

| | | |
|---|--|--|
| Al COMUNE DI VILLA CASTELLI (Provincia di Brindisi) Servizio SUAP | PRODUZIONE DI PANE Segnalazione Certificata Inizio Attività | |
| | <i>(1 copia in carta semplice + copia per l'interessato)</i> | |

- NUOVA APERTURA**
- SUBINGRESSO PER TRASFERIMENTO TITOLARITA' O GESTIONE**
- TRASFERIMENTO DI SEDE**

Il sottoscritto _____ nato a _____
 il _____ e residente in _____
 alla Via _____ n. _____
 cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

- Titolare della ditta individuale _____
 Partita IVA _____
- Legale rappresentante della società: _____
 con sede in _____ Via _____
 Iscritta alla Registro Imprese c/o la C.C.I.A.A. di _____
 Numero _____ P. IVA _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

ai sensi dell'art.19 L.241/90 (come sostituito dall'art.49 comma 4-bis L.122/2010)

| |
|--|
| <p>[] L' AVVIO dell'attività di _____ Via/piazza _____ n. _____ piano _____ con una superficie di mq _____ l'unità immobiliare è individuata al N.C.E.U nel foglio di mappa n. _____ p.lla n. _____ sub. _____</p> |
|--|

| |
|---|
| <p>[] L' AVVIO PER SUBINGRESSO a: _____ atto notarile di _____ del _____ dell'attività di _____</p> |
|---|

Via/piazza _____ n. _____
piano _____ con una superficie di mq _____ l'unità immobiliare è individuata
al N.C.E.U nel foglio di mappa n. _____ p.lla n. _____ sub. _____

[] IL TRASFERIMENTO DI SEDE

che l'attività di _____ oggi situata in
Via/piazza _____ n. _____
sarà trasferita in
Via/piazza _____ n. _____
piano _____ con una superficie di mq _____ l'unità immobiliare è
individuata al N.C.E.U nel foglio di mappa n. _____ p.lla n. _____ sub. _____

DICHIARA

- che la disponibilità dei locali è a titolo di: *(barrare solo la casella corrispondente al titolo)*
 proprietà - affitto - comodato - Altro _____
- che l'immobile e le strutture oggetto della presente dichiarazione possiedono i requisiti urbanistico-edilizi, igienico-sanitari, di sicurezza sul lavoro per l'esercizio dell'attività;
- che gli impianti installati (elettrico, idraulico, gas, riscaldamento, ecc.) sono conformi alle normative vigenti nella rispettiva materia;
- di avere rispettato i requisiti e le norme igienico-sanitarie.

PRESO ATTO

che l'attività in oggetto può iniziare dal giorno di presentazione della S.C.I.A.

COMUNICA

che la stessa sarà avviata dal _____

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti:

- di essere in possesso dei requisiti morali di onorabilità ovvero non essere nelle condizioni ostative all'esercizio dell'attività commerciale e di somministrazione previste dall'art.71 commi 1,2,3,4,5 del D. Lgs. 26 marzo 2010 n.59 ;
- che nei confronti del sottoscritto non sussistono le cause di divieto, decadenza, sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.5.1965 n. 575;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;
- che il responsabile dell'attività di panificazione è il sig. _____
nato a _____ il _____

Il sottoscritto allega alla presente istanza:

- copia della DIA sanitaria giusta deliberazione di G.R. n. 1924 del 21.10.2008, già presentata alla ASL;
- Certificato di agibilità con destinazione d'uso del locale e visura catastale con classificazione C1-C3 del locale;
- Copia autenticata dell'atto notarile in caso di trasferimento di titolarità o gestione dell'attività (in caso di subingresso);

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
- Autocertificazione del possesso dei requisiti soggettivi da parte dei soci con copia dei documenti di riconoscimento.

.....

Villa Castelli ,

Firma

.....