

**LABORATORIO DI PRODUZIONE ALIMENTARE
CON/SENZA VENDITA DIRETTA AL PUBBLICO
DEGLI ALIMENTI PRODOTTI (senza somministrazione)**

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)
E COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI-CESSAZIONE

Sezione riservata all'Ufficio SUAP
n. Prot. Gen. _____
n. Registr. SUAP _____
ID Strada _____

AI COMUNE DI _____ *Provincia* _____ **CAP** _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

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'impresa individuale omonima;**

☐ **titolare dell'impresa individuale avente la seguente**

denominazione: _____ **Partita IVA** _____

con sede nel Comune di _____ **Provincia** _____

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

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

N. di iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane di _____ N. _____

P.E.C. _____

☐ **legale rappresentante della Società**

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. _____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

N. di iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane di _____ N. _____

P.E.C. _____

☐ **titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno (solo per cittadini stranieri)**

rilasciato dalla Questura di _____

con n. _____ in data _____ e valido fino al _____.

TRASMETTE**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' RELATIVA A**

- A – APERTURA..... ☐
- B – APERTURA PER SUBINGRESSO ☐
- C – TRASFERIMENTO SEDE ☐
- D1 – AMPLIAMENTO SUPERFICIE ☐

COMUNICAZIONE RELATIVA A

- D2 – VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE ☐
- D3 – VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE..... ☐
- D4 – VARIAZIONE COMPOSIZIONE SOCIETARIA..... ☐
- D5 – RIDUZIONE SUPERFICIE/Variazione attrezzature/altro ☐
- E – CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' ☐

DELL'ATTIVITA'DI LABORATORIO DI PRODUZIONE ALIMENTARE☐ **SENZA VENDITA DIRETTA AL PUBBLICO DEGLI ALIMENTI PRODOTTI**☐ **CON VENDITA DIRETTA AL PUBBLICO DEGLI ALIMENTI PRODOTTI****qui di seguito specificata**

- ☐ laboratorio per la produzione di pasticceria fresca e/o secca
- ☐ laboratorio per la produzione di gelati
- ☐ laboratorio per la produzione di preparazioni tradizionalmente associate alla gelateria (yogurt/frullati/frappè/granite...)
- ☐ laboratorio per la produzione di prodotti di gastronomia/rosticceria/friggitoria
- ☐ laboratorio per la produzione di pizza e/o di prodotti da forno (con esclusione dell'attività di panificio)
- ☐ laboratorio per la produzione di pasta fresca
- ☐ altro (*specificare*)

E PERTANTO**DICHIARA QUANTO CONTENUTO NELLA RISPETTIVA SEZIONE:****SEZIONE A - NUOVA APERTURA**

di avviare la sopra specificata attività di laboratorio di produzione alimentare
ubicata al seguente indirizzo:

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

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATA PER L'ATTIVITA' _____ mq _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DEI LOCALI (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq _____

DATI CATASTALI	CATEGORIA	CLASSE	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO

SPECIFICHE ORGANIZZATIVE DELL'ESERCIZIOA) Esercizio autonomo ☐ SI ☐ NOB) Inserito in un Centro Commerciale ☐ SI ☐ NO

Denominazione Centro Commerciale _____

Di cui al provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

C) Inserito in un C.C.N. riconosciuto ☐ SI ☐ NO

Di cui alla Deliberazione di riconoscimento n. _____ del _____ adottata da _____

NEL LOCALE E' ESERCITATA ALTRA ATTIVITA'☐ SI (specificare) _____

Di cui al seguente titolo abilitativo:

☐ AUTORIZZAZIONE n. _____ rilasciata da codesto Comune in data _____☐ D.I.A. n. _____ presentata da codesto Comune in data _____☐ S.C.I.A. Prot. n. _____ presentata a codesto Comune in data _____

Ed avente la seguente insegna

d'esercizio _____

SEZIONE B – APERTURA PER SUBINGRESSO**di subentrare nella sopra specificata attività di laboratorio di produzione alimentare svolta dall'impresa/società:**

Denominazione _____

C.F. _____

Presso i locali ubicati al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____ **n.** _____**A seguito di:**☐ compravendita☐ affitto d'azienda☐ donazione☐ fusione☐ fallimento☐ successione☐ reintestazione (a seguito di) _____☐ altre cause (specificare) _____

con regolare atto a cura del Notaio * _____

Rep. n. _____ del _____

☐ registrato presso _____ di _____

In data _____ al n. _____

☐ in corso di registrazione (come da dichiarazione allegata a firma del Notaio)

* 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.

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATA PER L'ATTIVITA' _____ mq _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DEI LOCALI (compresa la superficie adibita ad altri usi) _____ mq _____

DATI CATASTALI	CATEGORIA	CLASSE	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO

STATO DEI LUOGHI DI ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'☐ Non sono state apportate modifiche allo stato dei luoghi di esercizio dell'attività di cui alla presente SCIA;☐ Sono state apportate modifiche allo stato dei luoghi di esercizio dell'attività di cui alla presente SCIA, come da allegata documentazione tecnica;**SPECIFICHE ORGANIZZATIVE DELL'ESERCIZIO**A) Esercizio autonomo ☐ SI ☐ NOB) Inserito in un Centro Commerciale ☐ SI ☐ NO

Denominazione Centro Commerciale _____

Di cui al provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

C) Inserito in un C.C.N. riconosciuto ☐ SI ☐ NO

Di cui alla Deliberazione di riconoscimento n. _____ del _____ adottata da _____

ESERCIZIO NEI LOCALI DI ALTRA ATTIVITA'☐ NO☐ SI (specificare l'attività) _____

Di cui al seguente titolo abilitativo:

☐ AUTORIZZAZIONE n. _____ rilasciata da codesto Comune in data _____☐ D.I.A. n. _____ presentata da codesto Comune in data _____☐ S.C.I.A. n. _____ presentata a codesto Comune in data _____Insegna d'esercizio ☐ SI ☐ NO (se SI specificare) _____

SEZIONE C – TRASFERIMENTO SEDE																				
che la sopra indicata attività di laboratorio di produzione alimentare: Comune di _____ C.A.P. _____ Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. _____ Di cui al seguente titolo abilitativo: ☐ LICENZA n. _____ rilasciata da codesto Comune in data _____ ☐ D.I.A. n. _____ presentata da codesto Comune in data _____ ☐ S.C.I.A. n. _____ presentata a codesto Comune in data _____ NEL LOCALE E' ESERCITATA ALTRA ATTIVITA' ☐ SI (specificare) _____ Di cui al seguente titolo abilitativo: ☐ AUTORIZZAZIONE n. _____ rilasciata da codesto Comune in data _____ ☐ D.I.A. n. _____ presentata da codesto Comune in data _____ ☐ S.C.I.A. Prot. n. _____ presentata a codesto Comune in data _____ Insegna d'esercizio _____ SARA' TRASFERITA AL SEGUENTE NUOVO INDIRIZZO: Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____ SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATA PER L'ATTIVITA' mq _____ SUPERFICIE COMPLESSIVA DEI LOCALI (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">DATI CATASTALI</th> <th style="width: 15%;">CATEGORIA</th> <th style="width: 15%;">CLASSE</th> <th style="width: 15%;">SEZIONE</th> <th style="width: 15%;">FOGLIO</th> <th style="width: 15%;">PARTICELLA</th> <th style="width: 15%;">SUBALTERNO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> SPECIFICHE ORGANIZZATIVE DELL'ESERCIZIO PRESSO LA NUOVA SEDE ☐ Esercizio autonomo ☐ Inserito in Centro Commerciale avente denominazione _____ ed autorizzato con provvedimento n. _____ del _____ rilasciato da _____ ☐ Inserito in Centro Commerciale Naturale riconosciuto con Deliberazione n. _____ del _____ adottata da _____ AL NUOVO INDIRIZZO E' ESERCITATA ALTRA ATTIVITA' SI NO SE SI (<i>specificare</i>) _____ Di cui al seguente titolo abilitativo: ☐ AUTORIZZAZIONE n. _____ rilasciata da codesto Comune in data _____ ☐ D.I.A. Prot. n. _____ presentata da codesto Comune in data _____ ☐ S.C.I.A. Prot. n. _____ presentata a codesto Comune in data _____ Insegna d'esercizio _____							DATI CATASTALI	CATEGORIA	CLASSE	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO							
DATI CATASTALI	CATEGORIA	CLASSE	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO														

SEZIONE D1 – AMPLIAMENTO SUPERFICIE
che relativamente all'attività di laboratorio di produzione alimentare ubicata all'indirizzo: Comune di _____ C.A.P. _____ Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. _____ Di cui al seguente titolo abilitativo: ☐ LICENZA n. _____ rilasciata da codesto Comune in data _____ ☐ D.I.A. n. _____ presentata da codesto Comune in data _____ ☐ S.C.I.A. n. _____ presentata a codesto Comune in data _____ è intervenuto il seguente ampliamento di superficie Ampliamento superficie da mq. _____ a mq. _____ di cui al seguente titolo/provvedimento edilizio (<i>specificare</i>) _____ Provvedimento n. _____ oppure Prot. n. _____ del _____ come risultante dalla documentazione tecnica allegata.

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE – Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi
(art. 76 del D.P.R. 445/2000 – art. 19, comma 6, L. 241/90)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA:

DICHIARAZIONI INERENTI I REQUISITI MORALI

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2, del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59, come altresì dichiarato nell'apposito Allegato A (accluso in appendice alla presente s.c.i.a.), recante le previste indicazioni circa l'eventuale presenza di familiari conviventi;
2. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n. 136);
3. di essere consapevole che i requisiti morali e antimafia devono essere posseduti anche dai soggetti indicati nell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 (qualora presenti);

DICHIARAZIONI INERENTI I LOCALI SEDE DELL'ATTIVITA'

4. di avere la disponibilità dei suindicati locali sede dell'esercizio a titolo di:
_____;
☐ atto repertorio n. _____ del notaio _____;
☐ scrittura privata
registrato/a presso _____
di _____ in data _____ con numero _____;
5. in caso di subingresso:
 - 5.1 ☐ non sono state apportate modifiche allo stato dei luoghi di esercizio dell'attività quale esercitata sulla base del precedente titolo (N.B.: si richiama l'attenzione in ordine alla responsabilità per le presenti dichiarazioni, e pertanto in ordine all'importanza di un attento accertamento, da parte del soggetto subentrante, circa l'effettiva corrispondenza dello stato dei luoghi con la documentazione afferente al relativo precedente titolo);
 - 5.2 ☐ sono state apportate modifiche allo stato dei luoghi di esercizio dell'attività oggetto della presente SCIA, come da allegata documentazione tecnica;
6. che tutti gli impianti installati nei locali sono conformi a quanto previsto dal D.M. 22 gennaio 2008 n. 37 come risultante dalla documentazione tecnica allegata;
7. che, nell'esercizio dell'attività di laboratorio di produzione alimentare di cui alla presente SCIA, nonché relativamente ai sopra indicati locali sede della stessa, sono osservati/e:
 - 7.1 i regolamenti locali di polizia urbana;
 - 7.2 i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico-sanitaria;
 - 7.3 i regolamenti edilizi;
 - 7.4 le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso;
 - 7.5 le norme in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro e a riguardo altresì dichiara che l'immobile sede dell'attività:
 - 7.5.1 ☐ rientra nella previsione di cui all'art. 65 comma 2 del D.Lgs. 81/2008, e che sono assicurate idonee condizioni di aerazione, di illuminazione e di microclima come da allegata documentazione tecnica;
 - 7.5.2 ☐ rientra nella previsione di cui all'art. 65 comma 3 del D.Lgs. 81/2008 e di essere in possesso di specifica autorizzazione in deroga n. _____ del _____ rilasciata da _____;
 - 7.5.3 ☐ che l'immobile sede dell'attività **non** rientra nella previsione di cui sopra;

DICHIARAZIONI PER LA FATTISPECIE “con vendita diretta al pubblico degli alimenti prodotti”

8. ☐ di esercitare la sopra specificata attività di laboratorio di produzione alimentare, con vendita diretta al pubblico degli alimenti prodotti, in forma di impresa **artigiana** e pertanto dichiara:
 - di essere consapevole di quanto disposto all'art. 4, comma 2, del D.Lgs. 114/98 (Il presente Decreto non si applica "... lettera f) "agli artigiani iscritti nell'albo di cui all'articolo 5, primo comma, della legge 8 agosto 1985, n. 443, per la vendita nei locali di produzione o nei locali a questi adiacenti dei beni di produzione propria, ovvero per la fornitura al committente dei beni accessori all'esecuzione delle opere o alla prestazione del servizio), e di quanto altresì disposto all'art. 5, comma 7, della Legge 443/1985 (Per la vendita nei locali di produzione, o ad essi contigui, dei beni di produzione propria, ovvero per la fornitura al committente di quanto strettamente occorrente all'esecuzione dell'opera o alla prestazione del servizio commessi, non si applicano alle imprese artigiane iscritte all'albo di cui al primo comma le disposizioni relative all'iscrizione al registro degli esercenti il commercio o all'autorizzazione amministrativa di cui alla legge 11 giugno 1971, n. 426, fatte salve quelle previste dalle specifiche normative statali);
 - di essere pertanto consapevole che, in forza della presente s.c.i.a., la vendita presso i sopra indicati locali sede dell'attività di laboratorio di produzione alimentare qui segnalata, può avere ad oggetto **unicamente ed esclusivamente gli alimenti di produzione propria**;
 - di essere consapevole che la vendita di beni alimentari ulteriori e diversi da quelli di produzione propria può avere luogo soltanto subordinatamente alla presentazione di regolare s.c.i.a. per commercio al dettaglio alimentare, conformemente alla relativa normativa;
 - di essere consapevole degli obblighi di registrazione sanitaria connessi all'attività oggetto della presente segnalazione;

- di essere consapevole che, conformemente a quanto disposto all'art. 5, comma 8, della Legge 443/1985, nessuna impresa può adottare, quale ditta o insegna o marchio, una denominazione in cui ricorrano riferimenti all'artigianato, se essa non è iscritta all'albo di cui al primo comma (<i>per effetto della soppressione dell'Albo delle imprese artigiane disposta dalla Legge Regione Campania n. 11 del 14 ottobre 2015, la qualifica di impresa artigiana risulta da apposita annotazione – avente valore costitutivo – nella sezione speciale del Registro imprese</i>); - che il numero degli addetti (oltre a colui che esercita l'attività) è pari a n. _____ unità;
9. ☐ di esercitare la sopra specificata attività di laboratorio di produzione alimentare, con vendita diretta al pubblico degli alimenti prodotti, in forma di impresa non artigiana e pertanto dichiara: - di essere consapevole che la presente s.c.i.a., ove regolarmente presentata, costituisce titolo abilitativo allo svolgimento, presso i sopra indicati locali, unicamente ed esclusivamente dell'attività di produzione alimentare; - di essere altresì ed in particolare consapevole che in forza della presente s.c.i.a., presso i sopra indicati locali sede dell'attività di laboratorio di produzione alimentare qui segnalata, non può svolgersi alcuna attività di commercio degli stessi alimenti di produzione propria né di alimenti diversi; - di essere pertanto consapevole che la vendita, presso i sopra indicati locali sede dell'attività di laboratorio di produzione alimentare qui segnalata, degli alimenti di produzione propria, così come eventualmente di alimenti diversi da quelli di produzione propria, può avere luogo solo subordinatamente alla presentazione di regolare s.c.i.a. per commercio al dettaglio alimentare, conformemente alla relativa normativa; - di essere consapevole degli obblighi di registrazione sanitaria connessi all'attività di laboratorio di produzione alimentare, con vendita diretta al pubblico degli alimenti prodotti, oggetto della presente segnalazione;
DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA FATTISPECIE “senza vendita diretta al pubblico degli alimenti prodotti”
10. di essere consapevole degli obblighi di registrazione sanitaria connessi all'attività di laboratorio di produzione alimentare, senza vendita diretta al pubblico degli alimenti prodotti, oggetto della presente segnalazione;
DICHIARAZIONI ULTERIORI
11. di essere consapevole che la presente s.c.i.a. ha ad oggetto esclusivamente l'attività di laboratorio di produzione alimentare con/senza vendita diretta al pubblico degli alimenti di propria produzione, secondo le dichiarazioni rese ai punti precedenti; 12. di essere consapevole che la presente s.c.i.a. non autorizza lo svolgimento di alcuna attività di somministrazione alimenti e bevande; 13. di essere consapevole che nei casi in cui l'attività risulti soggetta altresì a provvedimenti di tipo autorizzatorio, il conseguimento di tali titoli costituisce condizione preventiva e preliminare per l'avvio, mediante s.c.i.a., dell'attività medesima;
DICHIARAZIONI IN MATERIA AMBIENTALE
14. di rendere le previste dichiarazioni in materia ambientale di cui agli appositi allegati C1 – Dichiarazioni di impatto acustico, D – Dichiarazione in materia di scarichi in pubblica fognatura, E – Dichiarazioni in materia di emissioni in atmosfera; 15. che lo smaltimento dei rifiuti prodotti nell'esercizio della propria attività, ha luogo conformemente alle disposizioni contenute nella legge e nei regolamenti comunali;
DICHIARAZIONI IN MATERIA DI PREVENZIONE INCENDI
16. ☐ Con riferimento alla normativa in materia di prevenzione incendi, dichiara che l'attività: 16.1 non è soggetta al controllo di prevenzione incendi ai sensi del D.P.R. 151/2011 e relativo Allegato I, in quanto: 16.1.1 ☐ attività non compresa tra quelle previste dall'Allegato I del D.P.R. 151/2011; 16.1.2 ☐ attività per la quale, benché prevista al Numero _____ dell'Allegato I del D.P.R. 151/2011, non vengono superati i valori limite ivi specificati per l'assoggettamento al controllo prevenzione incendi, ed in particolare dichiara per l'attività i suddetti valori/quantitativi: _____; 16.2 ☐ è soggetta al controllo di prevenzione incendi in quanto corrispondente all'attività prevista al Numero _____ Categoria _____ dell'Allegato I del D.P.R. 151/2011, e pertanto dichiara: 16.2.1 ☐ di essere in possesso del seguente valido Certificato Prevenzione Incendi (CPI): Numero _____ rilasciato da _____ In data _____ valido fino al _____; oppure 16.2.2 ☐ allega apposita S.C.I.A. indirizzata al Comando Provinciale dei VV.FF. per il tramite del SUAP del Comune e corredata della prevista documentazione; 16.2.3 ☐ allega ricevuta di avvenuta presentazione SCIA direttamente presso il Comando Provinciale dei VV.FF.;
DICHIARAZIONI RELATIVE ALL'INSEGNA DI ESERCIZIO E TENDE
17. di essere consapevole che l'installazione dell'INSEGNA di esercizio, di tende e quant'altro riguardante la pubblicità, ed il subingresso in preesistenti titoli autorizzatori è soggetta ad AUTONOMA PROCEDURA AUTORIZZATORIA disciplinata dal Regolamento Comunale approvato con Delibera di C.C. n. 20 del 10.04.2008 e dalla Soprintendenza ai BB. AA. P. Decreto n. 11926 del 07.07.08 (specifica modulistica è disponibile nell'apposita sezione SUAP del sito internet del Comune).

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA:

1. **Documentazione tecnica ad opera di tecnico abilitato (relazione tecnica asseverata e planimetria)** in merito alla conformità dell'immobile sede dell'attività, ed atta a fornire la completa rappresentazione delle caratteristiche strutturali e funzionali di tutti i locali, nonché del ciclo produttivo. (*allegato obbligatorio nei casi di apertura, di trasferimento di sede, subingresso con variazione dello stato dei luoghi, variazioni di superficie cui alla sezione D1*);
2. Documentazione per la **registrazione sanitaria ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento (CE) n. 852/2004 completa di tutti gli allegati previsti dalla DGR 318/2015 (www.gisacampania.it)** e dei relativi diritti di istruttoria;
3. **Allegato A** "Dichiarazione dei soggetti sottoposti alla verifica antimafia ai sensi dell'art. 85 del D.Lgs 159/2011", (da utilizzarsi da parte dell'intestatario S.C.I.A. e di tutti i soggetti sottoposti alle verifiche antimafia);
4. Documentazione comprovante l'avvenuto versamento dei **diritti di istruttoria** per le attività di competenza del SUAP;
5. Allegati **C1, D** ed **E** recanti le previste dichiarazioni in materia ambientale, **con relativi eventuali allegati**;
6. ☐ Dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla Camera di Commercio completa delle medesime indicazioni contenute nel certificato;
7. ☐ Allegato B "Dichiarazione della persona in possesso dei requisiti professionali";
8. ☐ Procura speciale alla sottoscrizione digitale e/o all'inoltro telematico della presente SCIA e delle dichiarazioni ad essa allegate (conferita anche contestualmente mediante unico modello e corredata di copia informatica dei documenti di identità);
9. ☐ copia del titolo legittimante la disponibilità dei locali.

SEZIONE COMUNICAZIONI

**in relazione all'attività di laboratorio di produzione alimentare
ubicata al seguente indirizzo**

Comune di _____ C.A.P. _____
Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. _____

Di cui al seguente titolo abilitativo:

☐ LICENZA n. _____ rilasciata da codesto Comune in data _____
☐ D.I.A. n. _____ presentata da codesto Comune in data _____
☐ S.C.I.A. n. _____ presentata a codesto Comune in data _____

Ed avente la seguente insegna
d'esercizio _____

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATA PER L'ATTIVITA' _____ mq _____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DEI LOCALI (compresa la superficie adibita ad altri usi) _____ mq _____

DATI CATASTALI	CATEGORIA	CLASSE	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO

A CARATTERE **Permanente** ☐
Stagionale ☐ dal _____ al _____

Comunica le variazioni di cui alle seguenti sezioni

SEZIONE D2 – VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE

di essere stato nominato legale rappresentante della Società indicata nel frontespizio

in luogo del precedente legale rappresentante di seguito indicato:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____

C.A.P. _____ Codice Fiscale _____

e tal fine altresì dichiara

- di unire alla presente comunicazione l'**Allegato A** "Dichiarazione dei soggetti sottoposti alle verifiche antimafia ai sensi dell'art. 85 del D.Lgs 159/2011";

SEZIONE D3 – VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE

Che la denominazione / ragione sociale _____
indicata nel frontespizio costituisce variazione e sostituisce la precedente denominazione/ragione sociale a seguito di atto n. _____ del _____.
Precedente denominazione / ragione sociale: _____

SEZIONE D4 – VARIAZIONE COMPOSIZIONE SOCIETARIA (solo per le società)

che nella composizione della società indicata nel frontespizio sono intervenute le seguenti variazioni:

☐ uscita dei soci qui di seguito indicati;

1. Sig. _____
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____
Codice Fiscale _____
Carica ricoperta _____
2. Sig. _____
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____
Codice Fiscale _____
Carica ricoperta _____
3. Sig. _____
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____
Codice Fiscale _____
Carica ricoperta _____
4. Sig. _____
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____
Codice Fiscale _____
Carica ricoperta _____

☐ ingresso nuovi soci qui di seguito indicati, che a tal fine rendono la dichiarazione di cui all'Allegato A "Dichiarazione dei soggetti sottoposti alle verifiche antimafia ai sensi dell'art. 85 del D.Lgs 159/2011"

1. Sig. _____
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____
Codice Fiscale _____
Carica ricoperta _____
2. Sig. _____
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____
Codice Fiscale _____

Carica ricoperta _____

3. Sig. _____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

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

Codice Fiscale _____

Carica ricoperta _____

4. Sig. _____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

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

Codice Fiscale _____

Carica ricoperta _____

ed allega pertanto **dichiarazione sostitutiva del certificato di Iscrizione alla Camera di Commercio** illustrante l'aggiornata composizione societaria.

SEZIONE D5 – RIDUZIONE SUPERFICIE E VARIAZIONE ATTREZZATURE E ALTRO

☐ RIDUZIONE DELLA SUPERFICIE DEI LOCALI

di cui al seguente titolo/provvimento edilizio (*specificare*) _____

Provvedimento n. _____ oppure Prot. n. _____ del _____

Ampliamento/riduzione da mq. _____ a mq. _____ come risultante dalla documentazione tecnica allegata;

☐ VARIAZIONE DELLE ATTREZZATURE

come risultante dalla documentazione allegata.

☐ VARIAZIONE DEL NUMERO DEI POSTI LAVORO

come risultante dalla documentazione allegata.

SEZIONE E – CESSAZIONE ATTIVITA'

**il laboratorio di produzione alimentare
ubicato al seguente indirizzo**

Comune di _____ C.A.P. _____

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

Di cui al seguente titolo abilitativo:

☐ LICENZA n. _____ rilasciata da codesto Comune in data _____

☐ D.I.A. n. _____ presentata da codesto Comune in data _____

☐ S.C.I.A. n. _____ presentata a codesto Comune in data _____

Insegna dell'esercizio _____

NEL LOCALE E' ESERCITATA ALTRA ATTIVITA' SI | | NO | |

se SI (specificare) _____

Di cui al seguente titolo abilitativo:

☐ AUTORIZZAZIONE n. _____ rilasciata da codesto Comune in data _____

☐ D.I.A. n. _____ presentata da codesto Comune in data _____

☐ S.C.I.A. n. _____ presentata a codesto Comune in data _____

CESSA LA PROPRIA ATTIVITA'

A DECORRERE DAL _____ IN SEGUITO A:

☐ trasferimento di proprietà o gestione dell'impresa

☐ chiusura definitiva dell'esercizio

La cessazione riguarda anche l'ulteriore sopra indicata attività svolta presso il medesimo locale: ☐ NO ☐ SI

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, dichiara di essere informato in ordine a quanto qui di seguito specificato:

- I dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- Le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- I dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni o finalità istituzionali;
- Ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003.

INDICAZIONI UTIERIORI:

- ✓ con il presente modulo l'interessato fornisce le informazioni minime. Coloro che si incaricano di compilare la domanda e di redigerne gli allegati hanno la responsabilità di fornire informazioni complete ed esaustive, anche ulteriori rispetto a quelle previste nella modulistica a beneficio della chiarezza del procedimento;
- ✓ la modulistica è essenzialmente una "linea guida" per la redazione della domanda e dei contenuti tecnici, pertanto, primario riferimento per la stesura dei documenti restano le norme di legge e di regolamento. Nell'ottica di una fattiva e reciproca collaborazione, si invitano tutti coloro che abbiano suggerimenti per migliorare la presente modulistica a far pervenire le proprie osservazioni.

ELEZIONE DI DOMICILIO ELETTRONICO

Il/la sottoscritto/a 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, comma 6, della legge n. 241/1990 nonché, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il sottoscritto dichiara di eleggere domicilio* ai fini della presente S.C.I.A. presso l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata qui di seguito riportato, autorizzando il Comune ad inoltrare allo stesso tutte le eventuali comunicazioni:

** Si fa presente che in caso di conferimento di procura alla trasmissione telematica della pratica, il domicilio elettronico è automaticamente eletto presso il procuratore e l'indicazione, nel presente spazio, di un indirizzo pec differente produrrà la ricezione, in copia conoscenza, delle comunicazioni riguardanti la pratica*

Indirizzo P.E.C. (specificare):

Sottoscritto digitalmente

DICHIARAZIONE DEI SOGGETTI SOTTOPOSTI ALLA VERIFICA ANTIMAFIA
AI SENSI DELL'ART. 85 DEL D.LGS 159/2011

Il/La sottoscritto/a

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 _____

Della impresa/società _____

*Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,
 consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste
 (art. 76 del D.P.R. 445/2000 – art. 19, comma 6, L. 241/90)*

DICHIARA:

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. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n. 136);

ed altresì dichiara

3. ☐ **di non avere familiari conviventi;**
☐ **che i propri familiari conviventi sono i seguenti**

Dati anagrafici delle persone conviventi

	Nome e Cognome	Data e luogo di nascita
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/La dichiarante
