



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

<b>sezione A</b>	<b>NUOVA ATTIVITA'</b>
<b>NEI LOCALI SITI IN:</b>	
Via o .... _____	N. _____

<b>sezione B</b>	<b>SUBINGRESSO*</b>
<b>NEI LOCALI SITI IN:</b>	
Via o .... _____	N. _____
<b>SUBENTRERA' ALL'IMPRESA:</b>	
Denominazione _____	
C.F. _____	
<b>In possesso di</b> (specificare il titolo autorizzatorio):	
<input type="checkbox"/> Autorizzazione n° _____ del _____	
<input type="checkbox"/> Comunicazione/ DIA/ SCIA prot. n° _____ del _____	
<b>MOTIVO DEL SUBINGRESSO:</b>	
A seguito <b>atto</b> 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>	

<b>sezione C</b>	<b>TRASFERIMENTO</b>
<b>DAI LOCALI SITI IN:</b>	
Via o .... _____	N. _____
<b>AI LOCALI SITI IN</b>	
Via o .... _____	N. _____

<b>IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:</b>	
<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 .....

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

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

- 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;

- consapevole inoltre che, dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, è punito con la reclusione da uno a tre anni;

**DICHIARA:**

1.  che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia);
2.  che il responsabile dell'attività produttiva, che sottoscrive di seguito specifica dichiarazione, è:
  - il sottoscritto;
  - il sig. ...., nominato con la presente;

**SUCCESSIONE EREDITARIA/TESTAMENTARIA:**

<b>data di decesso del titolare</b>		
-------------------------------------	--	--

**CHE EREDI O LEGATARI SONO:**

cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita

**- RELATIVAMENTE AI LOCALI SEDE DELL'ESERCIZIO:**

che i locali, così come rappresentati nell'allegata planimetria, sono così censiti al NCEU:

dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	mappale	subalterno

che sono conformi alla normativa vigente in materia urbanistico-edilizia ed igienico sanitaria per l'utilizzazione richiesta;

che l'ultimo intervento edilizio è stato realizzato in conformità al seguente titolo edilizio:

<input type="checkbox"/> Concessione	<input type="checkbox"/> Autorizzazione edilizia	<input type="checkbox"/> Permesso di costruire
<input type="checkbox"/> DIA-dichiarazione inizio attività	<input type="checkbox"/> SCIA-Segnalazione Certificata Inizio Attività	<input type="checkbox"/> Comunicazione attività libera

**Nr. SPEC. o PROT.** \_\_\_\_\_ **del** \_\_\_\_\_  
(precisare obbligatoriamente gli estremi e la tipologia dell'atto abilitativo)

che gli immobili sono agibili a seguito del rilascio del certificato di Agibilità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

allega planimetria dei locali, in scala adeguata, con evidenziata la superficie di vendita.

*oppure, in alternativa,*

allega asseverazione a firma di tecnico abilitato, corredata dai relativi elaborati tecnici.

che in data ..... è stata redatta la documentazione previsionale di impatto acustico (D.P.I.A.) in ottemperanza a quanto stabilito dalla delibera del Direttore Generale ARPAV n°3 del 28.01.2008, che allega in copia;

che i locali rispettano le norme relative alla prevenzione incendi (D.M. 16.02.1982 e successive modifiche ed integrazioni);

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

- allega alla presente la SCIA sanitaria e gli allegati relativi: )  
 di aver presentato in data \_\_\_\_\_ all'USSL la SCIA: ) Mod:  B1  B2  
 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.);  
 autorizzazione alle emissioni in atmosfera;

**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. 10 della Legge 31 maggio 1965, n.575" (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. 10 della Legge 31 maggio 1965, n.575" (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. 10 della Legge 31 maggio 1965, n.575" (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)