



**COMUNE DI
GRAVINA IN PUGLIA**

Pratica n. del

Prot n. del

.....
.....
.....



e-mail: suap@comune.gravina.ba.it
Tel 080 3259420 – 416
Fax 080 3221236

**D.P.R. 160/2010 ART. 5 : SEGNALAZIONE CERTIFICATA di INIZIO ATTIVITA' DI
PANIFICAZIONE (D.Legge n. 223/2006 convertito dalla Legge n. 248/2006).
Al SUAP del Comune di GRAVINA IN PUGLIA**

Il/la sottoscritto signor/a

nato/a aprov.....il

residente a Via/Fraz.n.....

Codice fiscale: L L L L L L L L L L L L L L L L

partita IVA: L L L L L L L L L L L L L L L L

Quale titolare di ditta individuale

Quale legale rappresentante della società

con sede a vian.....

Codice fiscale: L L L L L L L L L L L L L L L L

partita IVA: L L L L L L L L L L L L L L L L

DICHIARA

ai sensi dell'art. 19 della legge n. 241/1990 e dell'art. 4, comma 2 del dl n. 223/2006 convertito dalla Legge n. 248/2006,

CHE IN VIA **N.**

intende:

iniziare una nuova attività di panificazione

trasferire da Via.....n..... l'attività di panificazione già esistente

proseguire l'attività di panificazione nella medesima sede assoggettandola a trasformazioni strutturali

subentrare all'attività di panificazione a seguito di atto n. del che si allega in copia, precedentemente di proprietà della ditta:

Cessare l'attività di panificazione a decorrere dal

altro (specificare).....
.....
.....

Completare chiaramente e in stampatello (non sono ammesse cancellazioni)

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso decreto, **preso atto** che l'attività potrà essere iniziata dalla data di presentazione della presente segnalazione al SUAP del Comune di Gravina in Puglia,

DICHIARA

SEZIONE A - Dichiarazioni relative all'attività

1. che l'attività prevede nell'impianto:

- la produzione di pane e di prodotti affini
- la vendita di pane e di prodotti affini
- il commercio di altri prodotti alimentari. A tal fine, prima di avviare l'attività commerciale, si impegna a presentare al SUAP DEL il modello COM1.

2. che il responsabile dell'attività produttiva che assicura l'utilizzo delle materie prime in conformità alle norme vigenti, l'osservanza delle norme igienico sanitarie e di sicurezza dei luoghi di lavoro, nonché la qualità del prodotto finito, è il

Sig. nato a il
Residente a Vian.

SEZIONE B – Dichiarazioni relative alla struttura ove ha sede l'attività

3. di aver rispettato:

- le norme sanitarie per l'espletamento dell'attività di cui alla presente comunicazione;
- i regolamenti edilizi;
- le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso e di agibilità dei locali, di cui si ha la disponibilità, previsti dalle norme vigenti in materia per l'espletamento dell'attività di cui alla presente segnalazione;
- le norme in materia di inquinamento acustico;
- le norme in materia di sicurezza e prevenzione incendi.

4. di avere la disponibilità del locale in qualità di (specificare).....

DICHIARA INOLTRE:

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.05.1965, n. 575 (in caso di società, i soggetti di cui all'art. 2 del D.P.R. 252/1998 dovranno compilare l'Allegato "A");

Il sottoscrittore è consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e art. 495 c.p.

Data:

FIRMA

Allegati

- Copia di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante, del tecnico abilitato e dell'eventuale procuratore
- Planimetria del locale in scala 1:100.
- Notifica sanitaria (art. 6, reg. CE n. 852/2004)
- copia dell'atto di cessione di azienda in caso di subentro in attività esistente (registrato)
- bollettino di versamento diritti istruttoria altri Enti/Uffici e SUAP(specificare)
- altro (specificare)

Informativa ex. art. 13 del D.lgs. n° 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

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

Cognome Nome C.F.

Data di Nascita/...../..... Comune di nascita Sesso M F

Comune di residenza Vian....

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.05.1965, n. 575.

Il sottoscrittore è consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e art. 495 c.p.

....., Firma

Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Cognome Nome C.F.

Data di Nascita/...../..... Comune di nascita Sesso M F

Comune di residenza Vian....

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.05.1965, n. 575.

Il sottoscrittore è consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e art. 495 c.p.

....., Firma

Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Cognome Nome C.F.

Data di Nascita/...../..... Comune di nascita Sesso M F

Comune di residenza Vian....

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.05.1965, n. 575.

Il sottoscrittore è consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e art. 495 c.p.

....., Firma

Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.