| | |
|---|---|
| Al SUAP del<br>Comune di<br><br>*Indirizzo*<br><br>*PEC/Posta elettronica*<br><br>*Codice pratica*<br>*CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM<br><br>*Codice pratica riferimento*<br><br>*Codice modello*<br>1061 (Versione 001-2024) | *Compilato a cura del SUAP:*<br><br>Pratica<br>del<br>Protocollo<br><br>◯ **COMUNICAZIONE**<br>☐ Subingresso in attività di commercio su area pubblica<br>◯ **SCIA UNICA**<br>☐ Subingresso in attività di commercio su area pubblica + SCIA sanitaria e/o altre segnalazioni |

# COMUNICAZIONE DI SUBINGRESSO IN ATTIVITÀ DI COMMERCIO SU AREA PUBBLICA TIPO A (MERCATI/FIERE) - TIPO B (ITINERANTE)

## *SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DEL DICHIARANTE*

| Cognome | Nome | | Codice fiscale | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| Luogo di nascita | Provincia | Stato | Data nascita | Sesso (M/F) |
| | | | | - |
| Cittadinanza | Estremi documento soggiorno | Rilasciato da | Il | Scadenza |
| | | | | |
| Residente in | Provincia | Stato | | |
| | | | | |
| Indirizzo residenza | | | N. civico | CAP |
| | | | | |
| PEC (Domicilio elettronico) | Email (Posta elettronica) | | Telefono fisso / cellulare | |
| | | | | |
| In qualità di | | | | |
| - | | | | |

## *SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA*

| Della ditta/società/impresa (denominazione) | Forma giuridica | | |
|---|---|---|---|
| | - | | |
| Codice fiscale | Partita IVA | | |
| | | | |
| Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) | | | |
| ◯ iscritta alla C.C.I.A.A. | ◯ non ancora iscritta (*) | ◯ non necessita di iscrizione al R.I. | |
| Iscritta alla C.C.I.A.A. di | Provincia | Numero R.E.A. | |
| | | | |
| Con sede legale in (comune) | Provincia | Stato | |
| | | | |
| Indirizzo | | N. civico | CAP |
| | | | |
| PEC (Posta Elettronica Certificata) | Email (Posta elettronica) | Telefono fisso / cellulare | |

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

*(*) Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio*

## *SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO* *(compilare in caso di conferimento di procura)*

| Cognome | Nome | | Codice fiscale | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| Nato a | Provincia | Stato | il | Sesso(M/F) |
| | | | | - |
| Studio professionale in | Provincia | Stato | | |
| | | | | |
| Indirizzo | | | Civico | CAP |
| | | | | |
| Posta Elettronica Certificata (PEC) | Posta Elettronica (Email) | | Telefono/Cellulare | |
| | | | | |

◯ Procuratore/delegato

◯ Agenzia per le imprese

| Denominazione |
|---|
| |

## *SUBINGRESSO*

**Il/la sottoscritto/a SEGNALA il subingresso nell'attività di commercio su area pubblica**

| Impresa a cui si subentra | Partita IVA | Codice fiscale |
|---|---|---|
| | | |

☐ Commercio di prodotti non alimentari

☐ Commercio di prodotti alimentari

◯ senza somministrazione di alimenti e bevande

◯ con somministrazione di alimenti e bevande

**già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione/altro** _____

**prot./n.** _____ **del** _____

**subentrando nella autorizzazione di**

◯ tipo B (in forma itinerante)

| Numero | Data | Comune di rilascio |
|---|---|---|
| | | |

◯ tipo A (a posto fisso)

| Numero | Data | Comune di rilascio |
|---|---|---|
| | | |

**con contestuale subentro nella concessione del posteggio sotto specificato**

| Mercato | Posteggio numero | Giorno |
|---|---|---|
| | | |

**Esercizio a carattere**

◯ Permanente

◯ Stagionale dal _____ al _____ *(gg/mm)*

**Decorrenza**

◯ Avvio dell'attività contestuale

◯ Avvio dell'attività con decorrenza dal _____

**Motivazione del subingresso** *(nell'azienda o nel ramo d'azienda)*

◯ Compravendita
◯ Affitto d'azienda
◯ Successione
◯ Donazione
◯ Fallimento
◯ Fusione
◯ Conferimento
◯ Altra motivazione

Con atto di registrazione n. del

(Se l'atto è in corso di registrazione, dovrà essere allegata la dichiarazione del notaio che lo attesti).
*Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio, in forma di atto pubblico o scrittura privata autenticata e registrata presso l'Agenzia delle Entrate*

**OPPURE**

◯ Rientro in possesso / Reintestazione

- ◯ con ripresa della attività contestuale al rientro in possesso
- ◯ con ripresa della attività successiva al rientro in possesso
  *(riattivazione fatta in data successiva alla data di termine dell'affitto di azienda o ramo d'azienda)*
- ◯ con contestuale cessazione definitiva

Riferimenti atto (o documentazione comprovante il rientro in possesso) n. del
*NB: nel caso di rientro in possesso con contestuale cessazione NON occorre fare la Notifica ASL e NON occorre dichiarare i requisiti professionali*

***DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'***

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 L. 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara

◯ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 10bis, commi 1, 3, 4 della L.R. 28/1999 (*in caso di solo commercio*)
◯ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 10bis, commi 1, 2, 3, 4 della L.R. 28/1999 (*in caso di commercio e somministrazione di alimenti e bevande*)

**Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art. 10bis, L.R. 12/11/1999)[1]**

*Non possono accedere ed esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:*

a. *coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;*
b. *coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;*
c. *coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;*
d. *coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;*
e. *coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode, previsti da leggi speciali, in materia di preparazione e commercio degli alimenti;*
f. *coloro che sono sottoposti a una delle misure previste dal decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136), o ovvero a misure di sicurezza.*

*Il divieto di esercizio dell'attività nei casi previsti dalle lettere b), c), d), e) ed f), permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione. Il divieto di esercizio*

*dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione. In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti morali devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252 (Regolamento recante norme per la semplificazione dei procedimenti relativi al rilascio delle comunicazioni e delle informazioni antimafia). In caso di impresa individuale i requisiti devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale.*

*Non possono accedere ed esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni sopra riportate, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, nonché per reati relativi ad infrazioni alle norme sui giochi.*

☑ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")

**Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?**

- *provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);*
- *condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).*

[1] *I riquadri hanno una finalità esplicativa, per assicurare maggiore chiarezza all'impresa sul contenuto delle dichiarazioni da rendere.*

***DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI***

*Solo per il subingresso in attività di commercio di prodotti alimentari e/o somministrazione (SCIA UNICA)*

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara

◯ di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art. 10 ter, L.R. 12/11/1999 a e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito

☐ di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente Autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'Autorità competente italiana[2]

presso l'Istituto

con sede in

oggetto corso

anno di conclusione

In caso di qualifica professionale conseguita in altre regioni (o provincie autonome), ai fini del riconoscimento del requisito per l'esercizio della attività in oggetto dichiara inoltre

☐ che tale qualifica è stata conseguita nella regione

☐ che qualifica conseguita è (enunciazione completa)

☐ che la normativa della regione di provenienza, in base alla quale tale qualifica consente nella suddetta regione l'esercizio di attività omologa alla presente, è

☐ che la autorità amministrativa che nella regione suddetta è preposta al rilascio delle autorizzazioni o al controllo delle attività è

☐ di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

tipo attività dal al

iscrizione Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di n. R.E.A. iscrizione all'INPS sede dal al N.posizione o equivalente registro di uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (se presente): Registro di estremi registrazione n.

☐ di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

nome impresa p.iva/ c.fisc

sede impresa

◯ quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, sede INPS
dal al N.posizione

◯ quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, sede INPS
dal al N.posizione

◯ quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, sede INPS
dal al N.posizione

◯ altre posizioni equivalenti
regolarmente iscritto all'INPS, sede INPS dal
al N.posizione

☐ di essere in possesso di diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca

Scuola/Istituto/Ateneo

con sede in

anno di conclusione materie attinenti

☐ di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (art. 30 del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente italiana con decreto n. in data

☐ di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto[3]

◯ è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, nell'anno presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di con il n. (salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti)

◯ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno presso

◯ ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno presso

**OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)**

◯ che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art.71, comma 6 del d.Lgs. 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal Sig./ra in qualità di preposto, che ha compilato l'opportuno allegato

[2] *Le Autorità competenti al riconoscimento sono individuate dall'art. 5 del D.Lgs. n. 206/2007.*

[3] *Il Ministero per lo Sviluppo Economico, con la circolare n. 3656/c del 12/09/2012, al punto 2.1.8, ha confermato che le condizioni indicate possono essere considerate requisito valido per l'avvio dell'attività di vendita del settore alimentare e di somministrazione di alimenti e bevande.*

***ALTRE DICHIARAZIONI***

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice Penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

**Nel caso di attività di commercio di prodotti alimentari e/o somministrazione, DICHIARA relativamente alla Notifica Sanitaria (art. 6, Reg.CE n. 852/2004)**

- ◯ di allegare la Notifica Sanitaria debitamente compilata
- ◯ di non essere soggetto alla presentazione della Notifica Sanitaria in quanto già presentata alla ASL di _____ di cui alla Notifica/SCIA prot.n. _____ data _____ per la seguente motivazione

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre

- ☑ di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali (art. 26, comma 3, del D.Lgs. 31/03/1998 n. 114)
- ☑ di essere a conoscenza e di rispettare quanto eventualmente previsto dal Regolamento Comunale in caso di subingresso in attività di commercio su area pubblica
- ☑ di non aver apportato modifiche ad alcuno degli elementi oggetto del titolo abilitativo originario, eccezion fatta per la variazione soggettiva qui comunicata (oppure, in caso contrario, presenta la relativa modulistica richiesta)

relativamente alle attività commerciali o produttive soggette a licenze, autorizzazioni, concessioni, segnalazioni o comunicazioni, ai fini del rilascio o rinnovo o della permanenza in esercizio subordinati alla verifica della regolarità del pagamento dei tributi locali da parte dei soggetti richiedenti (art. 15ter del D.L. 30/04/2019 n. 34 e s.m.i.):

- ◯ di aver verificato che non è in vigore alcun Regolamento Comunale in materia
- ◯ di aver preso visione del Regolamento Comunale in materia e di rispettare le condizioni di regolarità del pagamento dei tributi locali ivi previste

- ◯ che non esistono persone che necessitano di presentare l'autocertificazione, di cui alla dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011
- ◯ che le persone che presentano l'autocertificazione, compilando la dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 sono

| Cognome e nome | Qualifica societaria |
|---|---|
| | |

- ☑ di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

☐ **COMUNICAZIONE**

Il/la sottoscritto/a presenta la documentazione in allegato.

☐ **SCIA UNICA (COMUNICAZIONE + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche)**

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o notifiche e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

| **Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni** |
|---|
| |

Data _____ Firma _____

## *INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 DEL REG. UE N. 2016/679 DEL 27 APRILE 2016)*

Il **Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016** stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

**Titolare del trattamento:** Comune di
*(nella figura dell'organo individuato quale titolare)*
Indirizzo mail/PEC:

**Finalità del trattamento.** Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").
Responsabile del Trattamento *(eventuale)*

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.
Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di
Indirizzo mail/PEC:
Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail/PEC

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

**Quadro riepilogativo della documentazione allegata**

## *DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE*

| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
|---|---|---|
| ☐ | 0070 - Procura speciale / Delega | Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione |
| ☐ | Documento di identità del/i titolare/i | Nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura |
| | | |
| ☐ | 2269 - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 | Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante |
| ☐ | Documento di identità di soggetti diversi dal dichiarante | Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante |
| | | |
| ☐ | 2270 - Dichiarazione del preposto in possesso dei requisiti professionali | Nel caso di subingresso in attività di commercio di prodotti alimentari e/o somministrazione, in presenza di un preposto |
| ☐ | Documento di identità del preposto | Nel caso di subingresso in attività di commercio di prodotti alimentari e/o somministrazione, in presenza di un preposto |
| | | |
| ☐ | Dichiarazione da parte del notaio | Nel caso in cui l'atto alla base del subingresso sia in corso di registrazione |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| ☐ | Documentazione attestante l'assolvimento degli obblighi amministrativi, previdenziali, assistenziali e fiscali (Carta di esercizio e Attestazione annuale) del cessionario, ai sensi della D.G.R. 15/4/2024, n. 3-8417, Allegato A1, capo II, art. 5 | Nel caso che chi presenta la domanda stia già svolgendo attività di commercio su area pubblica |
| | | |
| ☑ | Documentazione attestante l'assolvimento degli obblighi amministrativi, previdenziali, assistenziali e fiscali (Carta di esercizio e Attestazione annuale) del cedente, ai sensi della D.G.R. 15/4/2024, n. 3-8417, Allegato A1, Capo II, art. 5 | Sempre obbligatoria |
| | | |
| ☐ | Altro eventuale | |
| | Inserire una breve descrizione dell'allegato... | |

☐ **SCIA UNICA**

***ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA COMUNICAZIONE***

| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
|---|---|---|
| ☐ | 2013 - Notifica ai fini della registrazione (unificata) | Nel caso di subingresso in attività di commercio e/o somministrazione di prodotti alimentari |
| ☐ | Altro eventuale | |
| | Inserire una breve descrizione dell'allegato... | |

***ALTRI ALLEGATI*** *(attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)*

| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
|---|---|---|
| ☐ | Attestazione pagamento oneri e diritti | Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione |
| ☐ | Attestazione pagamento diritti di registrazione ASL | Nei casi e per l'importo previsti dalla relativa modulistica |
| ☐ | Altri allegati | |
| | Inserire una breve descrizione dell'allegato... | |