

Allo
SPORTELLO UNICO
ATTIVITA' PRODUTTIVE
del Comune di _____
Via _____

OGGETTO: Segnalazione Certificata di Inizio Attività di struttura ricettiva alberghiera ai sensi della Legge Regionale n. 13/2007 e del Regolamento Regionale n. 17/2008 e s.m.i..

Sezione I – Dati identificativi del dichiarante

Dati anagrafici del soggetto che esercita l'attività negli immobili cui si riferisce la pratica ed eventuali incaricati e delegati che curano la pratica per conto dell'interessato

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Codice Fiscale _____
Cittadinanza italiana ovvero _____ e
a) di essere in possesso di permesso di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____
rilasciato per i seguenti motivi _____
b) di essere in possesso di carta di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____
rilasciato per i seguenti motivi _____
Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____ [] posta elettronica certificata

In qualità di

[] titolare di ditta individuale [] legale rappresentante [] altro _____
Denominazione _____
Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare _____
Partita IVA _____ Codice Fiscale _____
Iscritta al R.E.A. n. _____ presso la C.C.I.A.A. di _____
Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

Incaricati e delegati

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) _____ Iscr. all'ordine/collegio in data _____ n. _____
Cognome _____ Nome _____
Studio: Comune _____ (Prov. ____)
Indirizzo _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) _____ Iscr. all'ordine/collegio in data _____ n. _____
Cognome _____ Nome _____
Studio: Comune _____ (Prov. ____)
Indirizzo _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____

DICHIARA

Sezione II – Oggetto della S.C.I.A

Barrare la casella corrispondente

- L'inizio dell'attività ricettiva Alberghiera come specificato nella Scheda A
- Il trasferimento dell'attività ricettiva Alberghiera già autorizzata come specificato nella Scheda B
- le modifiche intervenute nell'impresa come specificato nella Scheda C
- il subingresso nell'attività ricettiva Alberghiera come specificato nella Scheda D
- la cessazione dell'impresa come specificato nella Scheda E
- adempimenti vari come specificato nella scheda F

Sezione III Dati identificativi dei locali di esercizio dell'attività

Si tratta dei dati identificativi degli immobili cui si riferisce la pratica (occorre inserire i dati necessari ad identificarli univocamente, non tutti i campi sono obbligatori)

3.1 Identificazione stradale:

Toponimo	(es. via, piazza, corte ecc..)	_____
Indirizzo	(es. Dante Alighieri)	_____
Civico	(es. 1, 2, 14-16, ecc...)	_____
Esponente civico	(es. 1/A, 3/C)	_____
Interno	(es. 1, 2, 3 ecc...)	_____
Piano	(es. 1°, 2°, 3° ecc...)	_____
Scala	(es. 1, 2, A, B ecc...)	_____

3.2 Identificazione catastale:

[] catasto terreni	[] catasto fabbricati	
Categoria catastale	(es. A02)	_____
Classe catastale	(es. 3)	_____
Foglio	(es. 1, 2, 3 ecc...)	_____
Numero (mappale)	(es. 1, 2, 3 ecc...)	_____
Subalterno	(es. 1, 2, 3 ecc...)	_____

Sezione IV –Dati identificativi dell'attività

Si tratta dei dati relativi alla consistenza dell'attività. Descrivere in maniera precisa le caratteristiche della struttura. Nel caso di più attività occorre presentare distinti modelli. Attenzione: l'indicazione della tipologia di attività svolta implica l'autocertificazione del possesso dei requisiti per lo svolgimento della stessa. Accertarsi attentamente del possesso dei requisiti per non incorrere in responsabilità anche di natura penale

4.1 Attività svolta

- Albergo,
- Residenza turistico-alberghiera
- Motel

4.2 Denominazione _____

4.3 Insegna _____

4.4 Periodo dell'attività

Annuale Stagionale Dal _____ Al _____

4.5 Specificazione aggiuntiva in relazione alle caratteristiche oggettive possedute e ai servizi complementari offerti

centro benessere, beauty farm o centro estetico, per gli alberghi dotati di attrezzature atte al relax, al riposo, alla meditazione, alla rigenerazione del fisico, all'attività motoria, alla cura del corpo;

centro congressuale, per gli alberghi dotati di sale per congressi e riunioni e servizi complementari ad esse;

ecoalbergo, per gli alberghi in possesso dei requisiti previsti per l'assegnazione del marchio comunitario di qualità ecologica al servizio della ricettività turistica di cui alla decisione della Commissione europea del 14 aprile 2003 (2003/287/CE);

residenza d'epoca, per gli alberghi o i residences, assoggettati ai vincoli previsti dal decreto legislativo 22 gennaio 2004 n. 42 (Codice dei beni culturali e del paesaggio ai sensi dell'articolo 10 della legge 6 luglio 2002 n. 137) e successive modifiche, ubicati in immobili di particolare interesse paesaggistico e di pregio storico-architettonico, dotati di mobili ed arredi d'epoca o di particolare livello artistico, idonee ad una accoglienza altamente qualificata;

albergo storico, per gli alberghi che esercitano l'attività da almeno 50 anni, con la stessa denominazione e nello stesso immobile o da almeno 80 anni nello stesso immobile, se hanno cambiato denominazione;

albergo termale, per gli alberghi annessi alle fonti termali, o che siano dotati di specifiche attrezzature e forniscano servizi atti alla fruizione delle attività termali;

albergo balneare, per gli alberghi ubicati non oltre i 150 metri dal limite interno della spiaggia, con annesso stabilimento balneare riservato agli ospiti, o che siano dotati di specifiche attrezzature e forniscano servizi per la fruizione delle attività balneari;

albergo fluviale o lacuale, per gli alberghi ubicati in prossimità di corsi d'acqua o laghi, non oltre i 150 metri dal limite interno della riva, dotati di una zona riservata agli ospiti, in prossimità della riva o che siano provvisti di specifiche attrezzature e forniscano servizi per la fruizione delle attività fluviali e/o lacuali;

albergo categoria "lusso", per gli alberghi già classificati a 5 stelle e caratterizzati dalla qualità degli arredi, dalla esclusività dei servizi offerti, dalla presenza di suites in rapporto non inferiore al 5 per cento rispetto al totale delle camere.

4.7 Capacità ricettiva totale: _____ organizzata nel seguente modo:

Descrivere come è organizzata la capacità ricettiva totale (es. n. 3 camere doppie, n. 2 appartamenti di 4 singole N. servizi per ciascuna camera, n. servizi comuni ecc....)

4.8 Classificazione.

Alla struttura si attribuisce la seguente classificazione ai sensi della L.R. n. 8/2013:

4.9 Attività accessorie e complementari:

Qualora per lo svolgimento di attività accessorie sia prescritta la presentazione di apposita procedura occorrerà compilare la relativa modulistica. L'indicazione nella presente sezione ha una finalità meramente descrittiva.

somministrazione di alimenti e bevande alle persone alloggiate, ai loro ospiti ed a coloro che sono ospitati nella struttura ricettiva in occasione di manifestazioni e convegni organizzati

fornitura di giornali, riviste, pellicole per uso fotografico e di registrazione audiovisiva, cartoline e francobolli alle persone alloggiate

attrezzature e strutture a carattere ricreativo per le persone alloggiate: descrizione:

altro: _____

altro _____

4.10 Eventuali gestori e/o rappresentanti

Indicare qui di seguito eventuali gestori o rappresentanti

Gestore **Rappresentante**

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero _____ e

a) in possesso di permesso di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____

rilasciato per i seguenti motivi _____

b) in possesso di carta di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____

rilasciata per i seguenti motivi _____

Gestore **Rappresentante**

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero _____ e

a) in possesso di permesso di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____

rilasciato per i seguenti motivi _____

b) in possesso di carta di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____

rilasciata per i seguenti motivi _____

DICHIARA ALTRESI'

Sezione V Dichiarazioni del richiedente

In questa sezione viene richiesta la dimostrazione, mediante autocertificazione, di alcuni requisiti di carattere soggettivo ed oggettivo. L'autocertificazione è soggetta a verifica circa la sua veridicità e validità. Accertarsi attentamente del possesso dei requisiti per non incorrere in responsabilità anche di natura penale

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

- di essere nat... a (Prov.) il
- di essere residente in (Prov.)
Via/P.za.....(CAP.....)(tel.);
- di aver il Cod. Fisc.
- di avere titolo, legittimazione e di possedere i requisiti per la presentazione della presente documentazione e di quella allegata;
- di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa potrà essere inoltrata anche per il tramite dei professionisti indicati sia mediante posta che mediante fax, email o altro valido sistema di comunicazione
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 11 e 12 del T.U.L.P.S. 773/1931;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione ai sensi dell'articolo 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (codice antimafia);
- di essere legale rappresentante della
con sede legale in..... (Prov. ...) Via/P.za n.....
- iscritta al R.I./R.E.A al n. dal C.C.I.A.A. di
P.Iva C. Fiscale
- che i locali e gli impianti sono conformi alle norme vigenti relativamente agli aspetti urbanistico-edilizi, di destinazione d'uso, igienico sanitari, di sicurezza, ambientali, di prevenzione incendi ed in particolare dichiara:
- che i locali sono corrispondenti ai precedenti autorizzativi agli atti;
 - a) che i locali hanno destinazione d'uso _____;
 - b) che i locali e gli impianti sono conformi alle norme vigenti relativamente agli aspetti igienico sanitari con particolare riferimento, ove necessario, alla materia di somministrazione di alimenti e bevande;
 - c) che l'attività è svolta nel rispetto delle disposizioni della L.R. 13/2007, del R.R. 17/2008 e del R.R. 16/2009 e s.m.i. con particolare riferimento al possesso dei requisiti minimi funzionali e strutturali previsti per l'attività svolta
 - d) che i precedenti edilizi per i locali sono i seguenti

Licenza/Concessione edilizia/Permesso a costruire	n. _____	del _____
Autorizzazione edilizia	n. _____	del _____
Comunicazione ex art. 26 L. 47/1985	n. _____	del _____
Sanatoria ex art. 13 Legge 47/85	n. _____	del _____
Denuncia inizio attività	n. _____	del _____
Condono Edilizio Legge _____	n. _____	del _____
Agibilità Abitabilità	n. _____	del _____
Altro atto _____	n. _____	del _____
Altro atto _____	n. _____	del _____
- di avere la disponibilità dell'immobile a titolo di _____
(specificare: proprietario, affittuario, comodatario, ecc..) giusto atto di _____
_____ (acquisto, locazione, comodato ecc..) del _____
_____ registrato all'ufficio dell'Agenzia delle Entrate di _____
_____ al n. _____ in data _____

Sezione VI Allegati

In questa sezione vengono indicati gli allegati da presentare relativamente al presente modello. Se il campo è barrato [X] l'allegato è obbligatorio, altrimenti [] significa che l'allegato potrebbe non essere dovuto (in questo caso consultare l'ente competente per maggiori informazioni)

1. fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento di chi sottoscrive il modello
2. Allegato A – quadro di autocertificazione dei requisiti soggettivi sottoscritto da coloro che hanno poteri di rappresentanza
3. atto di assenso del titolare della struttura, qualora diverso dal gestore;
4. atto comprovante il titolo di disponibilità dei locali
5. dichiarazione, asseverata da tecnici abilitati, attestante la conformità della struttura e dell'impiantistica alla normativa vigente in materia urbanistica ed edilizia con particolare riferimento al superamento delle barriere architettoniche e alla tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori;
6. copia della certificazione, rilasciata dalla competente pubblica amministrazione, della conformità della struttura e dell'impiantistica alla normativa vigente in materia igienico-sanitaria e di sicurezza nonché alla prevenzione incendi, per le strutture con capacità ricettiva superiore ai 25 posti letto ovvero, in alternativa, copia della richiesta/SCIA delle medesime certificazioni;
7. planimetria, anch'essa asseverata da tecnici abilitati, da allegare alla dichiarazione di cui al punto 5, redatta in scala opportuna, con l'indicazione della superficie utile, la destinazione d'uso di ogni vano, l'altezza ed il numero dei posti letto;
8. autocertificazione struttura ricettiva (in caso di avvio attività o variazione precedente classificazione);
9. nel caso sia prevista l'attività di somministrazione di alimenti e bevande Notifica Igienico Sanitaria ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari e del regolamento (CE) n. 853/2004.
10. le ricevute comprovanti il pagamento di eventuali imposte qualora dovute
11. regolamento interno della struttura se previsto, da esporre all'ingresso dell'immobile ed in ogni camera;
12. documento attestante la stipula di apposita assicurazione per i rischi di responsabilità civile nei confronti dei clienti
13. _____
14. _____
15. _____

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

7. Firma

L'interessato deve firmare il presente modello.

L'interessato

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità)

Autocertificazione dei requisiti soggettivi morali

La presente autocertificazione va sottoscritta , nel caso di S.N.C. da tutti i soci; nel caso di S.A.P.A. e S.A.S. dai soci accomandatari, nel caso di società di capitali da tutti i soggetti con poteri di rappresentanza e di amministrazione.

Soggetto n. 1

Cognome _____ Nome _____
 Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
 Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
 Cittadinanza italiana ovvero _____

Soggetto n. 2

Cognome _____ Nome _____
 Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
 Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
 Cittadinanza italiana ovvero _____

Soggetto n. 3

Cognome _____ Nome _____
 Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
 Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
 Cittadinanza italiana ovvero _____

Soggetto n. 4

Cognome _____ Nome _____
 Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
 Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
 Cittadinanza italiana ovvero _____

Valendosi delle disposizioni ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, nei casi privati, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

DICHIARANO

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla vigente normativa per lo svolgimento dell'attività di cui alla presente;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione ai sensi dell'articolo 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (codice antimafia);

I sottoscritti dichiarano altresì di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

L'interessato n. 1

L'interessato n. 2

L'interessato n. 3

L'interessato n. 4

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità)

Scheda A – Avvio di attività

La soluzione da scegliere è determinata dalla regolamentazione dell'ente competente. Informarsi bene prima di compilare questa sezione. Eventuali errori potrebbero determinare la non procedibilità della pratica.

Il sottoscritto ai fini dell'avvio dell'attività presenta:

A.1 [] domanda di autorizzazione ai sensi della vigente normativa

A.2 [] segnalazione certificata di inizio attività con efficacia dalla data del _____ (comunque non prima dell'eventuale termine stabilito dalla normativa e una volta acquisite tutte le autorizzazioni, permessi, nulla-osta e presentate le eventuali dichiarazioni necessarie ai fini del legittimo esercizio dell'attività)

B. Requisiti di esercizio

Qui di seguito vengono richieste informazioni sulle più ricorrenti condizioni di esercizio dell'attività. Se non viene data indicazione significa che il requisito verrà garantito successivamente e comunque prima dell'avvio effettivo dell'attività.

Il sottoscritto comunica le seguenti informazioni in merito ai descritti requisiti di esercizio dell'attività

Requisito	Non necessario	Note
Esame progetto VVF e C.P.I.	[]	
Notifica ai sensi del regolamento CE 852/2004	[]	
Scarichi idrici	[]	
Emissioni in atmosfera	[]	
Valutazione di impatto acustico	[]	
Agibilità dei locali	[]	
Commercio di prodotti	[]	

C. Ulteriori informazioni

Inserire ulteriori informazioni utili alla corretta attivazione della procedura

L'interessato

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità)

Scheda B – Trasferimento di sede

A. Attivazione della procedura

Il sottoscritto ai fini del trasferimento dell'attività presenta:

La soluzione da scegliere è determinata dalla regolamentazione dell'ente competente. Informarsi bene prima di compilare questa sezione. Eventuali errori potrebbero determinare la non procedibilità della pratica.

A.1 [] domanda di autorizzazione ai sensi della vigente normativa

A.2 [] segnalazione certificata di inizio attività con efficacia dalla data del _____ (comunque non prima dell'eventuale termine stabilito dalla normativa e una volta acquisite tutte le autorizzazioni, permessi, nulla-osta e presentate le eventuali dichiarazioni necessarie ai fini del legittimo esercizio dell'attività)

Precedente esercizio localizzato in _____

Nuovo esercizio localizzato in

Toponimo	(es. via, piazza, corte ecc..)	_____
Indirizzo	(es. Dante Alighieri)	_____
Civico	(es. 1, 2, 14-16, ecc...)	_____
Esponente civico	(es. 1/A, 3/C)	_____
Interno	(es. 1, 2, 3 ecc...)	_____
Piano	(es. 1°, 2°, 3° ecc...)	_____
Scala	(es. 1, 2, A, B ecc...)	_____

B. Requisiti di esercizio

Qui di seguito vengono richieste informazioni sulle più ricorrenti condizioni di esercizio dell'attività. Se non viene data indicazione significa che il requisito verrà garantito successivamente e comunque prima dell'avvio effettivo dell'attività.

Il sottoscritto comunica le seguenti informazioni in merito ai descritti requisiti di esercizio dell'attività

Requisito	Non necessario	Note
Esame progetto VVF e C.P.I.	[]	
Notifica ai sensi del regolamento CE 852/2004	[]	
Scarichi idrici	[]	
Emissioni in atmosfera	[]	
Valutazione di impatto acustico	[]	
Agibilità dei locali	[]	
Commercio di prodotti	[]	

C. Ulteriori informazioni

Inserire ulteriori informazioni utili alla corretta attivazione della procedura

L'interessato

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità)

Scheda C – Modifiche

A. Attivazione della procedura

Il sottoscritto ai fini della modifica dei locali di esercizio dell'attività presenta:

La soluzione da scegliere è determinata dalla regolamentazione dell'ente competente. Informarsi bene prima di compilare questa sezione. Eventuali errori potrebbero determinare la non procedibilità della pratica.

A.1 domanda di autorizzazione ai sensi della vigente normativa

A.2 segnalazione certificata di inizio attività con efficacia dalla data del _____ (comunque non prima dell'eventuale termine stabilito dalla normativa e una volta acquisite tutte le autorizzazioni, permessi, nulla-osta e presentate le eventuali dichiarazioni necessarie ai fini del legittimo esercizio dell'attività)

B. Requisiti di esercizio

Qui di seguito vengono richieste informazioni sulle più ricorrenti condizioni di esercizio dell'attività. Se non viene data indicazione significa che il requisito verrà garantito successivamente e comunque prima dell'avvio effettivo dell'attività.

Il sottoscritto comunica le seguenti informazioni in merito ai descritti requisiti di esercizio dell'attività

Requisito	Non necessario	Note
Esame progetto VVF e C.P.I.	<input type="checkbox"/>	
Notifica ai sensi del regolamento CE 852/2004	<input type="checkbox"/>	
Scarichi idrici	<input type="checkbox"/>	
Emissioni in atmosfera	<input type="checkbox"/>	
Valutazione di impatto acustico	<input type="checkbox"/>	
Agibilità dei locali	<input type="checkbox"/>	
Commercio di prodotti	<input type="checkbox"/>	

C. Ulteriori informazioni

Inserire ulteriori informazioni utili alla corretta attivazione della procedura

Situazione precedente la variazione (es. Apparecchiature utilizzate)	Data Variation (es. 1/1/2008)	Situazione successiva alla variazione (es. Nuove apparecchiature installate)

L'interessato

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità)

Scheda D – Subingresso

A. Attivazione della procedura

Il sottoscritto ai fini del subingresso nell'avvio presenta segnalazione certificata di inizio attività manifestando la volontà di avviare l'attività dal _____ (comunque non prima dell'eventuale termine stabilito dalla normativa e comunque una volta acquisite tutte le autorizzazioni, permessi, nulla-osta e presentate le eventuali dichiarazioni necessarie ai fini del legittimo esercizio dell'attività)

B. Requisiti di esercizio

Qui di seguito vengono richieste informazioni sulle più ricorrenti condizioni di esercizio dell'attività. Se non viene data indicazione significa che il requisito verrà garantito successivamente e comunque prima dell'avvio effettivo dell'attività.

Il sottoscritto comunica le seguenti informazioni in merito ai descritti requisiti di esercizio dell'attività

Requisito	Non necessario	Note
Esame progetto VVF e C.P.I.	[]	
Notifica ai sensi del regolamento CE 852/2004	[]	
Scarichi idrici	[]	
Emissioni in atmosfera	[]	
Valutazione di impatto acustico	[]	
Agibilità dei locali	[]	
Commercio di prodotti	[]	

C. Ulteriori informazioni

Inserire ulteriori informazioni utili alla corretta attivazione della procedura

C.1 Atto di cessione/affitto d'azienda

Porre particolare attenzione alla data in cui decorrono gli effetti giuridici dell'atto. In base alla vigente normativa possono essere previste sanzioni o addirittura decadenze per la presentazione tardiva della comunicazione.

La disponibilità dell'**azienda** è avvenuta per:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> proprietà | <input type="checkbox"/> affitto | <input type="checkbox"/> comodato |
| <input type="checkbox"/> fusione | <input type="checkbox"/> conferimento d'azienda | <input type="checkbox"/> scadenza affitto d'azienda |
| <input type="checkbox"/> scissione d'azienda | <input type="checkbox"/> scioglimento e conferimento | <input type="checkbox"/> per causa morte (eredità) |
| <input type="checkbox"/> altro _____ | | |

Atto sottoscritto nelle forme previste dall'art. 2556 del codice civile il _____ avente effetti giuridici dalla data del _____ notaio: _____

C.2 Dati del precedente titolare

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
 titolare di ditta individuale legale rappresentante:
Denominazione _____
Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare _____
Partita IVA _____ (11 caratteri)
Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____@_____
Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

C.3 Dati del precedente titolo abilitativo

Precedenti titoli abilitativi:

Aut/DIA/SCIA n. _____	del _____	rilasciata da _____
Aut/DIA/SCIA n. _____	del _____	rilasciata da _____
Aut/DIA/SCIA n. _____	del _____	rilasciata da _____
Aut/DIA/SCIA n. _____	del _____	rilasciata da _____

Il subentrante

Il cedente

(in alternativa compilare la scheda E)

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità)

Scheda E – Cessazione

A. Attivazione della procedura

Fornire le informazioni utili ai fini della comunicazione. Attenzione: la presente comunicazione non vale ai fini della cancellazione dal registro delle imprese o per gli altri adempimenti (es. tributari) conseguenti alla cessazione dell'attività

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____@_____

[] titolare di ditta individuale [] legale rappresentante:

Denominazione _____

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare _____

Partita IVA _____ (11 caratteri)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____@_____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

comunica la cessazione dell'attività per:

A.1 [] cessazione definitiva dell'intera attività

A.2 [] cessazione parziale dell'attività. Continuano ad essere esercitate nell'immobile le seguenti attività:

A.3 [] cessione a terzi dell'azienda

Dati del **subentrante**

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

[] titolare di ditta individuale [] legale rappresentante:

Denominazione _____

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare _____

Partita IVA _____ (11 caratteri)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Indirizzo _____ n. _____

A.4 Dati del precedente titolo abilitativo

Precedenti titoli abilitativi:

Aut/DIA/SCIA n. _____ del _____ rilasciata da _____

Aut/DIA/SCIA n. _____ del _____ rilasciata da _____

Aut/DIA/SCIA n. _____ del _____ rilasciata da _____

L'interessato

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità)

Scheda F – Adempimenti vari

A. Attivazione della procedura

La soluzione da scegliere è determinata dalla regolamentazione dell'ente competente. Informarsi bene prima di compilare questa sezione. Eventuali errori potrebbero determinare la non procedibilità della pratica.

Il sottoscritto, come previsto dalla vigente normativa, presenta:

A.1 domanda di autorizzazione ai sensi della vigente normativa

A.2 segnalazione certificata di inizio di attività con efficacia dalla data del _____ (comunque non prima dell'eventuale termine stabilito dalla normativa e una volta acquisite tutte le autorizzazioni, permessi, nulla-osta e presentate le eventuali dichiarazioni necessarie ai fini del legittimo esercizio dell'attività)

Relativamente ai seguenti adempimenti previsti dalla vigente normativa:

B. Requisiti di esercizio

Qui di seguito vengono richieste informazioni sulle più ricorrenti condizioni di esercizio dell'attività. Se non viene data indicazione significa che il requisito verrà garantito successivamente e comunque prima dell'avvio effettivo dell'attività.

Il sottoscritto comunica le seguenti informazioni in merito ai descritti requisiti di esercizio dell'attività

Requisito	Non necessario	Note
Esame progetto VVF e C.P.I.	<input type="checkbox"/>	
Notifica ai sensi del regolamento CE 852/2004	<input type="checkbox"/>	
Scarichi idrici	<input type="checkbox"/>	
Emissioni in atmosfera	<input type="checkbox"/>	
Valutazione di impatto acustico	<input type="checkbox"/>	
Agibilità dei locali	<input type="checkbox"/>	
Commercio di prodotti	<input type="checkbox"/>	

C. Ulteriori informazioni

Inserire ulteriori informazioni utili alla corretta attivazione della procedura

L'interessato

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità)

Come utilizzare la modulistica

Questo documento può essere utilizzato per la presentazione di tutte le procedure riguardanti le attività in oggetto
Semplificazioni: per la cessazione è sufficiente compilare la sola scheda E

Il presente modello si riferisce agli adempimenti necessari sotto il profilo amministrativo.

- Avvertenza** L'interessato si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi è un reato. Ne conseguono sanzioni (revoca, sospensione) e la decadenza dai benefici conseguiti.
- Suggerimento** Per maggiori informazioni contattare l'ufficio competente a ricevere le procedure indicate nel presente modello.
- Privacy** Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (dlgs 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.