

Amministrazione destinataria

Comune di Roccamonfina

Ufficio destinatario

COMUNICAZIONE: subingresso in attività
COMUNICAZIONE UNICA:
subingresso in attività di commercio/somministrazione di prodotti alimentari + notifica sanitaria e/o altre
segnalazioni

Comunicazione per il subingresso in attività

II sottos	critto								
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nasci	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala	Piano	SNC C	ДΡ
Telefono cell	ulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica cert	ificata		
in qualit	à di (questa se	zione deve essere compilo	nta se il dichiarante non è un	a persona fis	ica)				
Ruolo									
				·					
Denominazio	ne/Ragione soc	ale				Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala	Piano	SNC C	АР
Codice Fiscal	e			Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica cert	ificata		
Iscrizione al I	Registro Impres	e della Camera di Commerci	0		Provincia	Numero Iscrizione			
Iscrizione al I	Repertorio Econ	omico e Amministrativo (RE	A)		Provincia	Numero iscrizione			

in relazione all'attività di								
Attività svolta								
Settore merceologico alimentare								
non alimentare								
con sede operativa in								
(da non compilare in caso di vendita per corrisp	ondenza, televisione e altri	sistemi di comun	icazione)					
Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat. Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia Comune I	ndirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Ulteriori immobili oggetto del procedimento		<i>iori immobili ogg</i> ri immobili	etto del procedi	mento")				
il procedimento riguarda	uiterior	THITIOUIII						
□con eventuale magazzino in								
Particella terreni o Unità imm, urbana	Cod. cat. Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia Comune I	ndirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
		CON	JUNICA					
11 12 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 1		CON	MONICA					
il subingresso nell'attività di								
tipo attività								
Tipo attività								
	Ť							
Ulteriore attività								
in precedenza avviata tramite								
Titolo autorizzativo autorizzazione, concession	o o nulla osta	Protocollo		Data		Ente di riferim	ento	
	ie o riulia osta							
 SCIA o comunicazione 								
altro (specificare)								
							7	
						▼ (
							×	

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

	subingresso a										
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia				
Sede Provi	legale ncia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codio	e Fisca	ale			Partita IVA						
A far	A far tempo dal giorno avvio dell'attività contestuale										
0	avvi	io dell'attività con dec	correnza dal <i>(specij</i>	ficare)							
0	rein	testazione (senza iniz	zio attività)								
A seg	uito di	(da non compilare in caso di r	reintestazione)	Specificare al	ltre cause						
Regis	strazior l'att	ne atto to di registrazione è in	n corso di registra	zione, pertanto	allega dic	hiarazione	da parte	e del nota	iio		
0		o di registrazione è st	tato registrato								
	Nume	ero atto di registrazione			Data atto	di registrazio	ne				
Indiri	zzo nu	ovo sito web (se diverso dal p	recedente) in caso di co	mmercio elettronico							
		critto, consapevole d del Presidente della I		2/2000, n. 445							colo 76 del
✓	67 d	non sussistono nei pi del Decreto legislativo e misure di prevenzione	06/09/2011, n.	159, " <i>Effetti de</i>	lle misure (di prevenzio	one previs	ste dal Co			
✓	di in	npegnarsi a comunica	are ogni variazion	e relativa a stat	ti, fatti, cor	ndizioni e t	itolarità	rispetto a	quanto	dichia	rato
		ssere in possesso dei so di attività di commercio)	requisiti di onora	bilità previsti d	alla legge						
	(arti	ssere in possesso dei coli 11, 92 e 131 del 7 so di attività di somministra.	TULPS, Regio Dec				ovarsi ne	elle condi	zioni pre	viste (dalla legge
		la vendita è effettuat so di attività di commercio ir		e a favore di:		5				1	
) d	lipendenti									
() n	nilitari									
(S	oci									
() c	oloro che hanno titolo	o ad accedervi all'	interno di scuo	le						
) c	oloro che hanno titolo	o ad accedervi all'	interno di ospe	edali						

>

~

	di apparecchi a	utomatici che distrit	ouiscono prodotti alimentari	he la trasmette all'ASL, la disinstallazio ici presso altri esercizi commerciali già abilitati o in	
	trasmette all'a	intenda avvalersi utorità di pubblica si i commercio presso il domi	curezza	di impegnarsi a comunicarne l'elence	o al SUAP, che lo
	presso la propr			tenti nel caso in cui l'esercizio dell'att	tività venga svolto
pos	sesso dei requi	siti soggettivi mora	li per l'esercizio dell'attività		
Sogge	etti tenuti alla dichiara unico soggetto	azione dei requisiti morali tenuto a presentar		so dei requisiti morali per l'esercizio d	ell'attività ai sensi
0	l'esercizio dell'a	attività	ri soggetti tenuti a presenta	re la dichiarazione di possesso dei re	equisiti morali per
0	Comunicazione	<u> </u>			
0			_	oni, comunicazioni e notifiche): ndicate nel quadro riepilogativo allega	to.
san	zioni penali, è p		a dai benefici ottenuti sulla ba	hiarazioni risulti non corrispondente ase delle dichiarazioni stesse (articolo	
Cogno	eferente per la p ome	pratica	Nome	Codice Fiscale	
Data	di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Data	ii iidscitd	36350	Luogo ui nascita	Cittaumanza	
Telefo	ono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
					10
			¥		0

	Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)							
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)							
	dichiarazione sul possesso dei requisiti professionali (Allegato B)							
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di autoriparatore (Allegato B)							
		iti da parte del responsabile tecnico per at	<u> </u>					
		iti da parte del responsabile per attività di						
	dichiarazioni sul possesso dei rec disinfestazione, di derattizzazione e		co per attività di pulizie, disinfezione,					
	dichiarazioni sul possesso dei requis bevande in circoli privati (Allegato B)		attività di somministrazione di alimenti e					
	dichiarazioni sul possesso dei requis	iti da parte del rappresentante di strutture	e ricettive alberghiere (Allegato B)					
	dichiarazioni sul possesso dei requis	iti da parte del responsabile didattico (Alle	egato B)					
	dichiarazioni sul possesso dei requis	iti da parte del direttore tecnico per agenz	tia di viaggi e turismo (Allegato B)					
	dichiarazioni sul possesso dei requis	iti da parte del responsabile tecnico delle a	attività fisico-motorie (Allegato B)					
	dichiarazioni sul possesso dei requis B)	iti da parte del responsabile tecnico dell'a	attività di tatuaggio e/o piercing (Allegato					
	dichiarazioni sul possesso dei requis	iti da parte del responsabile tecnico per at	tività di acconciatore (Allegato C)					
	dichiarazioni sul possesso dei requis	iti da parte del responsabile tecnico per at	tività di estetista (Allegato D)					
	dichiarazione di accettazione del res	ponsabile tecnico per attività di acconciato	ore ed estetista					
	dichiarazione di accettazione del responsabile tecnico per attività di tatuaggio e/o piercing							
	dichiarazione di consenso a ricoprire l'incarico di rappresentante nella conduzione dell'attività da parte di ciascuna persona indicata dal richiedente, comprensiva della dichiarazione sostitutiva di certificazioni resa sulla base dell'articolo 46 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445							
	dichiarazione da parte del notaio							
	ulteriori immobili oggetto del proced	imento						
	copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario							
	copia dell'atto notarile con il quale è	stata conferita la procura						
	altri allegati							
ALTR	e segnalazioni o comunicazioni presentate il notifica sanitaria (articolo 6 del Rego (sempre obbligatoria in caso di esercizio alimento)	lamento Comunitario 29/04/2004, n. 852	2)					
	comunicazione di attivazione di ese	rcizio di vendita di prodotti alcolici assoggi	ettati ad accisa					
	Inf	ormativa sul trattamento dei dati person	nali					
	(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)							
	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della							
	presentazione della pratica.							
Roo	ccamonfina							
Luoge		Data	il dichiarante					