



Regione  
Lombardia

MODULISTICA  
REGIONALE UNIFICATA  
S.C.I.A. MODELLO B

Al Comune di  
Comune di Rivarolo Mantovano  
Ufficio destinatario

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI SUBINGRESSO / CESSAZIONE / SOSPENSIONE E RIPRESA / CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE DI ATTIVITA' PRODUTTIVA

Ai sensi delle Legge regionale 19/02/2014, n. 11 e Legge regionale 30/12/2009, n. 33 e del Decreto legge 31/05/2010, n. 78 convertito in Legge 30/07/2010, n. 122

### Il sottoscritto

|                                                                                                 |        |                             |                             |                               |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Cognome                                                                                         |        | Nome                        |                             | Codice Fiscale                |                               |
| Data di nascita                                                                                 |        | Sesso                       | Luogo di nascita            |                               | Cittadinanza                  |
| Residenza                                                                                       |        |                             |                             |                               |                               |
| Provincia                                                                                       | Comune | Indirizzo                   | Civico                      | Barrato                       | Interno                       |
|                                                                                                 |        |                             |                             |                               | Scala                         |
|                                                                                                 |        |                             |                             |                               | Piano                         |
|                                                                                                 |        |                             |                             |                               | SNC                           |
|                                                                                                 |        |                             |                             |                               | CAP                           |
| Telefono cellulare                                                                              |        | Telefono fisso              | Posta elettronica ordinaria |                               | Posta elettronica certificata |
| in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) |        |                             |                             |                               |                               |
| Ruolo                                                                                           |        |                             |                             |                               |                               |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                   |        |                             |                             | Tipologia                     |                               |
| Sede legale                                                                                     |        |                             |                             |                               |                               |
| Provincia                                                                                       | Comune | Indirizzo                   | Civico                      | Barrato                       | Interno                       |
|                                                                                                 |        |                             |                             |                               | Scala                         |
|                                                                                                 |        |                             |                             |                               | Piano                         |
|                                                                                                 |        |                             |                             |                               | SNC                           |
|                                                                                                 |        |                             |                             |                               | CAP                           |
| Codice Fiscale                                                                                  |        |                             | Partita IVA                 |                               |                               |
| Telefono                                                                                        |        | Posta elettronica ordinaria |                             | Posta elettronica certificata |                               |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio                                        |        |                             | Provincia                   | Numero Iscrizione             |                               |

|                                                           |           |                   |                   |
|-----------------------------------------------------------|-----------|-------------------|-------------------|
| Iscrizione Albi                                           | Provincia | Numero iscrizione | Data              |
|                                                           |           |                   |                   |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) |           | Provincia         | Numero iscrizione |
|                                                           |           |                   |                   |

### 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

|  |
|--|
|  |
|--|

SEGNALA

- ☐ il subingresso
- ☐ la cessazione dell'attività  
**Attenzione:** per la cessazione delle attività elencata nell'Allegato 1 al Decreto del Dirigente di struttura 27/01/2023, n. 946 la comunicazione di cessazione deve essere effettuata direttamente al Registro imprese, il quale notificherà automaticamente anche il SUAP competente.
- ☐ la sospensione o ripresa dell'attività
- ☐ il cambiamento di ragione sociale
- ☐ la modifica soggetti titolari dei requisiti
- ☐ modifica della compagine sociale (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)
- ☐ modifica dei soggetti titolari dei requisiti professionali (preposto alla somministrazione, acconciatore, ecc.)

TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ, VARIAZIONI (B1a)

Barrare una o più caselle a seconda dell'attività svolta

1) ATTIVITÀ ECONOMICHE NON ALIMENTARI

- ☐ **1.1 Attività produttiva (Industriale, manifatturiera, ecc.)**
- ☐ Autoriparatore, carrozziere o gommista  
(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)  
(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)
- ☐ **1.2 Attività di deposito merci**
- ☐ 1.2.1 In conto proprio presso la sede legale/operativa
- ☐ 1.2.2 In conto proprio presso nuova sede operativa/UL
- ☐ 1.2.3 In conto terzi
- ☐ **1.3 Commercio di prodotti fitosanitari**  
(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)
- ☐ **1.4 Attività nel settore dei mangimi**
- ☐ 1.4.1 Agricoltura per la produzione di alimenti per uso zootecnico
- ☐ 1.4.2 Essiccazione granaglie
- ☐ 1.4.3 Stoccaggio granaglie
- ☐ 1.4.4 Macinazione e brillatura
- ☐ 1.4.5 Commercio di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico-industriale
- ☐ 1.4.6 Commercio di additivi e/o premiscele
- ☐ 1.4.7 Trasporto per conto terzi di additivi mangimi, materie prime, premiscele
- ☐ 1.4.8 Fabbricazione di prodotti di origine minerale e chimico-industriale
- ☐ 1.4.9 Fabbricazione additivi
- ☐ 1.4.10 Fabbricazione premiscele
- ☐ 1.4.11 Fabbricazione mangimi per commercio e autoconsumo
- ☐ 1.4.12 Fabbricazione mangimi composti autorizzati
- ☐ 1.4.13 Confezionamento di additivi, mangimi, premiscele
- ☐ **1.5 Attività di vendita**
- ☐ 1.5.1 in esercizi di vicinato  
(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)  
(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)
- ☐ 1.5.2 in spacci interni  
(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)  
(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)
- ☐ 1.5.3 a mezzo apparecchi automatici  
(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1.5.4 per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione<br><i>(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)</i><br><i>(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)</i> |
| <input type="checkbox"/> | 1.5.5 presso il domicilio di consumatori<br><i>(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)</i><br><i>(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)</i>                               |
| <input type="checkbox"/> | 1.5.6 in strutture della media e grande distribuzione<br><i>(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)</i><br><i>(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)</i>                  |
| <input type="checkbox"/> | 1.5.7 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche<br><i>(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)</i>                                                                                                                |
|                          | <input type="radio"/> commercio in forma itinerante                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                          | <input type="radio"/> commercio in posteggio di mercato                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                          | <b>1.6 Attività di servizi alla persona</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> | 1.6.1 acconciatore<br><i>(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)</i><br><i>(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)</i>                                                     |
| <input type="checkbox"/> | 1.6.2 estetista<br><i>(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)</i><br><i>(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)</i>                                                        |
| <input type="checkbox"/> | 1.6.3 esecuzione di tatuaggi e piercing<br><i>(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)</i>                                                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> | 1.6.4 altro (specificare)                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 1.6.5 centro massaggi di esclusivo benessere<br><i>(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)</i>                                                                                                                                                                             |
|                          | <b>1.7 Altre attività di servizio</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> | 1.7.1 lavanderia<br><i>(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)</i><br><i>(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)</i>                                                       |
|                          | <input type="checkbox"/> lavanderia "a gettone" o "self-service"                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> | 1.7.2 altro (specificare)                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                          | <b>1.8 Attività nel settore dei sottoprodotti di origine animale/prodotti derivati (Reg. CE 1069/2009)</b>                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | 1.8.1 Stabilimenti o impianti riconosciuti                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | 1.8.2 Trasporto                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> | 1.8.3 Oleochimico                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> | 1.8.4 Lavorazione di sottoprodotti/prodotti derivati per scopi diversi dall'alimentazione degli animali                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> | 1.8.5 Uso di sottoprodotti/prodotti derivati in esposizioni, attività artistiche e di ricerca                                                                                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> | 1.8.6 Uso di sottoprodotti per l'alimentazione degli animali in deroga                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> | 1.8.7 Centri di raccolta                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> | 1.8.8 Produzione di cosmetici, dispositivi medici, diagnostici, medicinali, medicinali veterinari                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> | 1.8.9 Altro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                          | <b>1.9 Attività nel settore della riproduzione animale</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | 1.9.1 Strutture operanti sul territorio nazionale (D.M. 19 /07/2000, n. 403)<br><i>(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)</i>                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> | 1.9.2 Strutture riconosciute ai sensi della normativa comunitaria<br><i>(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)</i>                                                                                                                                                        |

## 2) ATTIVITÀ ECONOMICHE IN CAMPO ALIMENTARE

### 2.1 Attività di produzione di alimenti

- ☐ 2.1.1 Agricoltura (coltivazione e allevamento), per la produzione di alimenti per uso umano
- ☐ 2.1.2 Attività di caccia e pesca professionale
- ☐ 2.1.3 Produzione di latte crudo destinato a diventare latte fresco pastorizzato di alta qualità

### 2.2 Attività di trasformazione e/o somministrazione di alimenti

- ☐ 2.2.1 in stabilimenti (compresi gli impianti di macellazione), laboratori, centri di cottura  
*(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)*
- ☐ 2.2.2 nella ristorazione pubblica (bar, ristoranti, ecc.)  
*(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)*  
*(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)*
- ☐ 2.2.3 nella ristorazione collettiva (mense e bar in ospedali, case di riposo, scuole, caserme, ecc.)  
*(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)*  
*(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)*
- ☐ 2.2.4 in strutture di vendita all'ingrosso  
*(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)*
- ☐ 2.2.5 in strutture ricettive  
*(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)*
- ☐ limitatamente alle persone alloggiate
- ☐ al pubblico
- ☐ 2.2.6 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche  
*(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)*
- ☐ commercio in forma itinerante
- ☐ commercio in posteggio di mercato
- ☐ 2.2.7 in occasione di manifestazioni temporanee  
*(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)*
- ☐ 2.2.8 in esercizi situati all'interno di aree di servizio delle strade extraurbane principali, nelle stazioni dei mezzi di trasporto pubblico e nei mezzi di trasporto pubblici  
*(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)*  
*(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)*
- ☐ 2.2.9 Svolta congiuntamente ad attività di intrattenimento, in modo non prevalente in sale da ballo, locali notturni, stabilimenti balneari, impianti sportivi e altri  
*(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)*
- ☐ 2.2.10 Svolta nelle attività interne a musei, teatri, sale da concerti e simili
- ☐ 2.2.11 nel domicilio di consumatori  
*(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)*  
*(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)*
- ☐ 2.2.12 panificazione  
*(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)*  
*(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)*
- ☐ ☐ utilizzo complessivo giornaliero superiore a 300kg di farina
- ☐ 2.2.13 in esercizi di vicinato  
*(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)*  
*(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)*
- ☐ 2.2.14 in strutture della media e grande distribuzione  
*(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)*  
*(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)*

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                          | <b>2.3 Attività di vendita di alimenti</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | 2.3.1 in esercizi di vicinato<br><i>(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)</i><br><i>(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)</i>                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> | 2.3.2 in spacci interni<br><i>(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)</i><br><i>(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)</i>                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> | 2.3.3 a mezzo di apparecchi automatici<br><i>(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)</i>                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> | 2.3.4 per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione<br><i>(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)</i><br><i>(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)</i>                                                  |
| <input type="checkbox"/> | 2.3.5 presso il domicilio di consumatori<br><i>(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)</i><br><i>(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)</i>                                                                                |
| <input type="checkbox"/> | 2.3.6 vendita diretta di alimenti prodotti in proprio da agricoltori<br><i>(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)</i>                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> | 2.3.7 in strutture della media e grande distribuzione<br><i>(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)</i><br><i>(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)</i>                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | 2.3.8 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche<br><i>(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)</i>                                                                                                                                                                 |
|                          | <input type="radio"/> commercio in forma itinerante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                          | <input type="radio"/> commercio in posteggio di mercato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                          | <b>2.4 Attività di deposito di alimenti</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | 2.4.1 in strutture proprie separate da quelle di produzione e/o vendita                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> | 2.4.2 in strutture proprie interne alla vendita all'ingrosso o di media e grande distribuzione                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> | 2.4.3 per conto terzi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                          | <b>2.5 Attività di trasporto di alimenti</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> | 2.5.1 con mezzi propri<br><i>(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)</i>                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> | 2.5.2 per conto terzi<br><i>(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)</i>                                                                                                                                                                                                       |
| <b>3) ALTRE ATTIVITÀ</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                          | <b>3.1 Attività turistico ricettiva</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> | 3.1.1 attività ricettiva alberghiera (es. albergo o hotel, residenza turistico alberghiera, albergo diffuso, condhotel)<br><i>(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)</i><br><i>(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)</i> |
| <input type="checkbox"/> | 3.1.2 attività ricettiva non alberghiera (es. case per ferie, ostelli per la gioventù, bed & breakfast, rifugi alpinistici)                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | 3.1.3 attività ricettiva all'aria aperta (es. campeggio, villaggio turistico, area di sosta)<br><i>(per modifica della ragione sociale, dei soggetti titolari dei requisiti, subingresso e sospensione utilizzare la modulistica dedicata)</i><br><i>(per cessazione compilare la comunicazione direttamente sul portale del Registro imprese)</i>                            |

**CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITÀ OGGETTO DI SEGNALAZIONE (A2)**

|                                                                                                                                                   |                                                                |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------|
| Anno iscrizione CCIAA                                                                                                                             | Attività unica o prevalente <u>oggetto della presente SCIA</u> |              |
|                                                                                                                                                   |                                                                |              |
| Codice ATECO attività prevalente (es. 14.11.00)                                                                                                   | Anno                                                           | Informazioni |
|                                                                                                                                                   |                                                                |              |
| Descrizione merceologica dell'attività (N.B. Per attività di somministrazione si intende quella definita dal punto 6 della DGR VII/6495 del 2008) |                                                                |              |
|                                                                                                                                                   |                                                                |              |
| Eventuale codice ATECO attività secondaria                                                                                                        | Anno                                                           | Informazioni |
|                                                                                                                                                   |                                                                |              |
| Eventuale codice ATECO attività secondaria                                                                                                        | Anno                                                           | Informazioni |
|                                                                                                                                                   |                                                                |              |
| Eventuale codice ATECO attività secondaria                                                                                                        | Anno                                                           | Informazioni |
|                                                                                                                                                   |                                                                |              |
| Eventuale codice ATECO attività secondaria                                                                                                        | Anno                                                           | Informazioni |
|                                                                                                                                                   |                                                                |              |
| Eventuale codice ATECO attività secondaria                                                                                                        | Anno                                                           | Informazioni |
|                                                                                                                                                   |                                                                |              |
| Eventuale codice ATECO attività secondaria                                                                                                        | Anno                                                           | Informazioni |
|                                                                                                                                                   |                                                                |              |
| Eventuale codice ATECO attività secondaria                                                                                                        | Anno                                                           | Informazioni |
|                                                                                                                                                   |                                                                |              |
| Descrizione merceologica dell'attività                                                                                                            |                                                                |              |
|                                                                                                                                                   |                                                                |              |

**SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ (A3)**

|                                                                                                                       |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana                                                                                | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |
|                                                                                                                       |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |
| Provincia                                                                                                             | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |
|                                                                                                                       |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i> |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
| il procedimento riguarda <input type="text"/> ulteriori immobili                                                      |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |

**CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2)**

|                        |                                                                    |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Motivazione            |                                                                    |
|                        |                                                                    |
| A far tempo dal giorno | A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa |
|                        |                                                                    |

## SUBINGRESSO A - precedente intestatario

|                               |        |              |        |             |                         |                    |       |                          |     |  |
|-------------------------------|--------|--------------|--------|-------------|-------------------------|--------------------|-------|--------------------------|-----|--|
| Denominazione/Ragione sociale |        |              |        |             |                         | Tipologia          |       |                          |     |  |
|                               |        |              |        |             |                         |                    |       |                          |     |  |
| Sede legale                   |        |              |        |             |                         |                    |       |                          |     |  |
| Provincia                     | Comune | Indirizzo    | Civico | Barrato     | Interno                 | Scala              | Piano | SNC                      | CAP |  |
|                               |        |              |        |             |                         |                    |       | <input type="checkbox"/> |     |  |
| Codice Fiscale                |        |              |        | Partita IVA |                         |                    |       |                          |     |  |
|                               |        |              |        |             |                         |                    |       |                          |     |  |
| A far tempo dal giorno        |        | A seguito di |        |             | Specificare altre cause |                    |       |                          |     |  |
|                               |        |              |        |             |                         |                    |       |                          |     |  |
| Il subingresso avviene        |        |              |        |             |                         | Data fine gestione |       |                          |     |  |
|                               |        |              |        |             |                         |                    |       |                          |     |  |

## DICHIARA inoltre

- ☐ che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune e che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata
- ☐ che i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA ( **MODELLO A** )
- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
  - essere in possesso dei requisiti morali e professionali necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente segnalazione
  - che i requisiti morali sono posseduti da tutti i soggetti tenuti ai sensi della normativa vigente
  - in caso di attività che necessitano di requisiti professionali (\*), questi sono posseduti da:
    - ☐ titolare o legale rappresentante
    - ☐ preposto o delegato dalla società
- (\*) Per attività di vendita e somministrazione compilare e allegare la Scheda 2 per ciascun soggetto.  
Per attività di servizi alla persona, compilare e allegare la Scheda 3.
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa e in applicazione delle disposizioni sulla pubblicazione degli atti, ai sensi della L. 241/90. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il titolare del trattamento è il Comune al quale la presente SCIA viene inoltrata

## SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4)

|                                                                        |                       |             |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------|
| Tipo istanza                                                           |                       |             |
| <input type="radio"/> l'attività verrà sospesa                         |                       |             |
| Data inizio sospensione                                                | Data fine sospensione | Motivazione |
|                                                                        |                       |             |
| <input type="radio"/> l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa |                       |             |
| Data inizio sospensione                                                | Data ripresa          |             |
|                                                                        |                       |             |

CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)

Precedente ragione sociale

Nuova ragione sociale

MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6)

Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti

Cognome

Nome

Codice fiscale

Nuovi soggetti titolari dei requisiti morali (\*)

Cognome

Nome

Codice fiscale

(\*) ciascuno dei soggetti indicati deve compilare e sottoscrivere la relativa autocertificazione di possesso dei requisiti morali.

DICHIARA INOLTRE (B7)

- ☐ che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune e che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata
- ☐ che i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA ( **MODELLO A** )

ESTREMI TITOLI AUTORIZZATIVI POSSEDUTI PER ATTIVITÀ (B8)

| Tipologia attività       |                                                                | Titolo abilitativo       |                                         |       |     |      |  |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|-------|-----|------|--|
| <input type="checkbox"/> | commercio di vicinato                                          | <input type="checkbox"/> | SCIA (L. 122/10)                        | prot. | del | Ente |  |
|                          |                                                                | <input type="checkbox"/> | DIAP (l.r. 1/07)                        | prot. | del | Ente |  |
| <input type="checkbox"/> | commercio in spacci interni                                    | <input type="checkbox"/> | COM                                     | prot. | del | Ente |  |
| <input type="checkbox"/> | commercio in altre forme speciali                              | <input type="checkbox"/> | autorizzazione                          | prot. | del | Ente |  |
| <input type="checkbox"/> | commercio in medie strutture                                   | <input type="checkbox"/> | autorizzazione                          | prot. | del | Ente |  |
| <input type="checkbox"/> | commercio in grandi strutture                                  | <input type="checkbox"/> | autorizzazione                          | prot. | del | Ente |  |
| <input type="checkbox"/> | commercio su aree pubbliche                                    | <input type="checkbox"/> | autorizzazione                          | prot. | del | Ente |  |
| <input type="checkbox"/> | somministr. alimenti e bevande                                 | <input type="checkbox"/> | SCIA (L. 122/10)                        | prot. | del | Ente |  |
|                          |                                                                | <input type="checkbox"/> | DIAP (Legge regionale 02/02/2007, n. 1) | prot. | del | Ente |  |
|                          |                                                                | <input type="checkbox"/> | DIA (241/90)                            | prot. | del | Ente |  |
|                          |                                                                | <input type="checkbox"/> | autorizzazione                          | prot. | del | Ente |  |
| <input type="checkbox"/> | intrattenimento ex art 68 Testo Unico Leggi Pubblica Sicurezza | <input type="checkbox"/> | licenza P.S.                            | prot. | del | Ente |  |
| <input type="checkbox"/> | intrattenimento ex art 69 Testo Unico Leggi Pubblica Sicurezza | <input type="checkbox"/> | licenza P.S.                            | prot. | del | Ente |  |
| <input type="checkbox"/> | attività Ricettive                                             | <input type="checkbox"/> | SCIA (L. 122/10)                        | prot. | del | Ente |  |
|                          |                                                                | <input type="checkbox"/> | licenza P.S.                            | prot. | del | Ente |  |
| <input type="checkbox"/> | altre attività P.S. (specificare)                              | <input type="checkbox"/> | licenza P.S.                            | prot. | del | Ente |  |
| <input type="checkbox"/> | attività produttive                                            | <input type="checkbox"/> | SCIA (L. 122/10)                        | prot. | del | Ente |  |
|                          |                                                                | <input type="checkbox"/> | DIAP (Legge regionale 02/02/2007, n. 1) | prot. | del | Ente |  |

☐ referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

## ELENCO ALLEGATI E SOTTOSCRIZIONE

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

Il/la sottoscritto/a

ALLEGA

- ☐ N° **SCHEDE 2** - requisiti morali e professionali per le attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande
- ☐ N° **AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI SOGGETTIVI MORALI E ANTIMAFIA DI ALTRI SOGGETTI**
- ☐ **COPIA DELL'ATTO DI CESSIONE O DICHIARAZIONE NOTARILE**
- ☐ **NOTIFICA SANITARIA** (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
- ☐ **COMUNICAZIONE DI ATTIVAZIONE DI ESERCIZIO DI VENDITA DI PRODOTTI ALCOLICI ASSOGGETTATI AD ACCISA**
- ☐ **ACCONCIATORE** - dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico
- ☐ **ESTETISTA** - dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico
- ☐ **ACCONCIATORE e ESTETISTA** - dichiarazione di accettazione del responsabile tecnico
- ☐ **LAVANDERIA** - dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico
- ☐ **PANIFICATORE** - dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte del responsabile dell'attività produttiva
- ☐ **TATUAGGI E PIERCING** - autocertificazione del possesso dei requisiti soggettivi professionali
- ☐ **CENTRO MASSAGGI DI ESCLUSIVO BENESSERE** - protocollo di disinfezione, sanificazione e sterilizzazione di materiali, arredi e locali
- ☐ **VENDITA DI FUNGHI EPIGEI FRESCHI SPONTANEI** - segnalazione certificata di inizio/modifica/variazione/cessazione attività
- ☐ **SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE** - dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
- ☐ **SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE** - autocertificazione di conoscenza della lingua italiana
- ☐ **PRODOTTI FITOSANITARI** - autocertificazione di possesso del certificato di abilitazione alla vendita per il commercio di prodotti fitosanitari e per la vendita di prodotti fitosanitari molto tossici, tossici o nocivi
- ☐ **RIPRODUZIONE ANIMALI** - autocertificazione di possesso dell'autorizzazione per l'esercizio dell'attività
- ☐ **MODULO RICHIESTA DI REGISTRAZIONE AZIENDA/ALLEVAMENTO** - modulistica ATS
- ☐ **ATTIVITÀ RICETTIVA ALBERGHIERA** - comunicazione dei prezzi e delle attrezzature
- ☐ **ATTIVITÀ RICETTIVA ALL'ARIA APERTA** - comunicazione dei prezzi e delle attrezzature
- ☐ **ATTIVITÀ RICETTIVA NON ALBERGHIERA** - comunicazione dei prezzi e delle attrezzature
- ☐ **VENDITA DIRETTA DI ALIMENTI PRODOTTI IN PROPRIO DA AGRICOLTORI** - comunicazione di avvio dell'attività
- ☐ **RICEVUTA DEI DIRITTI SANITARI DELL'ATS** - da allegare se previsti
- ☐ **RICEVUTA DEI DIRITTI DI SEGRETERIA/ISTRUTTORIA** - da allegare se previsti
- ☐ **ULTERIORI PARTICELLE O SUBALTERNI OGGETTO DEL PROCEDIMENTO**
- ☐ **COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO**
- ☐ **COPIA DELL'ATTO NOTARILE CON IL QUALE E' STATA CONFERITA LA PROCURA LEGALE**
- ☐ **ALTRI ALLEGATI** (specificare)

## 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.

Rivarolo Mantovano

Luogo

Data

il dichiarante