Al Comune di ASSORO
Ufficio S.U.A.P.

OGGETTO: **Dichiarazione di inizio attività per:**

☐**impianto di nuovo panificio**

☐**trasferimento di panificio esistente**

☐**trasformazione di panificio esistente**

(1) _____,

ai sensi dell'art. 19 della legge 7 agosto 1990, n. 241, sostituito dall'art. 3, comma 1, D.L. 14-3-2005, n. 35 (L. n. 80/2005) e dell'art. 3 del D.L. 4-7-2006, n. 223 (L. 248/2006).

Io sottoscritt___ _____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della legge 7 agosto 1990, n. 241, sostituito dall'art. 3, comma 1, del D.L. 14-3-2005, n. 35 (L. n. 80/2005) e dell'art. 3 del D.L. 4-7-2006, n. 223 (L. 248/2006),

D I C H I A R O

che ne___ local___ sit___ in via/piazza _____n. _____

darò inizio all'attività (2) _____

_____

_____

_____

_____

_____

In merito, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76, D.P.R. 28-12-2000, n. 445), dichiaro(3):

☐ di essere:

nat___ a _____(prov. _____) il _____

residente a _____ (prov. _____)

in via _____n. _____cittadin___ _____;

☐ di essere in possesso del seguente codice fiscale/partita I.V.A.: _____;

☐ di essere(4) _____

_____;

☐ di avere la disponibilità de___ local___ con superficie di mq. _____, a titolo di _____

_____;

(1) Precisare eventuale denominazione del panificio.
(2) Precisare la tipologia dell'attività in relazione a quanto indicato in oggetto. Nel caso di trasferimento/trasformazione, riportare anche le indicazioni necessarie ad individuare l'attività precedente.
(3) Contrassegnare e completare i casi che ricorrono.

(4) Specificare: "legale rappresentante" od altra qualità, precisando la persona giuridica rappresentata, la sua sede legale e relativo codice fiscale.

☐ di essere iscritto _____

_____

_____

_____;

☐ di essere in possesso dei requisiti igienico-sanitari (autorizzazione n. _____ del _____);

☐ di essere in possesso di autorizzazione alle emissioni in atmosfera n. _____ del _____;

☐ di essere in possesso del titolo abilitativo edilizio (n. _____);

☐ che i___ local___ dove si intende esercitare l'attività possied_____ i requisiti di agibilità previsti dalla vigente normativa (permesso n. _____ del _____);

☐ che nei miei confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 10 della L. 31-05-1965, n. 575 e successive modifiche ed integrazioni;

☐ di dare inizio all'attività decorsi trenta giorni dalla data di presentazione di questa dichiarazione;

☐ di dare, contestualmente all'inizio dell'attività, comunicazione a codesta amministrazione;

☐ che responsabile dell'attività produttiva è ___l___ Sig.____ _____

_____

_____

_____

☐ (5) _____

_____

_____

Alla presente allega(3)

☐ Planimetria relativa ai locali redatta da tenico iscritto all'albo professionale;

☐ Autorizzazione sanitaria n. _____ del _____ per i requisiti igienico-sanitari;

☐ Autorizzazione n. _____ del _____ per le emissioni in atmosfera;

☐ Titolo abilitativo edilizio;

☐ Permesso di agibilità dei locali;

☐ _____

_____, *lì* _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

_____

L'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità :

1 caso (presentazione diretta)	2 caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ Data **IL DIPENDENTE ADDETTO**	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ in data _____ Data _____ (*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc. **FIRMA DEL DICHIARANTE**

(5) Riportare altre indicazioni relative alla sussistenza di presupposti e/o requisiti necessari allo svolgimento dell'attività ovvero autocertificare l'esperimento di prove destinate, ove previste, ad attestare l'esistenza di presupposti e requisiti di legge che non comportino valutazioni tecniche discrezionali.

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998

(solo per le società)

Cognome _____ Nome _____

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

Data di nascita _____/_____/_____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via/Piazza _____ N. _____ C.A.P. _____

D I C H I A R A :

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76, D.P.R. 28-12-2000, n. 445).

Data _____

_____

FIRMA DEL DICHIARANTE

L'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità:

1 caso (presentazione diretta)	**2 caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)**
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ _____ Data _____ **IL DIPENDENTE ADDETTO**	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ in data _____ _____ Data _____ **FIRMA DEL**

Cognome _____ Nome _____

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

Data di nascita _____/_____/_____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via/Piazza _____ N. _____ C.A.P. _____

D I C H I A R A :

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76, D.P.R. 28-12-2000, n. 445).

Data _____

_____

FIRMA DEL DICHIARANTE

L'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità:

1 caso (presentazione diretta)	**2 caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)**
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ _____ Data _____ **IL DIPENDENTE ADDETTO**	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ in data _____ Data _____ **FIRMA** A **DICHIARANTE**

PRINCIPI CHE REGOLANO LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETÀ

Fatte salve le eccezioni espressamente previste per legge nei rapporti con la pubblica amministrazione e con i concessionari di pubblici servizi, tutti gli stati, fatti e qualità personali non autocertificabili ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445, sono comprovati dall'interessato, a titolo definitivo, mediante la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di cui all'articolo 47 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445.

La dichiarazione di cui all'articolo 47 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445, che il dichiarante rende nel proprio interesse può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza. Inoltre, tale dichiarazione può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio sono conformi all'originale.

Tale dichiarazione può altresì riguardare la conformità all'originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati.

Le dichiarazioni sostitutive possono essere presentate anche **contestualmente all'istanza** e sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

I certificati medici, sanitari, veterinari, di origine, di conformità CE, di marchi o brevetti **non** possono essere sostituiti da altro documento, salvo diverse disposizioni della normativa di settore.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE PRESENTATE DA CITTADINI STRANIERI

I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero.

Al di fuori dei casi previsti già descritti sopra, i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 nei casi in cui la produzione delle stesse avvenga in applicazione di convenzioni internazionali fra l'Italia ed il Paese di provenienza del dichiarante.

INFORMATIVA ART. 13 D.LGS. N. 196/2003 (PRIVACY)

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 10 della legge predetta, Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: _____.
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: _____.
   (Indicare le modalità del trattamento: manuale / informatizzato / altro)
3. Il conferimento dei dati è facoltativo / obbligatorio _____
   (se obbligatorio specificare il motivo dell'obbligo) e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati non ha alcuna conseguenza / potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto / la mancata prosecuzione del rapporto.
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione

   o

   i dati potranno essere / saranno comunicati a: _____
   o diffusi presso: _____;
   (Scegliere l'opzione in funzione del trattamento ed indicare, se presente, l'ambito di comunicazione e/o diffusione).
5. Il titolare del trattamento è: _____;
   (Indicare la denominazione o la ragione sociale e il domicilio, la residenza o la sede del titolare).
6. Il responsabile del trattamento *(indicare almeno un responsabile, preferibilmente il soggetto eventualmente designato ai fini di cui all'articolo 13; indicare, inoltre, il sito della rete di comunicazione o le modalità attraverso le quali è altrimenti conoscibile in modo agevole l'elenco aggiornato dei responsabili)* è _____.
7. Il rappresentante del titolare nel territorio dello Stato *(se il titolare è stabilito nel territorio di un Paese non appartenente all'Unione europea e impiega, per il trattamento, mezzi situati nel territorio dello Stato anche diversi da quelli elettronici o comunque automatizzati, salvo che essi siano utilizzati solo ai fini di transito nel territorio dell'Unione europea)* è _____.
8. Le rammentiamo, infine, che Lei potrà esercitare in ogni momento, i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7, D.Lgs. n. 196/2003.