

<b>Al COMUNE DI TORCHIAROLO</b> (Prov. di Brindisi) <b>Servizio SUAP</b>	<b>PRODUZIONE DI PANE</b>  <b>Segnalazione Certificata Inizio Attività</b>	
	<i>(1 copia in carta semplice + copia per l'interessato)</i>	

- NUOVA APERTURA**
- SUBINGRESSO PER TRASFERIMENTO TITOLARITA' O GESTIONE**
- TRASFERIMENTO DI SEDE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
 alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

- Titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_  
 Partita IVA \_\_\_\_\_
- Legale rappresentante della società: \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 Iscritta alla Registro Imprese c/o la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_  
 Numero \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

**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 DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti**

**DICHIARA**

**ai sensi dell'art.19 L.241/90 (come sostituito dall'art.49 comma 4-bis L.122/2010)**

<p><b>[ ] L' AVVIO</b>          dell'attività di _____          Via/piazza _____ n. _____          piano _____ con una superficie di mq _____ l'unità immobiliare è individuata          al N.C.E.U nel foglio di mappa n. _____ p.lla n. _____ sub. _____</p>
--

<p><b>[ ] L' AVVIO PER SUBINGRESSO a:</b> _____          atto notarile di _____ del _____</p>
---

dell'attività di \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
piano \_\_\_\_\_ con una superficie di mq \_\_\_\_\_ l'unità immobiliare è individuata  
al N.C.E.U nel foglio di mappa n. \_\_\_\_\_ p.lla n. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

**[ ] IL TRASFERIMENTO DI SEDE**  
che l'attività di \_\_\_\_\_ oggi situata in  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
**sarà trasferita** in  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
piano \_\_\_\_\_ con una superficie di mq \_\_\_\_\_ l'unità immobiliare è  
individuata al N.C.E.U nel foglio di mappa n. \_\_\_\_\_ p.lla n. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- che la disponibilità dei locali è a titolo di: (*barrare solo la casella corrispondente al titolo*)  
 proprietà -  affitto -  comodato -  Altro \_\_\_\_\_
- che l'immobile e le strutture oggetto della presente dichiarazione possiedono i requisiti urbanistico-edilizi, igienico-sanitari, di sicurezza sul lavoro per l'esercizio dell'attività;
- che gli impianti installati (elettrico, idraulico, gas, riscaldamento, ecc.) sono conformi alle normative vigenti nella rispettiva materia;
- di avere rispettato i requisiti e le norme igienico-sanitarie.

#### PRESO ATTO

**che l'attività in oggetto può iniziare dal giorno di presentazione della S.C.I.A.**

#### COMUNICA

**che la stessa sarà avviata dal \_\_\_\_\_**

#### DICHIARA

##### **ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

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 DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti:

- di essere in possesso dei requisiti morali di onorabilità ovvero non essere nelle condizioni ostative all'esercizio dell'attività commerciale e di somministrazione previste dall'art.71 commi 1,2,3,4,5 del D. Lgs. 26 marzo 2010 n.59 ;
- che nei confronti del sottoscritto non sussistono le cause di divieto, decadenza, sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.5.1965 n. 575;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;
- che il responsabile dell'attività di panificazione è il sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Il sottoscritto allega alla presente istanza:

- copia della DIA sanitaria giusta deliberazione di G.R. n. 1924 del 21.10.2008, già presentata alla ASL;

- Certificato di agibilità con destinazione d'uso del locale e visura catastale con classificazione C1-C3 del locale;
- Copia autenticata dell'atto notarile in caso di trasferimento di titolarità o gestione dell'attività (in caso di subingresso);
- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
- Autocertificazione del possesso dei requisiti soggettivi da parte dei soci con copia dei documenti di riconoscimento.

.....

Torchiarolo, .....

Firma