



MODULISTICA
REGIONALE UNIFICATA
MODELLO B

Spazio per apposizione protocollo



**DICHIARAZIONE SUBINGRESSO / CESSAZIONE / SOSPENSIONE E RIPRESA /
CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE DI ATTIVITA' PRODUTTIVA**

Al Comune di CAVA MANARA (Pavia)

Ai sensi delle L.R. 1/2007 e 8/2007 e delle DGR 4502/2007, 6919/2008 e 8547/08

018041

Codice ISTAT Comune
A cura degli Uffici Comunali

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

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

Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. ____

Residenza: Comune _____ Prov. ____

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

E-mail: _____

Telefono: _____ FAX: _____

in qualità di:

- | | |
|--|--|
| ☐ Titolare | ☐ Curatore fallimentare |
| ☐ Legale rappresentante | ☐ Erede o avente causa |
| ☐ Altro _____ | |

dell'Impresa/Azienda/Ente

Denominazione o ragione sociale: _____

☐ Ditta individuale ☐ SNC ☐ SAPA ☐ SAS ☐ SRL ☐ SURL ☐ SPA

☐ Ente pubblico ☐ Società Cooperativa ☐ SS ☐ Altro _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA (se diversa da C.F.) _____

con sede legale nel Comune di _____ Prov. ____

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

Telefono: _____ FAX: _____

☐ Iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ n° _____

☐ In attesa di iscrizione al R.I. CCIAA ☐ Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura

☐ Iscritto al R.E.A. al n° _____ ☐ In attesa di iscrizione al R.E.A.

☐ Posizione INAIL _____

☐ CODICE INAIL Impresa _____

☐ Iscritto all'Albo Imprenditori Agricoli Professionali n° _____ del ____ / ____ / ____ Prov. ____

☐ Iscritto all'Albo Imprese Artigiane al n° _____ del ____ / ____ / ____ Prov. ____

**consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di
dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,**

DICHIARA

- | | |
|---|---|
| ☐ Il subingresso (S) | ☐ Il cambiamento di ragione sociale |
| ☐ La cessazione dell'attività (C) | ☐ modifica soggetti titolari dei requisiti |
| ☐ La sospensione / ripresa dell'attività (S/R) | |

TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ
Variazioni

L'esercizio oggetto della presente dichiarazione (attività ceduta, modificata o cessata) svolge attualmente le seguenti attività in base ai titoli riportati nel riquadro B8

B1a
1) ATTIVITA' ECONOMICHE NON ALIMENTARI
(S) (C) (S/R)

☐ 1.1	Attività produttiva (Industriale, manifatturiera, ecc.)			
☐ 1.2	Attività di deposito merci			
☐ 1.3	Commercio di prodotti fitosanitari			
1.4	<u>Attività nel settore dei mangimi</u>			
☐ 1.4.1	Agricoltura per la produzione di alimenti per uso zootecnico			
☐ 1.4.2	Essiccazione granaglie			
☐ 1.4.3	Stoccaggio granaglie			
☐ 1.4.4	Macinazione e brillatura			
☐ 1.4.5	Commercio di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico-industriale			
☐ 1.4.6	Commercio di additivi e/o premiscele			
☐ 1.4.7	Trasporto per conto terzi di additivi mangimi, materie prime, premiscele			
☐ 1.4.8	Fabbricazione di prodotti di origine minerale e chimico-industriale			
☐ 1.4.9	Fabbricazione additivi			
☐ 1.4.10	Fabbricazione premiscele			
☐ 1.4.11	Fabbricazione mangimi per commercio e autoconsumo			
☐ 1.4.12	Fabbricazione mangimi composti autorizzati			
☐ 1.4.13	Confezionamento di additivi, mangimi, premiscele			
1.5	<u>Attività di vendita</u>			
☐ 1.5.1	in esercizi di vicinato			
☐ 1.5.2	in spacci interni			
☐ 1.5.3	a mezzo apparecchi automatici			
☐ 1.5.4	per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione			
☐ 1.5.5	presso il domicilio di consumatori			
☐ 1.5.6	in strutture della media e grande distribuzione			
☐ 1.5.7	nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche			
1.6	<u>Attività di servizi alla persona</u>			
☐ 1.6.1	acconciatore			
☐ 1.6.2	estetista			
☐ 1.6.3	esecuzione di tatuaggi e piercing			
☐ 1.6.4	altro _____			
1.7	<u>Altre attività di servizio</u>			
☐ 1.7.1	lavanderia			
☐ 1.7.2	altro _____			

2) ATTIVITA' ECONOMICHE IN CAMPO ALIMENTARE
2.1 Attività di produzione di alimenti

☐ 2.1.1	Agricoltura (coltivazione e allevamento), per la produzione di alimenti per uso umano			
☐ 2.1.2	Attività di caccia e pesca professionale			
☐ 2.1.3	produzione di latte crudo destinato a diventare latte fresco pastorizzato di alta qualità			

		(S)	(C)	(S/R)
2.2	<u>Attività di trasformazione e/o somministrazione di alimenti</u>			
☐ 2.2.1	in stabilimenti (compresi gli impianti di macellazione), laboratori, centri di cottura	☐	☐	☐
☐ 2.2.2	nella ristorazione pubblica (bar, ristoranti, ecc.) attività soggette ai criteri di programmazione ex art. 8, c.4 L.R. 30/03	☐	☐	☐
☐ 2.2.3	nella ristorazione collettiva (mense e bar in ospedali, case di riposo, scuole, caserme, comunità religiose, ecc.)	☐	☐	☐
☐ 2.2.4	in strutture di vendita all'ingrosso	☐	☐	☐
☐ 2.2.5	in strutture ricettive	☐	☐	☐
☐ 2.2.6	nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche	☐	☐	☐
☐ 2.2.7	in occasione di manifestazioni temporanee	☐	☐	☐
☐ 2.2.8	in esercizi situati all'interno di aree di servizio delle strade extraurbane principali, nelle stazioni dei mezzi di trasporto pubblico e nei mezzi di trasporto pubblici	☐	☐	☐
☐ 2.2.9	Svolta congiuntamente ad attività di intrattenimento, in modo non prevalente in sale da ballo, locali notturni, stabilimenti balneari, impianti sportivi e altri	☐	☐	☐
☐ 2.2.10	Svolta nelle attività interne a musei, teatri, sale da concerti e simili	☐	☐	☐
☐ 2.2.11	nel domicilio di consumatori	☐	☐	☐
☐ 2.2.12	panificazione	☐	☐	☐
☐ 2.2.13	in esercizi di vicinato	☐	☐	☐
☐ 2.2.14	in strutture della media e grande distribuzione	☐	☐	☐
2.3	<u>Attività di vendita di alimenti</u>			
☐ 2.3.1	in esercizi di vicinato	☐	☐	☐
☐ 2.3.2	in spacci interni	☐	☐	☐
☐ 2.3.3	a mezzo di apparecchi automatici	☐	☐	☐
☐ 2.3.4	per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione	☐	☐	☐
☐ 2.3.5	presso il domicilio di consumatori	☐	☐	☐
☐ 2.3.6	vendita diretta di alimenti prodotti in proprio da agricoltori	☐	☐	☐
☐ 2.3.7	in strutture della media e grande distribuzione	☐	☐	☐
☐ 2.3.8	nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche	☐	☐	☐
2.4	<u>Attività di deposito di alimenti</u>			
☐ 2.4.1	in strutture proprie separate da quelle di vendita	☐	☐	☐
☐ 2.4.2	in strutture proprie interne alla vendita all'ingrosso o di media e grande distribuzione	☐	☐	☐
☐ 2.4.3	per conto terzi	☐	☐	☐
2.5	<u>Attività di trasporto di alimenti</u>			
☐ 2.5.1	con mezzi propri	☐	☐	☐
☐ 2.5.2	per conto terzi	☐	☐	☐

N.B. indicare, barrando la casella, il tipo di variazione che si intende dichiarare per ogni attività. Tale indicazione non viene richiesta per il cambiamento di ragione sociale in quanto si applica automaticamente ad ogni attività.

Il/la sottoscritto/a DICHIARA**SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ****B1b****N.B. In caso di più sedi operative, presentare una dichiarazione per ciascuna di esse**

IDENTIFICATIVO UNITÀ LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune*Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P.

--	--	--	--	--	--

CESSAZIONE ATTIVITÀ PER:**B2**☐ Trasferimento di proprietà o di gestione dell'impresa☐ Chiusura definitiva dell'attività

a far tempo dal giorno ____ / ____ / ____

A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa:

☐ cessa completamente ogni attività☐ rimangono in essere altre attività**SUBINGRESSO A:****B3**

Denominazione o ragione sociale: _____

con sede legale nel Comune di _____ Prov.

--	--

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P.

--	--	--	--	--	--

a far tempo dal giorno ____ / ____ / ____ nell'attività con sede operativa in:

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P.

--	--	--	--	--	--

a seguito di:

☐ compravendita	☐ affitto di azienda
☐ donazione	☐ cessazione di affitto di azienda
☐ successione per atto tra vivi	☐ successione mortis causa
☐ fusione di azienda	☐ altre cause (specificare sotto)

Il subingresso avviene: ☐ nella titolarità ☐ in gestione sino al ____ / ____ / ____**DICHIARA inoltre**

- ☐ che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune
- ☐ che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata / dichiarata
- ☐ che i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita DIAP (**MODELLO A**)

- che non sussistono nei propri confronti, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 575/1965 (Autocertificazione Antimafia)

- di essere in possesso dei requisiti morali e professionali (*) necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente dichiarazione

☐ in caso di attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande:

- che i requisiti morali sono posseduti da tutti i soggetti di cui all'art. 5 L.R. 30/2003
- che i requisiti professionali sono posseduti da: ☐ Titolare o legale rappresentante
☐ Preposto o delegato dalla società

(Compilare e allegare Scheda 2 per ciascun soggetto)(*) Per attività di servizi alla persona, compilare e allegare Scheda 3**SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ****B4**

L'attività con sede operativa in:

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P.

--	--	--	--	--	--

☐ verrà **SOSPESA** fino al ____ / ____ / ____

per i seguenti motivi: _____

☐ precedentemente sospesa dal ____ / ____ / ____ verrà **RIPRESA** dal ____ / ____ / ____

CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE

La denominazione o ragione sociale cambia

B5

dall'attuale: _____

alla nuova: _____

MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI

Cessano la titolarità dei requisiti :

B6

Cognome _____ Nome _____ CF _____

Cognome _____ Nome _____ CF _____

Cognome _____ Nome _____ CF _____

Il possesso dei requisiti viene garantito dall/i soggetto/i per il/i quale/i si allegano n° _____ SCHEDA/E n. 2 o 3

DICHIARA INOLTRE

☐ che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune

B7

☐ che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata / dichiarata

☐ che i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita DIAP (**MODELLO A**)

ESTREMI TITOLI AUTORIZZATIVI POSSEDUTI PER ATTIVITA' COMMERCIALI

**BARRARE LA CASELLA IN CORRISPONDENZA DEL TITOLO CHE SI RESTITUISCE PER CESSAZIONE.
DIAP E DIA NON VANNO RESTITuite**

B8

↓

1 ☐ commercio di vicinato	☐ DIAP (l.r. 1/07) n° prot. _____ del _____ Ente _____
2 ☐ commercio in spacci interni	☐ COM n° prot. _____ del _____ Ente _____ ☐
3 ☐ Commercio in altre forme speciali	☐ autorizzazione n° prot. _____ del _____ Ente _____ ☐
4 ☐ Commercio in Medie strutture	☐ autorizzazione n° prot. _____ del _____ Ente _____ ☐
5 ☐ Commercio in Grandi strutture	☐ autorizzazione n° prot. _____ del _____ Ente _____ ☐
6 ☐ commercio su Aree Pubbliche	☐ autorizzazione n° prot. _____ del _____ Ente _____ ☐
7 ☐ somministrazione alimenti e bevande	☐ DIAP (l.r. 1/07) n° prot. _____ del _____ Ente _____ ☐ DIA (241/90) n° prot. _____ del _____ Ente _____ ☐ autorizzazione n° prot. _____ del _____ Ente _____ ☐
8 ☐ intrattenimento ex art. 68 Testo Unico Leggi Pubblica Sicurezza	☐ LICENZA P.S. n° prot. _____ del _____ Ente _____ ☐
9 ☐ Intrattenimento ex art. 69 Testo Unico Leggi Pubblica Sicurezza	☐ LICENZA P.S. n° prot. _____ del _____ Ente _____ ☐
10 ☐ Attività Ricettive	☐ LICENZA P.S. n° prot. _____ del _____ Ente _____ ☐
11 ☐ Altre attività P.S. (specificare)	☐ LICENZA P.S. n° prot. _____ del _____ Ente _____ ☐
12 ☐ Attività produttive	☐ DIAP (l.r. 1/07) n° prot. _____ del _____ Ente _____

ALLEGA

- ☐ COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITÀ
Ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000
(OBBLIGATORIA nel caso in cui la DIAP non venga sottoscritta in presenza del funzionario ricevente)
- ☐ SCHEDA 2 - Requisiti morali e professionali per le attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande
(N° totale di schede allegate: _____)
- ☐ SCHEDA 3 - Servizi alla persona
- ☐ N° _____ TITOLI AUTORIZZATIVI delle attività che cessano
- ☐ COPIA ATTO DI CESSIONE O DICHIARAZIONE NOTARILE
- ☐ ALTRO: _____

Firma: _____

Data: ____ / ____ / ____

N.B. Per le attività di vendita, copia del presente modello corredata della ricevuta di deposito da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio e una ulteriore copia va tenuta esposta in modo visibile al pubblico all'interno dell'esercizio.

LEGGERE CON ATTENZIONE

Gentile Utente,

al fine di consentire la corretta protocollazione della Sua pratica, chiediamo la Sua collaborazione per la compilazione della scheda informativa sottoriportata, che permetterà di individuare in modo rapido ed univoco l'attività prevalente (e le eventuali attività secondarie) svolte dall'Impresa/Azienda/Ente oggetto della presente DIAP- Modello B-, evitando ricerche sulle pratiche pregresse, riducendo in tal modo i tempi di attesa e di permanenza agli sportelli.

Inoltre, nel caso in cui l'attività in cui Lei è subentrato comporti anche l'occupazione di spazi ed aree pubbliche, per le quali è stata a suo tempo rilasciata una concessione per l'occupazione del suolo pubblico (es. con plateatico esterno, tende parasole, fioriere ecc.), qualora Lei intenda conservare il diritto ad occupare lo stesso, Le ricordiamo che, oltre alla DIAP- Modello B ed alla scheda informativa di cui sopra, sarà necessario compilare anche il modello EA43 denominato "Comunicazione di subingresso nella concessione per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche correlata ad attività produttive", il cui stampato è scaricabile da questo stesso sito Internet.

CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITA'

ANNO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO

--	--	--	--	--

Attività unica o prevalente: _____

CODICE ATECO ATTIVITA' PREVALENTE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--	--

DESCRIZIONE MERCEOLOGICA DELL'ATTIVITÀ

(N.B. Per attività di somministrazione si intende quella definita dal punto 6 della DGR VII/6495 del 2008)

Attività secondaria:

CODICE ATECO EVENTUALE
ATTIVITA' SECONDARIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--	--

DESCRIZIONE MERCEOLOGICA DELL'ATTIVITÀ
