



REGIONE DEL VENETO

PRODUZIONE DI PANE

S.C.I.A. - Segnalazione Certificata di Inizio Attivita'

AL COMUNE DI _____ Cod. ISTAT _____

__I__ sottoscritt__:

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via o _____ n. _____ C.A.P. _____

in qualità di titolare dell'omonima impresa individuale:

PARTITA IVA (se già iscritto) _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via o ... _____ N. _____ C.A.P. _____ ☎ _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____; n. REA _____

in qualità di legale rappresentante della società:

C.F. _____ P. IVA (solo se diversa dal C.F.) _____

denominazione e ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via o ... _____ N. _____ C.A.P. _____ ☎ _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____; n. REA _____

SEGNALA

di iniziare l'attività di produzione pane a seguito:

sez. A - NUOVA ATTIVITA'

sez. B - SUBINGRESSO

sez. C - TRASFERIMENTO

sezione A	NUOVA ATTIVITA'
NEI LOCALI SITI IN:	
Via o _____	N. _____

sezione B	SUBINGRESSO*
NEI LOCALI SITI IN:	
Via o _____	N. _____
SUBENTRERA' ALL'IMPRESA:	
Denominazione _____	
C.F. _____	
In possesso di (specificare il titolo autorizzatorio):	
<input type="checkbox"/> Autorizzazione n° _____ del _____	
<input type="checkbox"/> Comunicazione/ DIA/ SCIA prot. n° _____ del _____	
MOTIVO DEL SUBINGRESSO:	
A seguito atto di:	
<input type="checkbox"/> compravendita	<input type="checkbox"/> fallimento
<input type="checkbox"/> affitto d'azienda	<input type="checkbox"/> successione <input type="checkbox"/> compila la relativa sezione nel quadro Autocertificazione
<input type="checkbox"/> donazione	<input type="checkbox"/> reintestazione
<input type="checkbox"/> fusione	<input type="checkbox"/> conferimento d'azienda
<input type="checkbox"/> altre cause	
stipulato/autenticato in data, con decorrenza,	
presso il notaio con sede a	
<small>* A norma dell'art.2556 c.c. i contratti di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati o autenticati presso un notaio.</small>	

sezione C	TRASFERIMENTO
DAI LOCALI SITI IN:	
Via o _____	N. _____
AI LOCALI SITI IN	
Via o _____	N. _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:
<input type="checkbox"/> QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE <input type="checkbox"/> DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE DELL'ATTIVITA'
- Ai sensi dell'art. 6 comma 1 e dell'art. 45 comma 2 del D.Lgs. 82/2005, eleggo come proprio domicilio informatico il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale verranno inviate tutte le comunicazioni riguardanti la presente SCIA:
_____ @ _____.

Firma

Data

- RELATIVAMENTE ALL'ATTESTAZIONE DI REGISTRAZIONE IGIENICO SANITARIA DEI LOCALI:

- allega alla presente la SCIA sanitaria e gli allegati relativi:)
Mod: B1 B2
 di aver presentato in data _____ all'USSL la SCIA:)
 di essere in possesso dell'attestazione igienico sanitaria n. _____ del _____

- RELATIVAMENTE ALLE EMISSIONI IN ATMOSFERA:

- che nell'impianto vengono utilizzati kg. di farina e, pertanto, rientra nelle attività ad inquinamento atmosferico poco significativo e, come stabilito dal D.Lgs.n.152/06 **non necessita** di autorizzazione alle emissioni in atmosfera (fino max 300 kg.);
 che per i locali è stata ottenuta l'autorizzazione alle emissioni in atmosfera rilasciata da:
..... il prot. n., che allega in copia;

FIRMA

Data _____

- ➔ **ALLEGA:** fotocopia del documento di identità;
 copia del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);
 documentazione previsionale di impatto acustico (D.P.I.A.).

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE DELL'ATTIVITÀ PRODUTTIVA

..I. sottoscritt. nat. a
il residente a CAP
Via n. tel./
C.F.,

consapevole delle implicazioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 07.08.1990 n. 241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000,

D I C H I A R A

relativamente all'attività di produzione di pane:

- di assicurare l'utilizzo di materie prime in conformità alle norme vigenti;
 di osservare le norme igienico-sanitarie e di sicurezza dei luoghi di lavoro;
 di assicurare la qualità del prodotto finito.

data

firma

.....

- Allega fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante**

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

(Ad esclusione di chi ha compilato il QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE, devono compilare questo quadro: tutti gli altri componenti il Consiglio di Amministrazione in caso di SRL e SPA; tutti gli altri soci in caso di SNC; gli altri soci accomandatari in caso di SAS- Nel caso i soci siano più di 3, duplicare il presente ALLEGATO A)

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ **Comune** _____

Residenza: Provincia _____ **Comune** _____

Via o _____ n. _____ C.A.P. _____

in qualità di _____ della società (indicare la carica posseduta)

DICHIARA
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia).

Il sottoscritto è 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 DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto.

DATA _____ FIRMA leggibile, _____
(Allegare la fotocopia del doc. di identità)

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ **Comune** _____

Residenza: Provincia _____ **Comune** _____

Via o _____ n. _____ C.A.P. _____

in qualità di _____ della società (indicare la carica posseduta)

DICHIARA
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia).

Il sottoscritto è 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 DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto.

DATA _____ FIRMA leggibile, _____
(Allegare la fotocopia del doc. di identità)

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ **Comune** _____

Residenza: Provincia _____ **Comune** _____

Via o _____ n. _____ C.A.P. _____

in qualità di _____ della società (indicare la carica posseduta)

DICHIARA
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia).

Il sottoscritto è 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 DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto.

DATA _____ FIRMA leggibile, _____
(Allegare la fotocopia del doc. di identità)