

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (SCIA)

INIZIO ATTIVITÀ - SUBINGRESSO – TRASFERIMENTO DI SEDE – VARIAZIONI - CESSAZIONE ATTIVITA'

Al Comune di _____ | | | | | | | |

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale **artigiana** **non artigiana**

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

Iscrizione Albo delle imprese artigiane (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

Iscrizione Registro Imprese (se già iscritto) n. _____ CCIAA di _____

legale rappresentante della Società **artigiana** **non artigiana**

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

Iscrizione Albo delle imprese artigiane (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

Iscrizione Registro Imprese (se già iscritto) n. _____ CCIAA di _____

Trasmette segnalazione certificata relativa a:

A APERTURA _____

B APERTURA PER SUBINGRESSO _____

C TRASFERIMENTO DI SEDE _____

D VARIAZIONI _____

D1 VARIAZIONI SOCIETARIE _____

D2 MODIFICA DEI LOCALI _____

E CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' _____

C
O
M
P
I
L
A
R
E

I
N

S
T
A
M
P
A
T
E
L
L
O

SEGNALA QUANTO CONTENUTO NELLA RISPETTIVA SEZIONE, AI SENSI DELL'ART.19 DELLA L. N. 241/1990 COME SOSTITUITO DALLA L. 122/2010

A seguito di:

- | | | | |
|---------------------|--------------------------|------------------|---|
| - compravendita | <input type="checkbox"/> | - fallimento | <input type="checkbox"/> |
| - affitto d'azienda | <input type="checkbox"/> | - successione | <input type="checkbox"/> |
| - donazione | <input type="checkbox"/> | - reintestazione | <input type="checkbox"/> a seguito di _____ |
| - fusione | <input type="checkbox"/> | - altre cause | <input type="checkbox"/> _____ |

Dichiara che all'interno del locale:

- non sono state apportate modifiche strutturali, né agli impianti e/o alle attrezzature;
- sono state apportate modifiche strutturali, agli impianti e/o alle attrezzature

** 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. .*

SEZIONE C –TRASFERIMENTO DI SEDE

L'ESERCIZIO UBICATO in:

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N.

ATTIVITA' DI: _____

PRESA D' ATTO n. _____ rilasciata da codesto Comune in data __/__/__

SCIA n. _____ presentata a codesto Comune in data __/__/__

Insegna dell'esercizio _____

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO :

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N.

C.A.P.

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq.

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

SEZIONE D -VARIAZIONI

L'ESERCIZIO UBICATO in
Via,Viale, Piazza,ecc. _____ N. |_|_|_|_|

ATTIVITA' DI: _____

PRESA D' ATTO n. _____ |_| rilasciata da codesto Comune in data ___/___/___

SCIA n. _____ |_| presentata a codesto Comune in data ___/___/___

Insegna dell'esercizio _____

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

- D1**
- D2**

SEZIONE D1 - VARIAZIONI SOCIETARIE

VARIAZIONE NATURA GIURIDICA DELLA SOCIETA' |_|_|

da _____ a _____

VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE/DENOMINAZIONE |_|_|

da _____ a _____

VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE |_|_|

da _____ a _____

il quale ha compilato l'allegato A |_|_|

SONO ENTRATI NELLA SOCIETA' |_|_|

Sig. _____

Sig. _____

Sig. _____

che hanno compilato l'allegato A |_|_|

SONO USCITI DALLA SOCIETA'

Sig. _____

Sig. _____

Sig. _____

N.B.

Allegare copia atto costitutivo Società, modifica assetto societario, variazione amministratore

SEZIONE D2- VARIAZIONI MODIFICA DEI LOCALI

AMPLIAMENTO/RIDUZIONE DEI LOCALI |_|_|

da mq. |_|_|_|_| a mq. |_|_|_|_| come risulta dalla planimetria allegata

MODIFICAZIONE DELLE ATTREZZATURE |_|_|

come risulta dalla documentazione allegata

SEZIONE E - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|_|

ATTIVITA' DI: _____

PRESA D' ATTO n. _____ |_| | rilasciata da codesto Comune in data ___/___/___

SCIA n. _____ |_| | presentata a codesto Comune in data ___/___/___

Insegna dell'esercizio _____

CESSA DAL ___/___/___ PER:

-trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa |_| |

-chiusura definitiva dell'esercizio |_| |

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE
da compilare **OBBLIGATORIAMENTE**

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA :

1. |_| | che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia);
2. |_| | di avere la disponibilità dei locali dell'esercizio a titolo di _____(2)
3. |_| | di aver presentato in data _____ apposita notifica per la registrazione dell'attività alimentare ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE 852/2004 e D.G.R. n. 275 del 16/05/2006;
4. |_| | di aver rispettato le vigenti norme, prescrizioni ed autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica, igienico-sanitaria, sulla destinazione d'uso dei locali e degli edifici, nonché le norme in materia di sicurezza e prevenzione incendi;
5. |_| | che per tali locali è stata rilasciata _____ (3);
(Eventuali annotazioni) _____

(1) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A;

(2) Indicare se a titolo di proprietà, locazione o altro titolo;

(3) Indicare gli estremi del permesso di costruire o DIA edilizia, in mancanza, numero di foglio, mappale e subalterno catast. ale.

(DA COMPILARE AI FINI DELLA NORMATIVA SULL'INQUINAMENTO ACUSTICO – L. n. 447/1995 e D.P.C..M. n.215/1999)

7. |_| | che nell'esercizio non sono presenti sorgenti sonore significative;
8. |_| | che in data _____ è stata presentata al comune la richiesta di nulla osta di impatto acustico;
9. |_| | altro _____;
(Eventuali annotazioni) _____

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. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.

FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

ALLEGA:

- le seguenti attestazioni e/o asseverazioni di tecnici abilitati ai fini delle verifiche di competenza dell' amministrazione comunale competente (regolarità urbanistica, edilizia, di destinazione d'uso, acustica, prevenzioni incendi, barriere architettoniche, smaltimento rifiuti, ecc...):

regolarità urbanistica, edilizia, di destinazione d'uso

conformità degli impianti elettrici

allaccio alla rete idrica e fognante

emissioni in atmosfera

- la seguente altra documentazione:

n. 2 planimetrie dei locali in scala 1:50 1:100 con specificazione della sistemazione interna degli accessori firmata da un tecnico iscritto all'Albo (le planimetrie devono essere corredate dei seguenti dati: sezione dei locali con le relative altezze; destinazione d'uso dei locali; superficie di ogni locale; rapporto superficie finestra /superficie pavimenti; superfici illum inanti apribili; superfici illuminanti fisse)

copia certificato di agibilità

copia documento identità in corso di validità

copia del permesso o della carta di soggiorno (*solo per cittadini extracomunitari*)

copia atto di cessione/gestione d'azienda (in c aso di subingresso)

FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE
