

|   |   |
|---|---|
| Al SUAP del<br>Comune di<br><br><i>Indirizzo</i><br><br><i>PEC/Posta elettronica</i><br><br><i>Codice pratica</i><br>*CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM<br><br><i>Codice pratica riferimento</i> | <u>Compilato a cura del SUAP:</u><br><br>Pratica<br>del<br>Protocollo<br><br><input checked="" type="radio"/> <b>COMUNICAZIONE</b><br><input type="checkbox"/> Trasferimento di sede<br><input checked="" type="radio"/> <b>SCIA UNICA</b><br><input type="checkbox"/> Trasferimento di sede + altre segnalazioni,<br>comunicazioni e notifiche |
|---|---|

## COMUNICAZIONE DI TRASFERIMENTO SEDE INERENTE ALLA VENDITA AL MINUTO DI PRODOTTI AGRICOLI E ZOOTECNICI, MANGIMI E PRODOTTI DI ORIGINE MINERALE E CHIMICO INDUSTRIALI DESTINATI ALLA ALIMENTAZIONE ANIMALE

### 1 - DATI DEL DICHIARANTE

|                                     |  |                                    |        |                      |               |
|-------------------------------------|--|------------------------------------|--------|----------------------|---------------|
| Cognome                             |  | Nome                               |        | Codice fiscale       |               |
| Nato a                              |  | Provincia                          | Stato  | Il                   | Sesso (M/F)   |
| Cittadinanza                        |  | Estremi del documento di soggiorno |        | Rilasciato da        | Data rilascio |
| Residente in                        |  | Provincia                          | Stato  |                      |               |
| Indirizzo                           |  |                                    | Civico | Interno              | CAP           |
| Posta Elettronica Certificata (PEC) |  | Posta Elettronica (Email)          |        | Telefono / cellulare |               |

### 2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

|   |  |  |                |   |     |
|---|--|--|----------------|---|-----|
| In qualità di   |  |  |                |   |     |
| - ▼   |  |  |                |   |     |
| Denominazione ditta/società                               |  | Forma giurid.  | Codice fiscale | Partita iva                                       |     |
|   |  | - ▼  |                |   |     |
| Iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)          |  |  |                |   |     |
| <input checked="" type="radio"/> iscritta alla C.C.I.A.A. |  | <input type="radio"/> non ancora iscritta (*)                  |                | <input type="radio"/> non necessita di iscrizione |     |
| Iscritta alla C.C.I.A.A. di                               |  |  | Provincia      | Numero  |     |
| Con sede legale in  |  |  | Provincia      | Stato   |     |
| Indirizzo   |  |  | Civico         | Interno   | CAP |
| Posta Elettronica Certificata (PEC)                       |  | Altro domicilio elettr. per invio comunic. inerenti la pratica |                | Telefono / cellulare                              |     |

(\*) Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

### 3 - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(compilare in caso di conferimento di procura)

|                                     |                        |                           |       |                    |                   |
|-------------------------------------|------------------------|---------------------------|-------|--------------------|-------------------|
| Cognome                             |                        | Nome                      |       | Codice fiscale     |                   |
| Nato a                              |                        | Provincia                 | Stato | il                 | Sesso(M/F)<br>- ▼ |
| Studio professionale in             |                        | Provincia                 | Stato |                    |                   |
| Indirizzo                           |                        |                           |       | Civico             | CAP               |
| Posta Elettronica Certificata (PEC) |                        | Posta Elettronica (Email) |       | Telefono/Cellulare |                   |
| <input type="radio"/>               | Procuratore/delegato   |                           |       |                    |                   |
| <input type="radio"/>               | Agenzia per le imprese |                           |       |                    |                   |
|                                     | Denominazione          |                           |       |                    |                   |

### 1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

Il/la sottoscritto/a comunica che l'attività di vendita al minuto di prodotti agricoli e zootecnici – mangimi – prodotti di origine minerale e chimico industriali destinati alla alimentazione animale già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione/altro (specificare)  prot./n.  del  sarà trasferita

#### DA

|                                      |  |  |                        |       |
|--------------------------------------|--|--|------------------------|-------|
| Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.) |  |  | Civico                 | CAP   |
| Comune                               |  |  | Provincia              | Stato |
|                                      |  |  | Telefono fisso / cell. |       |

#### A

|                                      |  |  |                        |       |
|--------------------------------------|--|--|------------------------|-------|
| Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.) |  |  | Civico                 | CAP   |
| Comune                               |  |  | Provincia              | Stato |
|                                      |  |  | Telefono fisso / cell. |       |

- Trasferimento dell'attività contestuale  
 Trasferimento dell'attività con decorrenza dal

### DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")

**Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?**

- *provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);*
- *condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).*

**ALTRE DICHIARAZIONI**

Il/la sottoscritto/a dichiara, in relazione ai locali di esercizio, di aver rispettato:

- regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

**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 (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data

Firma

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL D.LGS. 30/06/2003 N. 196)**

Il D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

|  |
|--|
| Finalità del trattamento   |
| I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito 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 potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7/08/1990, 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. 28/12/2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"). |
| Diritti  |
| L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.   |
| Titolare SUAP di:  |
| <input type="text"/>   |

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


**Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni**

Data

Firma

**Quadro riepilogativo della documentazione allegata**

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE**

| Allegato                 | Denominazione  | Casi in cui è previsto  |
|--------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> |  0070 - Procura speciale / Delega | Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione  |
| <input type="checkbox"/> | Documento di identità del/i titolare/i   | Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura |
| <input type="checkbox"/> | Altro eventuale  |   |

SCIA UNICA

**ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA COMUNICAZIONE**

| Allegato                 | Denominazione            | Casi in cui è previsto  |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | SCIA prevenzione incendi | In caso di depositi di fitofarmaci e/o di concimi chimici a base di nitrati e/o fosfati con quantitativi in massa superiori a 50.000 kg |
| <input type="checkbox"/> | Altro eventuale          |   |

**ALTRI ALLEGATI**

*(attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)*

| Allegato                 | Denominazione  | Casi in cui è previsto |           |              |  |  |  |   |
|--------------------------|--|------------------------|-----------|--------------|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> | <p>Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.</p> <table border="1"> <tr> <td>Data pagamento</td> <td>Importo €</td> <td>Quietanza n°</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | Data pagamento         | Importo € | Quietanza n° |  |  |  | Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione |
| Data pagamento           | Importo €  | Quietanza n°           |           |              |  |  |  |   |
|                          |  |                        |           |              |  |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> | Altri allegati   |                        |           |              |  |  |  |   |