

1	ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE (A CURA DELL'UFFICIO)				
	Ufficio ricevente	Presentata il	Modalità di inoltro	Data protocollo	Num. Prot
			<input type="checkbox"/> via telematica		
NUMERO ASSEGNATO ALLA PRATICA					

Revisione. Agosto 2015

**COMUNICAZIONE DI INIZIO ATTIVITA'
(D.LGS. 228/2001)**

Al SUAP del Comune di

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

TRASMETTE COMUNICAZIONE RELATIVA A:

0	Codice	Nome attività	Oggetto
		Vendita da parte del produttore agricolo <input type="checkbox"/> in locale aperto al pubblico <input type="checkbox"/> su posteggio <input type="checkbox"/> in forma itinerante <input type="checkbox"/> commercio elettronico	<input type="checkbox"/> INIZIO DI ATTIVITA' <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO DI SEDE <input type="checkbox"/> AMPLIAMENTO SUPERFICIE DI VENDITA <input type="checkbox"/> VARIAZIONE

ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:

A1	DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Tel.	Fax	Cod. fisc.	
	Indirizzo email			
	Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata)			
A2	IN QUALITA' DI			
	<input type="checkbox"/> Titolare della impresa individuale	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante	<input type="checkbox"/> Instore	
<input type="checkbox"/> Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile repertorio N° del e registrato a il				
A3	DELLA			
	Forma giuridica *	Denomin.**		
	Sede legale nel Comune di ***			Provincia
	Via/piaz.	N. civico	CAP	
	Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di		N. iscrizione registro	
	Partita IVA	Codice Fiscale		
<i>Note:</i> * SNC, SAS, SPA, SRL, etc.; ** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1				

B	INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI			
	Via	Comune	Prov.	CAP
	Telef	Cell	Fax	
	Email			
	Indirizzo Mail o PEC (Posta Elettronica Certificata)			

Compilare esclusivamente la scheda dell'intervento che si intende attivare

Nota bene: per la vendita al dettaglio esercitata su superfici all'aperto nell'ambito dell'azienda agricola o di altre aree private di cui gli imprenditori agricoli abbiano la disponibilità, non è richiesta la comunicazione di inizio attività.

INIZIO ATTIVITA'

DATI RIFERITI AL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE IN CUI SI SVOLGERA' L'ATTIVITA'			
<input type="checkbox"/> Locale aperto al pubblico:			
Indirizzo Via/P.za		Civico	Comune
Prov.	CAP	insegna di esercizio	
Fondo proprio	Situato in		Ettari
Fondo proprio	Situato in		Ettari
Detenuto a titolo di <input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Affitto <input type="checkbox"/> Altro (dati propr. imm.le)			
<input type="checkbox"/> Posteggio n.		Mercato	Posteggio fuori mercato
Giorno/periodo			
<input type="checkbox"/> Forma itinerante			
<input type="checkbox"/> Commercio elettronico			
Indirizzo (URL) del sito WEB			

RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DEGLI IMPIANTI			
<input type="checkbox"/> che il fabbricato/unità immobiliare/terreno indicato al quadro C in cui si svolgerà l'attività, e gli impianti che saranno utilizzati, sono in regola con le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, edilizia, urbanistica, sicurezza, agibilità, destinazione d'uso dei locali e destinazione urbanistica della zona previsti			
<input type="checkbox"/> che il fabbricato e/o la porzione di fabbricato utilizzato per l'attività è agibile. Indicare i dati di riferimento. (Es. data di deposito, numero di protocollo, ecc.)			
<input type="checkbox"/> che la superficie complessiva in cui si svolgerà l'attività è di mq		di cui riservata alla vendita mq	
<input type="checkbox"/> di essere già in possesso delle seguenti autorizzazioni, nulla osta, permessi, ecc. (inserire quelli riferiti al fabbricato/unità immobiliare/terreni etc):			
Tipologia atto	Ente che lo ha rilasciato	Num. atto	Note

DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'			
Prodotti venduti :		Modalità di vendita:	
E	Fondo in località	Comune di	Ettari
	Fondo in località	Comune di	Ettari
	Fondo in località	Comune di	Ettari
<input type="checkbox"/> si dichiara che la prevalenza dei prodotti venduti provengono dalla produzione della stessa azienda.			
<input type="checkbox"/> di presentare contestualmente notifica sanitaria ai sensi dell'art.6 reg.to CE n. 852/04 – dpgr n.40 del 1/08/2006 (solo per il settore alimentare)			
<input type="checkbox"/> di aver presentato notifica sanitaria ai sensi dell'art.6 reg.to CE n. 852/04 – dpgr n.40 del 1/08/2006 (solo per il settore alimentare)			
<input type="checkbox"/> di essere a conoscenza che dovrà presentare notifica sanitaria ai sensi dell'art.6 reg.to CE n. 852/04 – dpgr n.40 del 1/08/2006 (solo per il settore alimentare)			

TRASFERIMENTO DI SEDE

C	CHE L'ESERCIZIO DI VENDITA DI PRODOTTI AGRICOLI DI CUI ALLA SCIA DEL _____ PROT.			
	UBICATO IN:			
	Indirizzo Via/P.za		Civico	
Comune			Prov.	CAP

C 1	E' TRASFERITO IN:			
	Indirizzo Via/P.za		Civico	Comune
	Prov.	CAP	insegna di esercizio	
	Detenuto a titolo di <input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Affitto <input type="checkbox"/> Altro (dati propr. imm.le)			

D	RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DEGLI IMPIANTI			
	<input type="checkbox"/> che il fabbricato/unità immobiliare/terreno indicato al quadro C1 in cui si svolgerà l'attività, e gli impianti che saranno utilizzati, sono in regola con le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, edilizia, urbanistica, sicurezza, agibilità, destinazione d'uso dei locali e destinazione urbanistica della zona previsti			
	<input type="checkbox"/> che il fabbricato e/o la porzione di fabbricato utilizzato per l'attività è agibile. Indicare i dati di riferimento. (Es. data di deposito, numero di protocollo, ecc.)			
	la superficie di vendita ed il settore merceologico in cui si svolgerà l'attività sono rimasti invariati <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no (in ogni caso indicare i dati nel quadro sottostante)			

DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'			
E	Prodotti venduti :		Modalità di vendita:
Fondo in località	Comune di		Ettari
Fondo in località	Comune di		Ettari
Fondo in località	Comune di		Ettari
<input type="checkbox"/> si dichiara che la prevalenza dei prodotti venduti provengono dalla produzione della stessa azienda.			
<input type="checkbox"/> di presentare contestualmente notifica sanitaria ai sensi dell'art.6 reg.to CE n. 852/04 – dpgr n.40 del 1/08/2006 (solo per il settore alimentare)			
<input type="checkbox"/> di aver presentato notifica sanitaria ai sensi dell'art.6 reg.to CE n. 852/04 – dpgr n.40 del 1/08/2006 (solo per il settore alimentare)			
<input type="checkbox"/> di essere a conoscenza che dovrà presentare notifica sanitaria ai sensi dell'art.6 reg.to CE n. 852/04 – dpgr n.40 del 1/08/2006 (solo per il settore alimentare)			

AMPLIAMENTO SUPERFICIE DI VENDITA¹

C	CHE LA SUPERFICIE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO DI VENDITA DI PRODOTTI AGRICOLI DI CUI ALLA SCIA			
	DEL	PROT.	UBICATO IN:	
	Indirizzo Via/P.za		Civico	
	Comune		Prov.	CAP
E' STATA AMPLIATA				
	DA MQ	A MQ		
	SUPERFICIE TOTALE	DA MQ	A MQ	

D	RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DEGLI IMPIANTI			
	<input type="checkbox"/> che il fabbricato/unità immobiliare/terreno indicato al quadro C in cui si svolgerà l'attività, e gli impianti che saranno utilizzati, sono in regola con le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, edilizia, urbanistica, sicurezza, agibilità, destinazione d'uso dei locali e destinazione urbanistica della zona previsti			
	<input type="checkbox"/> che il fabbricato e/o la porzione di fabbricato utilizzato per l'attività è agibile. Indicare i dati di riferimento. (Es. data di deposito, numero di protocollo, ecc.) ²			
	<input type="checkbox"/> che la superficie complessiva in cui si svolgerà l'attività è mq		di cui riservata alla vendita mq ³	
	<input type="checkbox"/> di essere già in possesso delle seguenti autorizzazioni, nulla osta, permessi, ecc. (inserire quelli riferiti al fabbricato/unità immobiliare/terreni etc):			
	Tipologia atto	Ente che lo ha rilasciato	Num. atto	Note

E	DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'			
	<input type="checkbox"/> si dichiara che le modalità e la tipologia dei prodotti venduti rimangono invariati.			

Note:

1. Per superficie di vendita si intende quella effettivamente destinata alla vendita; escludere quindi la superficie degli altri locali destinati a servizio dell'esercizio (ad es. servizi igienici, magazzini, ripostigli, uffici amministrativi).
2. Se l'ampliamento della superficie di vendita è avvenuto a seguito di lavori edili di ampliamento o ristrutturazione del fondo, l'attestazione di agibilità deve essere riferita alla denuncia di inizio di attività edilizia o al permesso a costruire che hanno legittimato l'esecuzione di detti lavori.
3. La superficie di vendita qui indicata deve essere uguale alla superficie totale come riportata sopra.
4. Se a seguito dell'ampliamento della superficie di vendita il soggetto intende modificare le modalità o le tipologie dei prodotti venduti è necessaria la compilazione anche della sezione relativa di cui a pag. 5.

VARIAZIONE

C	CHE L'ATTIVITA' DI VENDITA DI PRODOTTI AGRICOLI DI CUI ALLA SCIA DEL _____ PROT. _____		
	UBICATA IN:		
	Indirizzo Via/P.za	Civico	Piano/scala/interno
	Comune	Prov.	CAP
	CON INDIRIZZO (URL) SITO WEB (per commercio elettronico):		

C1	E' OGGETTO DELLA SEGUENTE VARIAZIONE:
	Modalità di vendita:
	Tipologia del prodotto:
	Variazione indirizzo (URL) del sito WEB (per commercio elettronico):
<i>N.B. Se la variazione comporta anche ampliamento o riduzione della superficie di vendita, si prega di non proseguire nella compilazione dei restanti quadri "D" ed "E", ma di compilare anche la scheda "ampliamento superficie di vendita" di cui a pag. 4 o di presentare apposita comunicazione di riduzione di superficie di vendita.</i>	

D	RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DEGLI IMPIANTI		
	<input type="checkbox"/> che il fabbricato/unità immobiliare/terreno indicato al quadro C in cui si svolgerà l'attività, e gli impianti che saranno utilizzati, sono in regola con le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, edilizia, urbanistica, sicurezza, agibilità, destinazione d'uso dei locali e destinazione urbanistica della zona previsti		
	<input type="checkbox"/> che il fabbricato e/o la porzione di fabbricato utilizzato per l'attività è agibile. Indicare i dati di riferimento. (Es. data di deposito, numero di protocollo, ecc.)		
	<input type="checkbox"/> che la superficie complessiva in cui si svolgerà l'attività è mq	di cui riservata alla vendita mq	
	<input type="checkbox"/> di essere già in possesso delle seguenti autorizzazioni, nulla osta, permessi, ecc. (inserire quelli riferiti al fabbricato/unità immobiliare/terreni etc):		
	Tipologia atto	Ente che lo ha rilasciato	Num. atto

E	DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'
	<input type="checkbox"/> si dichiara che la prevalenza dei prodotti venduti, sopra dichiarati, proviene dalla produzione della stessa azienda.

REFERENTI DELL'INTERESSATO			
Il sottoscritto dichiara di essersi avvalso delle prestazioni di:		<input type="checkbox"/> tecnico incaricato	<input type="checkbox"/> società di tecnici incaricati, rappresentata da:
Cognome	Nome	Cittadinanza	
C. F.	Data di nascita	Luogo di nascita	
Studio nel:	Comune di	CAP	
Via/p.zza	n.	Telef.	Cell.
Fax	e-mail (<input type="checkbox"/> con firma digitale)		
Nr. Iscriz.	All'ordine professionale degli	Della Prov. di	
Il sottoscritto dichiara di essersi avvalso delle prestazioni di Associazione di categoria:			
altro soggetto di riferimento:			
Comune di		CAP	Prov.
Via/ p.zza		n.	
Telef.	Cell.	Fax	
Cognome		Nome	
E-mail (<input type="checkbox"/> con firma digitale)			

REQUISITI PERSONALI			
F	<input checked="" type="checkbox"/> di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente domanda e dei relativi procedimenti (art. 4 comma 6 D. lgs. 228/2001).		
	<input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dal Dlgs. 6 settembre 2011 n. 159 (codice delle leggi antimafia)		
	<input checked="" type="checkbox"/> di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa ai procedimenti attivati potrà essere inoltrata anche per il tramite dei professionisti indicati nel presente modello sia mediante trasmissione ordinaria (lettera) che mediante fax, email o altro sistema di comunicazione.		
COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO (allegare la fotocopia del documento e degli eventuali atti per il rinnovo)			
F3	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *
	N	Rilasciato da	il
Valida fino al			
* Specificare il motivo del rilascio			
TRATTAMENTO DATI PERSONALI			
G	<input checked="" type="checkbox"/> di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:		
	<ul style="list-style-type: none"> - di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; - che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; - che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; - di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge 		

Data e luogo

L'interessato deve firmare il presente modello
L'interessato

Allegati:

1. Dichiarazioni di altre persone (allegato 1).
2. Dichiarazione del legale rappresentante o preposto (allegato 2).
3. In presenza di locali : estratto PRG e Planimetria con indicazione della superficie di vendita
4. Conformità urbanistica (All. 2)
5. I cittadini extracomunitari che sottoscrivono le dichiarazioni devono allegare copia della carta/permesso di soggiorno non scaduto o con copia di atti di rinnovo.

ALLEGATO N. 1 Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci).

Dati anagrafici degli eventuali soggetti con poteri di rappresentanza:

1	Primo dichiarante			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza			n.
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> altra (specificare) ¹			
	¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valida fino al
	* Specificare il motivo del rilascio			
2	Secondo dichiarante			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza			n.
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) ¹			
	¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valida fino al
	* Specificare il motivo del rilascio			
3	Terzo dichiarante			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza			n.
	Codice fiscale (16 caratteri)			
	Cittadinanza <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare) ¹			
	¹ Compilare le righe seguenti in caso di cittadino straniero non comunitario			
	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per *		<input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *	
	N	Rilasciato da	il	Valido fino al
	* Specificare il motivo del rilascio			

DICHIARANO

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 consapevoli che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà/anno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

- di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente domanda e dei relativi procedimenti (art. 4 comma 6 D. lgs. 228/2001).
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dal Dlgs. 6 settembre 2011 n. 159 (codice delle leggi antimafia)
- di essere informati ai sensi del **D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**:

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge;

Firma del primo dichiarante

Firma del secondo dichiarante

Firma del terzo dichiarante

Data