

Spazio per la protocollazione



Dichiarazione inizio attività di panificazione

(ai sensi dell'art. 19 della L. 241/1990 e s.m.i. e dell'art. 4 della L. 248/2006)

Al Comune di Rovigo
Sezione Commercio
Piazza Vittorio Emanuele II°, n. 1

codice ISTAT

II/La sottoscritto/a

| | | | |
|--------------------------|--|---------------------------------------|--|
| cognome | | nome | |
| luogo di nascita | | provincia o stato estero di nascita | data di nascita |
| codice fiscale | | cittadinanza | sexso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| comune di residenza | | provincia o stato estero di residenza | C.A.P. |
| via, viale, piazza, ecc. | | numero civico | telefono e-mail |

in qualità di titolare dell'impresa individuale

| | | | |
|--------------------------------|-------------------------|--------------------------|------------|
| codice fiscale | | partita IVA | |
| sede nel comune di | | provincia o stato estero | C.A.P. |
| via, viale, piazza, ecc. | | numero civico | telefono |
| iscrizione al Registro Imprese | presso la C.C.I.A.A. di | numero Registro Imprese | numero REA |

in qualità di legale rappresentante della società

| | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------|-------------------------|-------------|
| denominazione sociale | | | | |
| iscrizione al Registro Imprese | | presso la C.C.I.A.A. di | numero Registro Imprese | partita IVA |
| sede nel comune di | | provincia o stato estero | C.A.P. | |
| via, viale, piazza, ecc. | | numero civico | telefono | |

Trasmette Dichiarazione Inizio Attività

(barrare la casella interessata)

- SEZ. A **apertura nuovo esercizio**
PER SEZ. B **subentro**
SEZ. C **trasferimento sede**
SEZ. D **trasformazione**

copìa del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. della provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie.

| SEZ. A) APERTURA NUOVO ESERCIZIO | | | | | | |
|---|-----------|--------|---|--------|---------------|--------------|
| Ubicata nel comune di | | | | | C.A.P. | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | numero civico | |
| dati catastali | categoria | classe | sezione | foglio | mappale | subalterno |
| Superficie complessiva dell'esercizio per mq. (compresa superficie per altri usi) | | | | | | |
| Superficie complessiva di cottura mq. | | | Corrispondente a q.li | | | nelle 24 ore |
| <input type="checkbox"/> per la produzione di pane da commercializzare al di fuori della località ove ha sede il panificio <input type="checkbox"/> per la produzione di pane surgelato (barrare <input checked="" type="checkbox"/> la casella interessata) | | | Superficie complessiva dell'esercizio per mq. _____ (compresa superficie per altri usi) | | | |
| Inserito nel centro commerciale denominato (se presente) | | | | | | |

| SEZ. B) SUBENTRO | | | | | | |
|---|-----------|---|---|---------------------------------|-----------------|--------------|
| Ubicata nel comune di | | | | | C.A.P. | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | numero civico | |
| dati catastali | categoria | classe | sezione | foglio | mappale | subalterno |
| Superficie complessiva di cottura mq. | | | Corrispondente a q.li | | | nelle 24 ore |
| <input type="checkbox"/> per la produzione di pane da commercializzare al di fuori della località ove ha sede il panificio <input type="checkbox"/> per la produzione di pane surgelato (barrare <input checked="" type="checkbox"/> la casella interessata) | | | Superficie complessiva dell'esercizio per mq. _____ (compresa superficie per altri usi) | | | |
| Inserito nel centro commerciale denominato (se presente) | | | | | | |
| SUBENTRERA' ALL'IMPRESA DENOMINATA | | | | | | |
| cognome e nome o denominazione sociale | | | | | | |
| codice fiscale | | | partita IVA | | | |
| autorizzazione numero | | | dati comunicazione o denuncia di inizio attività | | | |
| | | | protocollo n. | | del | |
| motivo del subentro | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> cessione d'azienda <input type="checkbox"/> affitto d'azienda <input type="checkbox"/> donazione d'azienda <input type="checkbox"/> fusione | | | <input type="checkbox"/> fallimento <input type="checkbox"/> successione ereditaria <input type="checkbox"/> costituzione di società con conferimento <input type="checkbox"/> altro specificare _____ | | | |
| estremi dell'atto tra vivi | | | si rammenta che a norma dell'art. 2556 Codice Civile i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione, di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio | | | |
| cognome, nome e sede del notaio rogante o autenticante | | | | | | |
| data di stipulazione | | data di registrazione | | data di decorrenza | | |
| estremi della successione ereditaria | | | | | | |
| data di decesso del titolare | | data presentazione denuncia successione | | data di apertura del testamento | | |
| eredi o legatari | | | | | | |
| cognome | nome | | luogo di nascita | | data di nascita | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

SEZ. C) TRASFERIMENTO SEDE

| | | | | | | | |
|---|-----------|--------|---------|--------|---|---------------------|--|
| Dalla sede originaria ubicata comune di _____ | | | | | | C.A.P. _____ | |
| via, viale, piazza, ecc. _____ | | | | | | numero civico _____ | |
| dati catastali | categoria | classe | sezione | foglio | mappale | subalterno | |
| Superficie complessiva di cottura mq. | | | | | Corrispondente a q.li _____ nelle 24 ore | | |
| <input type="checkbox"/> per la produzione di pane da commercializzare al di fuori della località ove ha sede il panificio <input type="checkbox"/> per la produzione di pane surgelato (barrare <input checked="" type="checkbox"/> la casella interessata) | | | | | Superficie complessiva dell'esercizio per mq. _____ (compresa superficie per altri usi) | | |
| dati catastali | categoria | classe | sezione | foglio | mappale | subalterno | |
| Alla sede di nuova destinazione ubicata comune di _____ | | | | | | C.A.P. _____ | |
| via, viale, piazza, ecc. _____ | | | | | | numero civico _____ | |
| dati catastali | categoria | classe | sezione | foglio | mappale | subalterno | |
| Superficie complessiva di cottura mq. | | | | | Corrispondente a q.li _____ nelle 24 ore | | |
| <input type="checkbox"/> per la produzione di pane da commercializzare al di fuori della località ove ha sede il panificio <input type="checkbox"/> per la produzione di pane surgelato (barrare <input checked="" type="checkbox"/> la casella interessata) | | | | | Superficie complessiva dell'esercizio per mq. _____ (compresa superficie per altri usi) | | |
| Inserito nel centro commerciale denominato (se presente) _____ | | | | | | | |

SEZ. D) TRASFORMAZIONE

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---------------------|--|
| Dell'esercizio ubicato comune di _____ | | | | | | C.A.P. _____ | |
| via, viale, piazza, ecc. _____ | | | | | | numero civico _____ | |
| <input type="checkbox"/> Ampliamento della superficie complessiva di cottura Da mq. _____ (q.li _____) A mq. _____ (q.li _____) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Ampliamento della superficie complessiva di cottura Da mq. _____ (q.li _____) A mq. _____ (q.li _____) per ulteriore potenzialità da utilizzare per la produzione di pane da <u>commercializzare al di fuori della località</u> ove ha sede il panificio stesso | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Ampliamento della superficie complessiva di cottura Da mq. _____ (q.li _____) A mq. _____ (q.li _____) per la produzione di <u>pane surgelato</u> | | | | | | | |
| Inserito nel centro commerciale denominato (se presente) _____ | | | | | | | |

Autocertificazione resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 nonché della decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del medesimo decreto

DICHIARA

| | | |
|---|--------------------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 del D. Lgs. 114/1998 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 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" e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti degli altri soci componenti la società |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Di aver rispettato i regolamenti locali: <input type="checkbox"/> di polizia urbana, <input type="checkbox"/> polizia annonaria ed igienico -sanitaria, <input type="checkbox"/> edilizi, <input type="checkbox"/> urbanistici e destinazione d'uso <input type="checkbox"/> le norme di emissioni in atmosfera |
| 4 | <input type="checkbox"/> | L'attività è soggetta a certificato di prevenzione incendi, rilasciato da _____ In data _____ con n. _____ |
| 5 | <input type="checkbox"/> | L'attività non è soggetta a certificato di prevenzione incendi |
| 6 | <input type="checkbox"/> | Per il locale è stata rilasciata autorizzazione sanitaria n. _____ del _____ |
| 7 | <input type="checkbox"/> | L'attività è soggetta ad autorizzazione alle emissioni in atmosfera rilasciata dalla Provincia di Rovigo in data _____ con n. _____ |
| 8 | <input type="checkbox"/> | L'attività non è soggetta ad autorizzazione alle emissioni in atmosfera |
| 9 | <input type="checkbox"/> | I locali oggetto dell'attività hanno una destinazione d'uso _____ come da 1. permesso di costruire n. _____ del _____ 2. certificato di agibilità n. _____ del _____ 3. DIA n. _____ del _____ 4. comunicazione di fine lavori n. _____ del _____ |

allegato A**dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998 solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione**

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|-------------------------------------|--|---------------------------------------|--|-----------------|--|---|--|
| II/La sottoscritto/a | | | | | | | | | | | |
| cognome | | | | | | nome | | | | | |
| luogo di nascita | | | | provincia o stato estero di nascita | | | | data di nascita | | | |
| codice fiscale | | | | | | cittadinanza | | | | sesso | |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | |
| comune di residenza | | | | | | provincia o stato estero di residenza | | | | C.A.P. | |
| | | | | | | | | | | | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | numero civico | | telefono | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| DICHIARA | | | | | | | | | | | |
| 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4, del Decreto Legislativo n. 114/1998 (1) | | | | | | | | | | | |
| 2) 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) | | | | | | | | | | | |
| II/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. 76 del Testo Unico n. 445/2000. Allega fotocopia di valido documento d'identità. | | | | | | | | | | | |
| data | | | | firma | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|-------------------------------------|--|---------------------------------------|--|-----------------|--|---|--|
| II/La sottoscritto/a | | | | | | | | | | | |
| cognome | | | | | | nome | | | | | |
| luogo di nascita | | | | provincia o stato estero di nascita | | | | data di nascita | | | |
| codice fiscale | | | | | | cittadinanza | | | | sesso | |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | |
| comune di residenza | | | | | | provincia o stato estero di residenza | | | | C.A.P. | |
| | | | | | | | | | | | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | numero civico | | telefono | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| DICHIARA | | | | | | | | | | | |
| 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4, del Decreto Legislativo n. 114/1998 (1) | | | | | | | | | | | |
| 2) 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) | | | | | | | | | | | |
| II/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. 76 del Testo Unico n. 445/2000. Allega fotocopia di valido documento d'identità. | | | | | | | | | | | |
| data | | | | firma | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|-------------------------------------|--|---------------------------------------|--|-----------------|--|---|--|
| II/La sottoscritto/a | | | | | | | | | | | |
| cognome | | | | | | nome | | | | | |
| luogo di nascita | | | | provincia o stato estero di nascita | | | | data di nascita | | | |
| codice fiscale | | | | | | cittadinanza | | | | sesso | |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | |
| comune di residenza | | | | | | provincia o stato estero di residenza | | | | C.A.P. | |
| | | | | | | | | | | | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | numero civico | | telefono | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| DICHIARA | | | | | | | | | | | |
| 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4, del Decreto Legislativo n. 114/1998 (1) | | | | | | | | | | | |
| 2) 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) | | | | | | | | | | | |
| II/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. 76 del Testo Unico n. 445/2000. Allega fotocopia di valido documento d'identità. | | | | | | | | | | | |
| data | | | | firma | | | | | | | |

| | |
|-------------------|---|
| ALLEGATO B | DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE DELL'ATTIVITA' PRODUTTIVA |
|-------------------|---|

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|---------------------------------------|--|--|--------------|--|--|
| Il/La sottoscritto/a | | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | | | | nome | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| codice fiscale | | | | | | | | | cittadinanza | | |
| | | | | | | | | | | | |
| luogo di nascita | | | | | | provincia o stato estero di nascita | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| comune di residenza | | | | | | provincia o stato estero di residenza | | | C.A.P. | | |
| | | | | | | | | | | | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | numero civico | | | telefono | | |
| | | | | | | | | | | | |

Titolare dell'impresa individuale _____
 Responsabile della società _____
(barrare la casella interessata)

DICHIARA CHE:

nell'esercizio di panificazione vengono utilizzate materie prime in conformità alle norme vigenti;
 sono osservate le norme igienico-sanitarie come da autorizzazione sanitaria N. _____ del _____
 sono osservate le norme di sicurezza dei luoghi di lavoro;
 sono osservate le norme sulla qualità del prodotto finito

Data _____ Firma _____

ALLEGATO C)

DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE A
CORREDO DELLA DOMANDA

| PER NUOVA APERTURA/TRASFERIMENTO/ AMPLIAMENTO/RIDUZIONE LOCALI | | PER SUBINGRESSO | |
|--|--------------------------|--------------------|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> n. 2 copie della planimetria dei locali in scala 1:100 timbrata e redatta da un tecnico abilitato e riportante: altezza, superfici aereo/illuminanti, indicazione d'uso dei singoli locali, principali attrezzature/schema smaltimento acque e liquami compresi eventuali impianti di aerazione meccanica |
| | | 2 | <input type="checkbox"/> Copia del contratto o certificazione notarile dell'atto di cessione d'azienda (compravendita, affitto, donazione, eredità, etc.) |
| | | 3 | <input type="checkbox"/> Atto costitutivo (in caso di società) |

| | |
|------|---|
| data | firma del sottoscrittore (da apporre davanti all'impiegato, oppure allegare fotocopia di documento valido di riconoscimento) |
|------|---|

Ai sensi dell'art. 19 della L. 241/1990 e s.m.il'attività potrà iniziare decorsi in 30 (trenta) giorni dalla data di acquisizione della presente dichiarazione al protocollo della Sezione Commercio di questa Amministrazione.

Contestualmente all'inizio dell'attività il sottoscrittore dovrà darne comunicazione utilizzando il modulo comunale di comunicazione di inizio attività

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, informiamo che i dati personali contenuti nel presente modulo saranno trattati unicamente per finalità inerenti ai procedimenti di competenza di questa Amministrazione

COMUNICAZIONE INIZIO ATTIVITA'

Prima di consegnare il presente modulo, munirsi di una COPIA FOTOSTATICA che, timbrata dall'Ufficio competente, unita alla dichiarazione costituisce l'atto autorizzatorio

AL SIG. SINDACO
del Comune di Rovigo
Settore Commercio
Turismo/Immagine e Istruzione
Piazza Vittorio Emanuele II, n. 1
45100 ROVIGO

COMUNICAZIONE DI INIZIO ATTIVITA' DI PANIFICAZIONE

(ai sensi del comma 3 della legge 14 maggio 2005, n. 80)

Il sottoscritt _____ nato/a il _____
a _____ (Prov. di _____) C.F. _____
residente nel Comune di _____ C.A.P. _____ Via _____ n. _____
nella sua qualità di:

Titolare dell'omonima **DITTA INDIVIDUALE**

C.F. n. _____ con Sede nel Comune di _____
C.A.P. _____ Via _____ n. _____
Partita I.V.A. _____

Legale rappresentante della **SOCIETA'**

C.F. _____ Partita I.V.A. _____
con sede nel Comune di _____
C.A.P. _____ Via _____ n. _____

Ai sensi del comma 2 dell'art. 19 della Legge 7 agosto 1990, n. 241, così come modificato dalla Legge 14 maggio 2005, n. 80

Comunica

Che in data _____ inizia l'attività di _____
nei locali ubicati in Rovigo, via/piazza _____ n. _____
per la quale è stata presentata dichiarazione acquisita al Protocollo Generale n° _____ in data _____

Rovigo,

Firma
