIA	

Decorrenza	
<input type="radio"/>	dalla data di presentazione della presente segnalazione
<input type="radio"/>	dalla data del
	successiva alla data di presentazione della presente segnalazione

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)

<input type="checkbox"/>	Azienda agricola
--------------------------	------------------

<input type="checkbox"/>	Esercizio in sede fissa
--------------------------	-------------------------

Localizzazione dell'esercizio

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

censito al catasto*(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)*

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

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

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

<input type="checkbox"/>	attività svolta in centro commerciale
	Denominazione

<input type="checkbox"/>	Non è stata apportata alcuna modifica ai locali
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Vendita su area pubblica con posteggio fisso
--------------------------	--

Localizzazione del posteggio

ubicato in	
Comune	CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)	Num. civico
Mercato/Posteggio isolato/Fiera	Num./Identificativo posteggio

Decorrenza	
<input type="radio"/>	dalla data di presentazione della presente segnalazione
<input type="radio"/>	dalla data del _____ successiva alla data di presentazione della presente segnalazione

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"/>		

SEZIONE C - VARIAZIONI

Localizzazione dell'esercizio

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

censito al catasto

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

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

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

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

Decorrenza	
<input type="radio"/>	dalla data di presentazione della presente segnalazione
<input type="radio"/>	dalla data del _____ successiva alla data di presentazione della presente segnalazione

Subirà le variazioni di cui alle sezioni	
<input type="checkbox"/>	C1

SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

Localizzazione dell'esercizio

i locali saranno ubicati in					
Comune				CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		N° civico	Scala	Piano	Interno

censito al catasto

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

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

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

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

<input type="radio"/>	per i quali presenta contestualmente la SCIA ai sensi della L.R. 2/01/2007 n. 1
<input type="radio"/>	per i quali ha già presentato in data _____ la SCIA ai sensi della L.R. 2/01/2007 n. 1

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

<input type="checkbox"/>	di impegnarsi ad adottare, entro l'attivazione dell'esercizio, tutte le misure necessarie al fine di rispettare le norme, le prescrizioni e le autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica e igienico-sanitaria, nonché le norme in materia di sicurezza e prevenzione incendi
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a comunicare tempestivamente, e comunque entro i termini richiesti dalla normativa vigente e dai regolamenti comunali, ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato nella presente

<input type="checkbox"/>	che venderà funghi secchi allo stato sfuso appartenenti alla specie del gruppo Boletus e relativo gruppo (porcini)
<input type="checkbox"/>	che venderà funghi epigei freschi spontanei delle specie incluse nell'allegato 1 del D.P.R. 14/07/1995 n. 376 integrato con D.G.R. n. 2690/1996

<input checked="" type="checkbox"/>	che i funghi freschi saranno posti in commercio suddivisi per specie, disposti in singolo strato, contenuti in cassette o speciali imballaggi tali da consentire una sufficiente areazione, freschi interi e in buono stato di conservazione
<input checked="" type="checkbox"/>	che il commercio dei funghi non avverrà in forma itinerante
<input checked="" type="checkbox"/>	che, per quanto non esplicitamente indicato, saranno rispettate tutte le disposizioni citate nella L.R. 14/07/2014 n. 17

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				

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		

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.)				
<input checked="" type="checkbox"/>	di avere presentato notifica sanitaria (ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE 29/04/2004 n. 852)				
	<table border="1"> <tr> <td>Estremi num.</td> <td>Data</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Estremi num.	Data		
Estremi num.	Data				

(Da compilare in caso di contestuale apertura di nuovo esercizio.)

<input type="checkbox"/>	relativamente alla destinazione d'uso dei locali destinati alla attività, che i locali sono muniti di destinazione d'uso compatibile con l'attività in oggetto				
	<table border="1"> <tr> <td>Destinazione d'uso in atto</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	Destinazione d'uso in atto			
Destinazione d'uso in atto					
<input type="checkbox"/>	relativamente alla agibilità edilizia dei locali destinati alla attività				
<input type="radio"/>	che i locali sono muniti di agibilità edilizia				
	<table border="1"> <tr> <td>Estremi num.</td> <td>Data</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Estremi num.	Data		
Estremi num.	Data				
<input type="radio"/>	che i locali non sono muniti di certificato di agibilità edilizia				
	<table border="1"> <tr> <td>Titolo o motivazione della esenzione dal possesso del certificato di agibilità</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	Titolo o motivazione della esenzione dal possesso del certificato di agibilità			
Titolo o motivazione della esenzione dal possesso del certificato di agibilità					

			//
--	--	--	----

Requisiti professionali

<input type="checkbox"/>	di impegnarsi ad essere presente nell'esercizio al momento della vendita dei funghi o di assicurare la presenza di delegato in possesso dei prescritti requisiti				
<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" style="width: 100%;"> <tr> <th style="width: 50%;">Data</th> <th style="width: 50%;">ASL</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table>	Data	ASL		
Data	ASL				

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"/>	0748 - 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						
<input type="checkbox"/>	1538 - Dichiarazione del delegato in possesso dei requisiti professionali per la vendita dei funghi epigei spontanei						
<input type="checkbox"/>	Requisito -----						
<input type="checkbox"/>	0070 - Procura speciale / Delega						
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti suap (se richiesti) -----						
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="width: 33%;">Data pagamento</th> <th style="width: 33%;">Importo €</th> <th style="width: 33%;">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 type="checkbox"/>	Titolo di disponibilità dei locali (atto di proprietà dei locali o contratto di locazione o dichiarazione di disponibilità dei locali ad altro titolo) (in caso di utilizzo di locali) -----						
<input type="checkbox"/>	Altri allegati -----						

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.