

Al SUAP del Comune di <i>Indirizzo</i> <i>PEC/Posta elettronica</i> <i>Codice pratica</i> *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM <i>Codice pratica riferimento</i> <i>Codice modello</i> 3444 (Versione 001-2020)	<u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica del Protocollo <input type="radio"/> COMUNICAZIONE <input type="checkbox"/> Subingresso <input type="checkbox"/> Trasferimento di sede <input type="checkbox"/> Variazione superficie <input type="checkbox"/> Variazione attività svolta <input type="radio"/> SCIA UNICA <input type="checkbox"/> Comunicazione Subingresso + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche <input type="checkbox"/> Comunicazione Trasferimento di sede + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche <input type="checkbox"/> Comunicazione Variazione superficie + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche <input type="checkbox"/> Comunicazione Variazione attività svolta + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
---	--

COMUNICAZIONE DI SUBINGRESSO, TRASFERIMENTO SEDE O VARIAZIONI PER UN'ATTIVITA' ARTIGIANALE ALIMENTARE

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	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	
Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)			
<input type="radio"/> iscritta alla C.C.I.A.A.		<input type="radio"/> non ancora iscritta (*)	
<input type="radio"/> non necessita di iscrizione al R.I.			
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

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

SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO (compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome	Nome	Codice fiscale		
Nato a	Provincia	Stato		
		il Sesso(M/F)		
		- ▼		
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			
	<table border="1"> <tr> <td>Denominazione</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>		Denominazione	
Denominazione				

1 - SUBINGRESSO

DATI DELLA IMPRESA A CUI SI SUBENTRA

Il/la sottoscritto/a comunica il subingresso nell'attività di artigiano alimentare

(impresa a cui si subentra)

esercente l'attività di:

- Friggitoria
- Gastronomia
- Gelateria
- Kebab
- Pasta Fresca
- Pasticceria
- Pizzeria da asporto
- Rosticceria
- Altro (specificare):

Denominazione insegna (eventuale)

già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione/altro (specificare)

 prot./n. **del**

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

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

DATI CATASTALI

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

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

Esercizio a carattere

Permanente

Stagionale

dal al (gg/mm)

Decorrenza

Contestuale

Con decorrenza dal

Motivazione del subingresso (nell'azienda o nel ramo d'azienda)

Compravendita

Affitto d'azienda

Successione

Donazione

Fallimento

Fusione

Conferimento

Altra motivazione

Con atto di registrazione n. del

(Se l'atto è in corso di registrazione, dovrà essere allegata la dichiarazione del notaio che lo attesti).

Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio, in forma di atto pubblico o scrittura privata autenticata e registrata presso l'Agenzia delle Entrate

Rientro in possesso / Reintestazione

con ripresa della attività contestuale al rientro in possesso

con ripresa della attività successiva al rientro in possesso

(reintestazione fatta in data successiva alla data di termine dell'affitto di azienda o ramo d'azienda)

con contestuale cessazione definitiva

Riferimenti atto (o documentazione comprovante il rientro in possesso) n. del

2 - TRASFERIMENTO DI SEDE

Il/la sottoscritto/a comunica che l'attività di artigiano alimentari esercente l'attività di:

- Friggitoria
- Gastronomia
- Gelateria
- Kebab
- Pasta Fresca
- Pasticceria
- Pizzeria da asporto
- Rosticceria
- Altro (specificare):

già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. del sarà trasferita

DA

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

Esercizio collocato in centro commerciale

- Sì Denominazione
- No

A

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

Esercizio collocato in centro commerciale

- Sì Denominazione
- No

Superficie

- superficie dedicata all'attività artigiana mq
- superficie dedicata alla vendita/consumo dei propri prodotti mq
- superficie altri usi mq
- Superficie complessiva mq

3 - VARIAZIONE DELLA SUPERFICIE

Il/la sottoscritto/a comunica che nell'attività di artigiano alimentari esercente l'attività di:

- Friggitoria
- Gastronomia
- Gelateria
- Kebab
- Pasta Fresca
- Pasticceria
- Pizzeria da asporto
- Rosticceria
- Altro (specificare):

già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. del interverranno le seguenti variazioni:

Modifiche alla superficie dell'esercizio

- | | | |
|---|----------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> superficie dedicata all'attività artigiana | da mq <input type="text"/> | a mq <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> superficie dedicata alla vendita/consumo dei propri prodotti | da mq <input type="text"/> | a mq <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> superficie altri usi | da mq <input type="text"/> | a mq <input type="text"/> |
| Superficie complessiva | da mq <input type="text"/> | a mq <input type="text"/> |

4 - VARIAZIONE RELATIVE ALL'ATTIVITA' SVOLTA

Il/la sottoscritto/a comunica che nell'attività di artigiano alimentari già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. del interverranno le seguenti variazioni:

viene/vengono effettuata/e attività di:

- Friggitoria
- Gastronomia
- Gelateria
- Kebab
- Pasta Fresca
- Pasticceria
- Pizzeria da asporto
- Rosticceria
- Altro (specificare):

e che l'attività svolta

- non è abbinata alla vendita al dettaglio
- che è abbinata alla vendita al dettaglio, esclusivamente dei propri prodotti
- che è abbinata alla vendita al dettaglio, esclusivamente dei propri prodotti, ed al relativo consumo sul posto

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 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. 06/09/2011 n. 159)?

- *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 D.Lgs 6/09/2011, n. 159);*
- *condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51 - comma 3-bis - 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, relativamente ai locali di esercizio, di aver rispettato:

- le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie e di sicurezza nei luoghi di lavoro e prevenzione incendi
 le norme relative alla destinazione d'uso

relativamente alle attività commerciali o produttive soggette a licenze, autorizzazioni, concessioni, segnalazioni o comunicazioni, ai fini del rilascio o rinnovo o della permanenza in esercizio subordinati alla verifica della regolarità del pagamento dei tributi locali da parte dei soggetti richiedenti (art. 15ter del D.L. 30/04/2019 n. 34 e s.m.i.):

- di aver verificato che non è in vigore alcun Regolamento Comunale in materia
 di aver preso visione del Regolamento Comunale in materia e di rispettare le condizioni di regolarità del pagamento dei tributi locali ivi previste

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- che non esistono persone che necessitano di presentare l'autocertificazione, di cui alla dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011
 che le persone che presentano l'autocertificazione, compilando la dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 sono

Cognome e nome	Qualifica societaria

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

COMUNICAZIONE:

Il/la sottoscritto/a presenta la documentazione in allegato.

SCIA UNICA (Comunicazione + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

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 D.P.R. 28/12/2000 n. 445).

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

Data

Firma

*N.B.: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.*

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL REG. UE 27/04/2016 N. 679)

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 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:

indirizzo mail/PEC

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:

indirizzo mail/PEC

Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)

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 7/08/1990, 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 e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

Periodo di conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello

necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

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



Data

Firma

N.B.: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.


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
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	 1778 - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Documento di identità di soggetti diversi dal dichiarante	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 (indicare anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza, operazioni che vi si svolgono)	Nel caso di variazione della superficie e/o dei locali
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Relazione tecnica, contenente descrizione del ciclo produttivo e tecnologico (con indicati le lavorazioni con i principali impianti, i sistemi di protezione e monitoraggio ambientale, i singoli prodotti e la loro quantità annua, le singole materie prime e il loro consumo annuo, la produzione di rifiuti con i relativi quantitativi per tipologia e loro destinazione)	Nel caso di variazioni del ciclo produttivo e tecnologico
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Scheda relativa all'attività di produzione	Sempre obbligatoria per le attività di produzione
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Asseverazioni / Relazioni asseverate (in materia di agibilità, barriere architettoniche, impatto acustico, emissioni in atmosfera, prevenzione incendi, smaltimento rifiuti, sicurezza impianti, macchinari e attrezzature, ecc...)	In caso di variazioni che lo richiedano e nel caso in cui sia richiesto da relativo Regolamento Comunale o da specifiche norme in materia
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="checkbox"/>	Altro eventuale	
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>		
<input type="text" value="Inserire una breve descrizione dell'allegato..."/>		

SCIA UNICA

ALTRE DOCUMENTAZIONI, SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA COMUNICAZIONE

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	 2013 - Notifica ai fini della registrazione (unificata)	Sempre obbligatoria
<input type="checkbox"/>	Altro eventuale	
<i>Inserire una breve descrizione dell'allegato...</i>		

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"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc. <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> IUV	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				Ove previsti, nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°						
<input type="checkbox"/>	Attestazione del pagamento dei diritti di registrazione ASL <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°				Nei casi e per l'importo previsti dalla relativa modulistica
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°						
<input type="checkbox"/>	Altri allegati							
<i>Inserire una breve descrizione dell'allegato...</i>								