

**Amministrazione destinataria**

Comune di Vizzolo Predabissi

Ufficio destinatario

Ufficio commercio e SUAP

Notifica ai fini della registrazione per le strutture militari*(articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852)***Il sottoscritto**

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Residenza

| | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

| | | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

| |
|----------------------|
| Ruolo |
| <input type="text"/> |

| | |
|-------------------------------|----------------------|
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Sede legale

| | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

| | |
|----------------------|----------------------|
| Codice Fiscale | Partita IVA |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|--|----------------------|----------------------|
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia | Numero Iscrizione |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

in relazione all'attività con sede operativa in

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")

il procedimento riguarda ulteriori immobili

relativa a

Tipo notifica

- avvio dell'attività
- subingresso
- modifica della tipologia di attività
- cessazione o sospensione temporanea dell'attività

da inviare a

Soggetto a cui inviare la notifica

- Comando sanità e veterinaria dell'Esercito
- Ispettorato di sanità della Marina Militare
- Comando logistico dell'Aeronautica Militare
- Comando generale dell'Arma dei Carabinieri

NOTIFICA

1 - AVVIO DELL'ATTIVITÀ

1.1 - identificazione dello stabilimento

Notifica l'avvio dell'attività di

- in sede fissa
- senza sede fissa (ad esempio ambulante, broker) per cui indica la sede in cui è possibile effettuare il controllo di documenti e attrezzature

1.2 - tipologia di attività

Tipologia di attività

- prodotti da forno e di pasticceria, gelati e piatti pronti - produzione, trasformazione e congelamento
 - pasta secca e/o fresca, paste alimentari, cuscus e farinacei simili
 - pane, pizza e altri prodotti da forno freschi e secchi
 - prodotti di pasticceria freschi e secchi
 - prodotti di gelateria in impianti non soggetti a riconoscimento
 - cacao, cioccolato, produzione pastigliaggi, gomme, confetti, caramelle, ecc.
 - cibi pronti in genere (prodotti di gastronomia, di rosticceria, di friggitoria, ecc.)
 - produzione di cibi pronti in genere (prodotti di gastronomia, di rosticceria, di friggitoria, ecc.)

ristorazione

(ai fini della nomenclatura sanitaria, per 'ristorazione' si intendono le seguenti attività di somministrazione di alimenti e bevande, con o senza preparazione in loco)

produzione pasti pronti per ristorazione collettiva (catering continuativo e per eventi)

somministrazione pasti in ristorazione collettiva (mense, terminali di distribuzione, sedi per eventi e banqueting)

ristorazione pubblica con somministrazione diretta (anche connessa con aziende agricole)

bar e altri esercizi pubblici simili, con o senza laboratorio di gastronomia fredda e/o calda /enoteca con laboratorio di gastronomia fredda e/o calda

ristorazione pubblica in ambito di manifestazioni temporanee (eventi, attività addestrative/operative, ecc.)

distributori

distributori automatici di alimenti confezionati e di bevande

distributori di acqua potabile trattata - 'cassette' dell'acqua

altro (specificare)

1.3 inizio dell'attività

Inizio dell'attività

avvio contestuale alla data di notifica

avvio con decorrenza dal

Data di decorrenza

(eventuale) termine dell'attività in data

Data termine dell'attività

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che l'esercizio possiede i requisiti minimi prestabiliti dal Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852 e dalle altre normative pertinenti in funzione dell'attività svolta

di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche relative all'attività e/o allo stabilimento, comprese eventuali modifiche relative al rappresentante legale

di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione

2 - SUBINGRESSO

2.1 notifica di subentrare all'O.S.A. ubicato presso il medesimo indirizzo e denominato

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

di cui alla precedente

| Titolo autorizzativo | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
|--|------------|------|---------------------|
| <input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta | | | |
| <input type="radio"/> SCIA o comunicazione | | | |
| <input type="radio"/> altro (specificare) | | | |

2.2 inizio dell'attività

Inizio dell'attività

- avvio contestuale alla data di notifica
- avvio con decorrenza dal

Data di decorrenza

- (eventuale) termine dell'attività in data

Data termine dell'attività

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che l'esercizio possiede i requisiti minimi prestabiliti dal Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852 e dalle altre normative pertinenti in funzione dell'attività svolta
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche relative all'attività e/o allo stabilimento, comprese eventuali modifiche relative al rappresentante legale
- di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione

3 - MODIFICA DELLA TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ

3.1 comunica la variazione dell'attività di cui alla

| Titolo autorizzativo | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
|--|------------|------|---------------------|
| <input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta | | | |
| <input type="radio"/> SCIA o comunicazione | | | |
| <input type="radio"/> altro (specificare) | | | |

3.2 - la/le attività aggiornata/e che sarà/anno svolta/e è/sono

Tipologia di attività

- prodotti da forno e di pasticceria, gelati e piatti pronti - produzione, trasformazione e congelamento
 - pasta secca e/o fresca, paste alimentari, cuscus e farinacei simili
 - pane, pizza e altri prodotti da forno freschi e secchi
 - prodotti di pasticceria freschi e secchi
 - prodotti di gelateria in impianti non soggetti a riconoscimento
 - cacao, cioccolato, produzione pastigliaggi, gomme, confetti, caramelle, ecc.
 - cibi pronti in genere (prodotti di gastronomia, di rosticceria, di friggitoria, ecc.)
 - produzione di cibi pronti in genere (prodotti di gastronomia, di rosticceria, di friggitoria, ecc.)
- ristorazione
(ai fini della nomenclatura sanitaria, per 'ristorazione' si intendono le seguenti attività di somministrazione di alimenti e bevande, con o senza preparazione in loco)
 - produzione pasti pronti per ristorazione collettiva (catering continuativo e per eventi)
 - somministrazione pasti in ristorazione collettiva (mense, terminali di distribuzione, sedi per eventi e banqueting)
 - ristorazione pubblica con somministrazione diretta (anche connessa con aziende agricole)
 - bar e altri esercizi pubblici simili, con o senza laboratorio di gastronomia fredda e/o calda /enoteca con laboratorio di gastronomia fredda e/o calda
 - ristorazione pubblica in ambito di manifestazioni temporanee (eventi, attività addestrative/operative, ecc.)
- distributori
 - distributori automatici di alimenti confezionati e di bevande
 - distributori di acqua potabile trattata - 'cassette' dell'acqua
- altro (specificare)

3.3 decorrenza delle modifiche

Decorrenza delle modifiche

- avvio contestuale alla data di notifica
- avvio con decorrenza dal

Data di decorrenza

- (eventuale) termine dell'attività in data

Data termine dell'attività

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che l'esercizio possiede i requisiti minimi prestabiliti dal Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852 e dalle altre normative pertinenti in funzione dell'attività svolta
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche relative all'attività e/o allo stabilimento, comprese eventuali modifiche relative al rappresentante legale
- di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione

4 - CESSAZIONE O SOSPENSIONE TEMPORANEA DELL'ATTIVITÀ

4.1 comunica che l'attività di cui alla

| Titolo autorizzativo | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> SCIA o comunicazione | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> altro (specificare) <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

4.2 decorrenza della cessazione

Decorrenza della cessazione

cesserà in data

Data di decorrenza

sarà sospesa temporaneamente

Dal Al

referente per la pratica

| | | | |
|---|-------------------------------------|--|--|
| Cognome <input type="text"/> | Nome <input type="text"/> | Codice Fiscale <input type="text"/> | |
| Data di nascita <input type="text"/> | Sesso <input type="text"/> | Luogo di nascita <input type="text"/> | Cittadinanza <input type="text"/> |
| Telefono cellulare <input type="text"/> | Telefono fisso <input type="text"/> | Posta elettronica ordinaria <input type="text"/> | Posta elettronica certificata <input type="text"/> |

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

ricevuta dei diritti sanitari

ulteriori immobili oggetto del procedimento

copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura

altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Vizzolo Predabissi

Luogo

Data

il dichiarante