

Suap di _____

SEGNALA	Procedimento
Subentrare nell'attività	Comunicazione per il subingresso nell'esercizio di centro commerciale
Presentazione dell'aggiornamento della registrazione per attività a sede fissa ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004 subingresso	Aggiornamento della registrazione ai sensi dell'art. 6 del Regolamento (CE) 852/2004
Variazione della titolarità di attività soggetta alla prevenzione incendi	Comunicazione al Comando provinciale dei vigili del fuoco di variazione della titolarità di attività soggetta alla prevenzione incendi

Scheda anagrafica

 DITTA/SOCIETA'/IMPRESA **PERSONA (Privato)** **ISCRITTA ALLA CCIAA** **NON ANCORA ISCRITTA** **NON NECESSITA DI ISCRIZIONE AL RI DELLA CCIAA**

DATI DEL DICHIARANTE

Nome	Cognome	Cod.Fiscale
Sesso	Data nascita	Cittadinanza
		ITALIA

Luogo di nascita:

Stato	Provincia
Italia	
Comune	
<input type="checkbox"/> Se cittadino non UE	

Informazioni relative alla residenza :

Stato		Provincia	
Italia			
Comune			
Toponimo (DUG)			
Denominazione stradale			
Numero civico	CAP	eMail/PEC	Telefono fisso/cellulare
Carica			

DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)		
Forma giuridica	Codice Fiscale	P.IVA

Dati relativi alla sede legale della ditta/società/impresa

Stato		Provincia	
Italia			
Comune			
Toponimo (DUG)			
Denominazione stradale	Numero civico	CAP	
Telefono fisso/Cellulare	Fax	PEC	

Oggetto della pratica

descrizione sintetica

DOMICILIO ELETTRONICO

Ai fini delle comunicazioni relative al presente procedimento si elegge il proprio domicilio elettronico presso la seguente casella di posta elettronica (domicilio elettronico)

DOMICILIO ELETTRONICO: (N.B. Inserire l'indirizzo della casella PEC a cui lo Sportello dovrà inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative alla pratica)

Si dichiara di essere consapevoli che nel caso non venga indicata una casella di posta elettronica certificata (PEC), non si avrà la certezza del buon esito dell' eventuale scambio di comunicazioni che seguiranno la presente istanza

Dichiarazione di consapevolezza ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000

Dichiara di essere 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 D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

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

Comune di _____

indirizzo 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 della Legge 7 agosto 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 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")). Responsabili del trattamento la Camera di Commercio competente per territorio e InfoCamere S.c.p.A.

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 al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati

e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____ indirizzo mail _____. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail pubblicato sul sito istituzionale del Comune.

Periodo di conservazione dei dati.

I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene. I dati sono altresì trasmessi alla Camera di Commercio competente per territorio per la raccolta nel Fascicolo informativo di impresa di cui all'art. 43-bis del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

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

SEGNALA a: UFFICI COMUNE DI _____

Comunicazione per il subingresso nell'esercizio di centro commerciale

sede dell'attività

Comune	Frazione	Prov.	CAP

ATTENZIONE - l'ubicazione dell'attività o intervento coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

Via, Viale, Piazza	n° civico

scala	piano	interno

dati catastali

<input type="checkbox"/> NCEU	<input type="checkbox"/> NCT
-------------------------------	------------------------------

foglio	particella/mappale	subalterno

Dati della impresa a cui si subentra

Il/la sottoscritto/a COMUNICA il subingresso:

nell'attività di:

già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n

del

Avvio dell'attività contestuale

Avvio dell'attività con decorrenza

motivazioni del subingresso

<input type="checkbox"/> Compravendita	<input type="checkbox"/> Affitto d'azienda
--	--

<input type="checkbox"/> Donazione	<input type="checkbox"/> Fusione
------------------------------------	----------------------------------

<input type="checkbox"/> Fallimento	<input type="checkbox"/> Successione
-------------------------------------	--------------------------------------

<input type="checkbox"/> Altre cause

	n.	del
<input type="checkbox"/> con atto di registrazione		

<input type="checkbox"/> l'atto è in corso di registrazione

dichiarazione del notaio sull'atto in corso di registrazione

N.B. 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.

variazione della denominazione

In caso di commercio elettronico:

indirizzo nuovo sito web (se diverso dal precedente)

dichiarazioni sul possesso dei requisiti di onorabilità e professionali

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), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

<input type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;
<input type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti 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").

l'attività esercitata comprende il settore alimentare

<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
-----------------------------	-----------------------------

altre dichiarazioni

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità dichiara:

<input type="checkbox"/> di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

Dichiarazione relativa ai diritti di segreteria/istruttori

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

<input type="checkbox"/> non sono dovuti oneri quali diritti o spese	
<input type="checkbox"/> poiché non previsti dal tariffario	<input type="checkbox"/> poiché esentati
<input type="checkbox"/> sono dovuti oneri quali diritti o spese	
per un totale di Euro	
<input type="checkbox"/> pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'	
<input type="checkbox"/> versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)	
in data	ufficio postale di
Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale	
<input type="checkbox"/> pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)	
in data	indicare il codice IUV / codice TRN
Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)	
SEGNALA a: AZIENDA SANITARIA REGIONALE MOLISE	

Aggiornamento della registrazione ai sensi dell'art. 6 del Regolamento (CE) 852/2004

ubicazione dello stabilimento

Comune	Frazione	Prov.	CAP
CAMPOBASSO		CB	

ATTENZIONE - l'ubicazione dell'attività o intervento coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

Via, Viale, Piazza	n° civico

scala	piano	interno

notifica di subingresso ai sensi del Reg. CE n.852/2004

Il/la sottoscritto/a notifica di subentrare all'Operatore del Settore Alimentare (O.S.A.) ubicato presso il medesimo indirizzo e denominato:

Cognome e Nome oppure denominazione ditta

C. F./Partita IVA

di cui alla notifica/SCIA prot./n.	del

inizio dell'attività

<input type="checkbox"/> Avvio contestuale alla data di notifica
--

<input type="checkbox"/> Avvio con decorrenza

<input type="checkbox"/> Termine dell'attività
--

dichiarazioni ai sensi dell'art. 6, Reg. CE n. 852/2004

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), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

che l'esercizio possiede i requisiti minimi prestabiliti dal Reg. (CE) 852/2004 e dalle altre normative pertinenti in funzione dell'attività svolta;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche relative all'attività e/o allo stabilimento, comprese eventuali modifiche relative al rappresentante legale;

di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione;

(Altro)

Dichiarazione relativa ai diritti di segreteria/istruttori

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE non sono dovuti oneri quali diritti o spese poiché non previsti dal tariffario poiché esentati sono dovuti oneri quali diritti o spese

per un totale di Euro

 pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri' versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

ufficio postale di

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale

 pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

indicare il codice IUV / codice TRN

Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)

SEGNALA a: Comando dei Vigili del Fuoco - PRINCE

Comunicazione al Comando provinciale dei vigili del fuoco di variazione della titolarità di attività soggetta alla prevenzione incendi

indirizzo dell'attività

Comune	Frazione	Prov.	CAP

ATTENZIONE - l'ubicazione dell'attività o intervento coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

Via, Viale, Piazza	n° civico

scala	piano	interno

Rif. Pratica VVF

Rif. Pratica VV.F. n.	AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI
0	

N.B.: Indicare 0 se non ci sono pratiche precedenti
dichiarazione relativa al responsabile attività

Responsabile dell'attività sotto specificata, consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi nonché delle sanzioni penali previste dalla vigente normativa dichiara

di essere subentrato, a seguito di:

quale responsabile dell'attività	identificata con numero di pratica VV.F

individuata/e¹ ai n./sotto classe/
cat.:

categoria

<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
----------------------------	----------------------------	----------------------------

Il sottoscritto, inoltre, dichiara sotto la propria responsabilità civile e penale:

a) di essere a conoscenza e di impegnarsi ad osservare gli obblighi connessi con l'esercizio dell'attività indicati, all'articolo 6 del decreto del Presidente della Repubblica 1 agosto 2011, n. 151 e, per le attività rientranti nel campo di applicazione del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, limitatamente agli aspetti antincendi, l'impegno a osservare gli obblighi ivi previsti;

b) che le condizioni relative alla sicurezza antincendio dell'attività, non hanno subito variazioni rispetto a quanto in precedenza segnalato al Comando e che la documentazione tecnica relativa alla stessa è raccolta in apposito fascicolo custodito presso l'attività o l'indirizzo di seguito indicato, e sarà reso prontamente disponibile in occasione dei controlli delle autorità competenti

nominativo	indirizzo	n. civico

C.A.P	comune	provincia

¹ Riportare il numero e la categoria corrispondente (A/B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del DPR 01/08/2011 n.151 e la sottoclasse di cui al Decreto del Ministro dell'Interno del 7-8-2012.

Dichiarazione relativa ai diritti di segreteria/istruttori

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

non sono dovuti oneri quali diritti o spese

poiché non previsti dal tariffario

poiché esentati

sono dovuti oneri quali diritti o spese

per un totale di Euro

pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'

versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

ufficio postale di

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale

pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

indicare il codice IUV / codice TRN

Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)