



SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' ARTIGIANA PRODOTTI NON ALIMENTARI

AL SERVIZIO ATTIVITA' PRODUTTIVE
DEL COMUNE DI SANT'ANASTASIA

Ai sensi del d.lgs. n.59/2010 (art. 78) e della legge n. 1/1990 (art. 2) e del D.L. 78/2010 (L. 122/2010)

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. _____

SEZIONE A - APERTURA

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

COMUNE _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

VIA, VIALE, PIAZZA, ECC. _____ N. |_|_|_|

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: ATTIVITA' _____

Insegna dell'esercizio

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq. |_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |_|_|_|_|

A CARATTERE Permanente

Stagionale dal ___/___/___ al ___/___/___

RESPONSABILE TECNICO* ai sensi dell'art.3 della legge n.1/1990 è il signor:

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 _____

**Se il Responsabile Tecnico è diverso dal titolare/legale rappresentante dell'impresa compilare allegato B.*

SEZIONE C – TRASFERIMENTO DI SEDE

L'ATTIVITA' UBICATA NEL

COMUNE _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

VIA, VIALE, PIAZZA, ECC. _____ N. |_|_|

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: ATTIVITA' _____

AUTORIZZAZIONE n. _____ |_| rilasciata da codesto Comune in data ___/___/___

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

Insegna dell'esercizio

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq. |_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO
(compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |_|_|_|_|

A CARATTERE Permanente |_|

Stagionale |_| dal ___/___/___ al ___/___/___

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

VIA, VIALE, PIAZZA, ECC. _____ N. |_|_|_|

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq. |_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO
(compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |_|_|_|_|

SEZIONE D – VARIAZIONI

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

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

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

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: ATTIVITA' _____

AUTORIZZAZIONE n. _____ |_| | rilasciata da codesto Comune in data ___/___/___

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

Insegna dell'esercizio

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq. |_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |_|_|_|_|
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE Permanente |_|

Stagionale |_| dal ___/___/___ al ___/___/___

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. _____

che hanno compilato l'allegato A

SEZIONE D2 – VARIAZIONI RESPONSABILE TECNICO

HA CESSATO L' INCARICO DI RESPONSABILE TECNICO

Sig. _____

E' NOMINATO RESPONSABILE TECNICO

Sig. _____

il quale ha compilato l'allegato B

SEZIONE D3 – 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

MODIFICAZIONE DEL NUMERO DEI POSTI LAVORO

come risulta dalla documentazione allegata

SEZIONE E - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

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

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

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: ATTIVITA' _____

AUTORIZZAZIONE n. _____ |_| | rilasciata da codesto Comune in data ___/___/___

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

Insegna dell'esercizio _____

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq. |_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |_|_|_|_|

CESSA DAL ___/___/___ PER:

-TRASFERIMENTO IN PROPRIETÀ O GESTIONE DELL'IMPRESA |_|

-CHIUSURA DEFINITIVA DELL'ESERCIZIO |_|

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Sant'Anastasia, li _____

IL SOTTOSCRITTO

DICHIARA:

1. SONO STATI COMPILATI ANCHE QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATI: A B

2 L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ, OGGETTO DELLA PRESENTE DOMANDA, È SUBORDINATO AL RISPETTO DELLE NORME URBANISTICHE, EDILIZIE, IGIENICO-SANITARIE E DI SICUREZZA DEI LUOGHI DI LAVORO;

3 DI NON AVER APPORTATO MODIFICHE LOGISTICHE E/O STRUTTURALI AI LOCALI SEDE DELL'ESERCIZIO RISPETTO ALLA PRECEDENTE CONDUZIONE (SOLO PER I SUBINGRESSI);

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Sant'Anastasia, li _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA :
(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A - B e C)

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2, del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59 ;
2. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11, 12, 92 e 31 del R.D. n. 773/1931 ;
3. 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) (1);
4. di avere la disponibilità dei locali dell'esercizio a titolo di _____;
5. di essere il conduttore dell'immobile, giusto contratto di (locazione/comodato/etc.) _____ stipulato con il/la _____ nato/a _____ il ___/___/___ residente in _____ via/piazza _____ n.° ___ C.F.: _____
6. di aver rispettato – relativamente al locale dell'esercizio:
 - i regolamenti locali di Polizia Urbana
 - i regolamenti locali di Polizia Annonaria ed igienico-sanitaria
 - i regolamenti edilizi, le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso

Dati catastali : fgl. _____ part. _____ sub. _____ cat. _____

- che i locali sono stati oggetto di scia /dia edilizia presentata in data _____ e regolarmente conclusa in data _____ o che per tali locali è stata rilasciata _____
- i locali rispondono ai requisiti di destinazione d'uso e di agibilità previsti dalla normativa vigente in materia , come da certificazione di agibilità n° _____ del ___/___/___ o richiesta di agibilità prot. _____ del ___/___/___

(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 catastale.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Sant'Anastasia, li _____

(DA COMPILARE SOLO PER LE SEZIONI A, B e D1,D2
solo se il *Responsabile Tecnico* è il titolare/legale rappresentante dell'impresa)

SE IL RESPONSABILE TECNICO È IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA:

1 - [] di essere in possesso di un attestato di qualificazione professionale n. _____ del ___/___/___

rilasciato da _____

SE IL RESPONSABILE TECNICO È DIVERSO DAL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA

2. [] che i requisiti professionali sono posseduti dal Responsabile Tecnico Sig. _____

che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Sant'Anastasia, li _____

ALLEGA:

- PLANIMETRIA DEI LOCALI CON RELAZIONE TECNICA ATTESTANTE LA CONFORMITÀ DEI LOCALI ALLE NORME IN MATERIA DI IGIENE, URBANISTICA E DESTINAZIONE D'USO, AGIBILITÀ E STATICITÀ
 - CERTIFICATO DI AGIBILITÀ CON SPECIFICA DESTINAZIONE D'USO .
 - DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LA DISPONIBILITÀ DEI LOCALI (COPIA CONTRATTO D'AFFITTO O ATTO DI PROPRIETÀ);
 - ATTO DI CESSIONE/FITTO D'AZIENDA REDATTO DA NOTAIO E DEBITAMENTE REGISTRATO (in caso di subingresso);
 - COPIA REQUISITO PROFESSIONALE;
 - COPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL RICHIEDENTE;
 - PERMESSO DI SOGGIORNO PER I CITTADINI STRANIERI;
 - FOTOCOPIA DELLA VISURA CAMERALE AGGIORNATA PER LE SOCIETÀ,
 - CERTIFICATO ATTRIBUZIONE P.IVA PER LE DITTE INDIVIDUALI;
 -
-