

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> coltivazione di | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> allevamento di | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| recapiti per comunicazioni | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| telefono | | | | | | | | | | | | | fax | | | | | | | | | | | | |
| t. mobile | | | | | | | | | | | | | fax | | | | | | | | | | | | |
| P.E.C. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEZIONE A1 – NUOVA APERTURA

| | |
|---|----------------|
| INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO | |
| Via/Piazza _____ | N.Civico _____ |
| DATI CATASTALI DEI LOCALI: Foglio _____ mappale _____ <input type="checkbox"/> del N.C.T. <input type="checkbox"/> del N.C.E.U., eventuale subalterno _____ | |

SEZIONE A2 –TRASFERIMENTO DI SEDE

| | |
|---|----------------|
| da Via/Piazza _____ | N.Civico _____ |
| a: NUOVO INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO | |
| Via/Piazza _____ | N.Civico _____ |
| DATI CATASTALI DEI LOCALI: Foglio _____ mappale _____ <input type="checkbox"/> del N.C.T. <input type="checkbox"/> del N.C.E.U., eventuale subalterno _____ | |

SEZIONE A3 –SUBINGRESSO TRA VIVI O A CAUSA DI MORTE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ALL'IMPRESA (indicare denominazione del precedente titolare): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A SEGUITO DI: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> acquisto d'azienda | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> affitto d'azienda | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> risoluzione dell'affitto d'azienda | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> successione ereditaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> donazione | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> trasformazione societaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> scioglimento di società | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> conferimento di ditta individuale in società | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> altre cause (specificare) _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estremi dell'atto: Notaio: _____ | | | | | | | | | | | | N.Repertorio: _____ | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | | | | | | | | | | | | Registrato a: _____ | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | | | | | | | | | | | | il : _____ | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | | | | | | | | | | | | al n. : _____ | | | | | | | | | | | | | |
| (se l'atto è in corso di registrazione dovrà essere allegata fotocopia dello stesso o dichiarazione del Notaio) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Si intendono comunque connesse le attività, esercitate dal medesimo **imprenditore agricolo**, dirette alla manipolazione, conservazione, trasformazione, commercializzazione e valorizzazione che abbiano ad oggetto prodotti ottenuti prevalentemente dalla coltivazione del fondo o del bosco o dall'allevamento di animali, nonché le attività dirette alla fornitura di beni o servizi mediante l'utilizzazione prevalente di attrezzature o risorse dell'azienda normalmente impiegate nell'attività agricola esercitata, ivi comprese le attività di valorizzazione del territorio e del patrimonio rurale e forestale, ovvero di ricezione ed ospitalità come definite dalla legge.

(vendita mediante apparecchi automatici) che i distributori sono installati presso la seguente/le seguenti attività:

| | nominativo ditta | | ubicazione | | quantità |
|--|------------------|--|------------|--|----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(solo per commercio elettronico) di esser titolare di un sito di E-COMMERCE registrato con il seguente dominio: _____

in forma itinerante

su aree pubbliche in forma non itinerante

Farmers' Market sito in Via _____ N. _____
istituito dalla Ditta _____

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445,

DICHIARA

l'inizio della vendita diretta di prodotti agricoli, eventualmente anche manipolati o trasformati, appartenenti ai settori produttivi sotto indicati

(barrare le sottostanti caselle corrispondenti ai settori cui appartengono i prodotti da vendere o indicarne il settore se non presente tra quelli elencati)

Ortofrutticolo

Lattiero-caseario

Florovivaistico

Vitivinicolo

Olivicolo

Altro: specificare _____

secondo le seguenti modalità:

in azienda/sede legale in locali appositamente allestiti per la vendita

in locale aperto al pubblico

- dichiara che l'impresa non rientra nella categoria PMI (micro impresa – piccola impresa – media impresa), di cui all'art. 2 del DM 18 aprile 2005, e dichiara pertanto:
- che l'attività non prevede l'utilizzo di sorgenti sonore (macchinari / impianti), ovvero di rumorosità, sia indotta sia causata da comportamenti connessi con l'attività stessa, suscettibile di generare inquinamento acustico; a tal fine allega il modello A
 - che l'attività prevede l'utilizzo di sorgenti sonore (macchinari / impianti), ovvero di rumorosità, sia indotta sia causata da comportamenti connessi con l'attività stessa, suscettibile di generare inquinamento acustico; a tal fine allega la Documentazione di rispondenza alle norme relative all'inquinamento acustico, firmata da tecnico competente in acustica ambientale, redatta secondo le modalità della D.G.R. 2870/2009
- dichiara che la Documentazione di rispondenza alle norme relative all'inquinamento acustico -che comprende anche l'esame degli impianti di diffusione sonora- è già stata depositata presso il Comune _____ al PG/E _____ in data _____ in relazione alla pratica relativa all'intervento di: _____
- (*in caso di subingresso senza variazioni*) dichiara di essere in possesso della Documentazione di rispondenza alle norme relative all'inquinamento acustico già agli atti del Comune di Campofornido (depositata al PG/E _____ in data _____ dal precedente titolare/gestore) e che l'attività viene gestita con le stesse modalità di cui alla citata Documentazione
- (*solo se trattasi di attività esercitata su aree pubbliche in forma non itinerante*) di essere a conoscenza che per esercitare l'attività di vendita su aree pubbliche, è indispensabile aver ottenuto la concessione di occupazione di suolo pubblico
- (*solo se trattasi di attività esercitata in locali*) che il/i locale/i dove si intende esercitare l'attività possiede/dono i requisiti previsti dalle vigenti normative igienico-sanitarie, urbanistiche e relative alla destinazione d'uso, delle disposizioni concernenti la prevenzione degli incendi, la sicurezza nei luoghi di lavoro, e la disponibilità di superfici a parcheggio
- (*nel caso si intenda effettuare la vendita di prodotti del settore alimentare*) di rispettare le norme che tutelano le esigenze igienico sanitarie, come prescritto dall'art. 4, comma 1, del D. Lgs. n. 228/2001 di non superare i limiti previsti dal comma 8 dell'art. 4 del D. Lgs 228/2001 (l'ammontare dei ricavi derivanti dalla vendita dei prodotti non provenienti dalle rispettive aziende nell'anno solare precedente non supera 160.000 € per gli imprenditori individuali ovvero 4 milioni di €. per le società;
- di essere a conoscenza delle sanzioni stabilite dalla legge vigente in caso di inoltro tardivo della segnalazione certificata di inizio attività al COMUNE _____ (in particolare è a conoscenza del fatto

33. Laboratori artigianali per la produzione di dolci.

34. Laboratori artigianali per la produzione di gelati.

35. Laboratori artigianali per la produzione di pane.

36. Laboratori artigianali per la produzione di biscotti.

37. Laboratori artigianali per la produzione di prodotti alimentari freschi e per la conservazione o stagionatura di prodotti alimentari

38. Macellerie sprovviste del reparto di macellazione.

39. Laboratori artigianali di sartoria e abbigliamento senza attività di lavaggi, tintura e finissaggio.

40. Laboratori artigianali di oreficeria, argenteria, bigiotteria, orologeria.

41. Esercizi commerciali di oreficeria, argenteria, bigiotteria, orologeria.

42. Liuteria.

43. Laboratori di restauro artistico.

44. Riparazione di beni di consumo.

45. Ottici.

46. Fotografi.

47. Grafici.

che la segnalazione deve essere presentata al COMUNE nello stesso giorno – e non successivamente - alla data dichiarata di inizio dell'attività)

Il/la sottoscritto/a elegge domicilio ai sensi dell'art. 47 C.C. presso il seguente indirizzo:

sig./sig.ra _____
residente a _____ CAP/PROV. _____ / _____
in via _____ n _____
telefono _____ fax _____
e-mail _____

Pertanto ogni comunicazione relativa alla presente segnalazione va indirizzata al nominativo sopra citato.

DATA _____ FIRMA _____

Allegati

- a) *(nel caso di vendita in locale aperto al pubblico)* **Estratto di mappa** con evidenziata la porzione relativa all'immobile oggetto della dichiarazione e **planimetria dei locali** in scala non inferiore a 1:100;
- b) *(solo per i cittadini stranieri)* copia della carta di soggiorno/permesso di soggiorno in corso di validità;
- c) *(per l'utilizzo di impianti di diffusione sonora a seconda del tipo di impresa e attività svolta)* **Documentazione di rispondenza** alle norme relative all'**inquinamento acustico** o **dichiarazione sostitutiva** dell'atto di notorietà **resa da un tecnico competente in acustica ambientale o Modello A.**

Parte riservata all'ufficio competente

| | |
|--|------------------------------|
| COMUNE DI CAMPOFORMIDO | |
| Il dichiarante, della cui identità mi sono accertato mediante: | |
| _____ , ha firmato in mia presenza. | |
| Data _____ | Il dipendente addetto |
| | _____ |

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000, la segnalazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio Protocollo del Comune di Campoformido - largo Municipio, 9, anche tramite un incaricato, o inviata via fax, oppure a mezzo posta.

L'EVENTUALE TRASMISSIONE A MEZZO FAX dovrà essere effettuata al n. 0432 - 663581 dell'Ufficio Protocollo/Segreteria.

“**INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D. LGS. N. 196/2003:**

titolare del trattamento è il Comune di Campoformido, largo Municipio n. 9 - 33030 Campoformido;
il titolare tratta i dati personali da Lei forniti con modalità anche automatizzate, per le finalità previste dall'art. 24 comma 1 lettera a) del D. Lgs 196/2003 (cioè per adempiere ad un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria). I soggetti che verranno a conoscenza di tali dati personali, oltre al titolare, saranno le C.C.I.A.A., l'Azienda Servizi Sanitari, i Vigili del Fuoco, la Questura, la Prefettura, il Casellario Giudiziale.

Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 rivolgendosi al COMUNE DI CAMPOFORMIDO"

DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI ³ DELL'ART. 4 COMMA 6⁴ DEL D. LGS. 228/01

| | | |
|---|--------------|-----------------------|
| Il/la sottoscritto/a cognome e nome _____ | | |
| Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | | |
| codice fiscale _____ | 16 Caratteri | Data di nascita _____ |
| cittadinanza _____ | | |
| Luogo di nascita: Comune _____ Provincia _____ Stato _____ | | |
| Residenza: Comune _____ Provincia _____ | | |
| Via/Piazza _____ [N] _____ C.A.P] _____ | | |
| Per i cittadini stranieri: | | |
| titolare <input type="checkbox"/> della carta di soggiorno <input type="checkbox"/> del permesso di soggiorno n. _____ rilasciato dalla Questura di _____ il _____ valida/o fino al _____ per i seguenti motivi _____ _____ che si allega in copia | | |

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445,

DICHIARA

non ricorre l'ipotesi ostativa all'esercizio della vendita diretta indicata dal comma 6 del citato articolo 4 del D.Lgs. 228/01, in ordine alla pronuncia, nel quinquennio precedente all'inizio dell'attività, di sentenze passate in giudicato per delitti in materia di igiene e sanità o di frode nella preparazione degli alimenti; che nei propri confronti non è stata applicata una delle misure previste dal D. Lgs. 159/2011 - Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione.

DATA _____ FIRMA _____

³ La dichiarazione deve essere resa da tutti i soggetti indicati nell'art. 4 del D. Lgs 228/2001 e precisamente:

- a) dal titolare dell'impresa individuale;
- b) da tutti i soci della società delle società di persone;
- c) da tutti coloro che hanno potere di rappresentanza ed amministrazione delle società di capitali.

⁴ 4 del D. Lgs 228/2001 Esercizio dell'attività di vendita.

6. Non possono esercitare l'attività di vendita diretta gli imprenditori agricoli, singoli o soci di società di persone e le persone giuridiche i cui amministratori abbiano riportato, nell'espletamento delle funzioni connesse alla carica ricoperta nella società, condanne con sentenza passata in giudicato, per delitti in materia di igiene e sanità o di frode nella preparazione degli alimenti nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività. Il divieto ha efficacia per un periodo di cinque anni dal passaggio in giudicato della sentenza di condanna.