


Protocollo Generale Comune	<i>Riservato all'ufficio</i>	
N° _____	numero SUAP _____	
Data _____	data di accettazione _____	
Protocollo SUAP n° _____	data di avvio del procedimento _____	

Comunicazione esente
dall'imposta di bollo

AL COMUNE DI RAVANUSA
Sportello Unico per le Attività Produttive
Via Roma, n° 3
92029 Ravanusa

COMUNICAZIONE DI SUBINGRESSO NELL'AUTORIZZAZIONE SANITARIA
(in caso di non modifica dei locali e/o dei prodotti somministrati)
da consegnare all'ufficio protocollo del comune in duplice copia. Una copia, con il timbro datario del comune, deve essere trattenuta dall'interessato e la stessa costituirà la propria autorizzazione sanitaria

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
C.F.	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita:	Stato	Comune e provincia	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residenza:	Via/Piazza, ecc.	N. Civ	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune e provincia	E-m@il	Tel.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nella qualità di: Titolare della Ditta Individuale Omonima Rappresentante legale della società

C.F.	<input type="text"/>	P. IVA (se diversa da C.F.)	<input type="text"/>
Denominazione o ragione sociale (in caso di società)	<input type="text"/>		
con sede legale nel Comune di	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Via, piazza	<input type="text"/>	N° civico	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Iscritta alla Sezione speciale del Registro Imprese N°	<input type="text"/>	della CCIAA di	<input type="text"/>

Attività sita in _____ (prov. _____) via/p.zza _____ n. _____

Descrizione dell'attività

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 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

LE SEGUENTI VARIAZIONI DELLA AUTORIZZAZIONE SANITARIA

come sotto specificata per l'attività di _____

1) SUBINGRESSO (art. 27, lett. a) DPR n. 327/80)

Da _____
A _____
Dal _____
Atto di _____ stipulato o redatto
in data _____ (Notaio _____ rep. n. _____) registrato
a _____ il _____ al n. _____

2) TRASFORMAZIONE FUSIONE INCORPORAZIONE SOCIETARIA (art. 27, lett. a) DPR n. 327/80)

Da _____
A _____
Dal _____
Atto di _____ stipulato o redatto
in data _____ (Notaio _____ rep. n. _____) registrato
a _____ il _____ al n. _____

3) VARIAZIONE DELLA RAGIONE SOCIALE (art. 27, lett. a) DPR n. 327/80)

Da _____
A _____
Dal _____
Atto di _____ stipulato o redatto
in data _____ (Notaio _____ rep. n. _____) registrato
a _____ il _____ al n. _____

4) VARIAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (art. 27, lett. a) DPR n. 327/80)

Precedente:

Nome _____ Cognome _____

Attuale: Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ il _____ residente a _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Cittadinanza _____ C.F. _____

Dal _____ Atto _____ del _____

5) VARIAZIONE DELLA COMPAGINE SOCIALE (art. 27 lett. a) D.P.R. n° 327/80)

La società è formata dai seguenti soggetti:

Cognome/Nome _____ Codice fiscale _____
Cognome/Nome _____ Codice fiscale _____
Cognome/Nome _____ Codice fiscale _____
Cognome/Nome _____ Codice fiscale _____
Cognome/Nome _____ Codice fiscale _____

6) VARIAZIONE DELLA SEDE LEGALE DELL'IMPRESA (art. 27 lett. a) DPR n° 327/80)

Precedente: _____

Attuale: _____

**7) VARIAZIONE DEI MARCHI DEPOSITATI E DEGLI ESTREMI DI DEPOSITO
DEGLI STESSI art. 27 lett. e) D.P.R. n° 327/80**

Precedente: _____

Attuale: _____

ALL'UOPO DICHIARA

- di non aver modificato i locali precedentemente autorizzati, né le tipologie dei prodotti ammessi alla preparazione, somministrazione, deposito ed alla vendita.
- che l'autorizzazione sanitaria, alla quale la presente comunicazione si riferisce, è stata rilasciata da _____ in data _____ atto n° _____ in favore di _____, in qualità di

Titolare della Ditta Individuale Omonima

Rappresentante legale della società

Proprietario/comproprietario

Affittuario

C.F.

P. IVA

Denominazione o Ragione Sociale _____
per il **LOCALE** sito in via/piazza _____ n. _____,
destinato a _____
(l'unità immobiliare è individuata al N.C.E.U nel foglio di mappa n. ____ del Comune di _____
particelle n° _____ sub. _____)
con una superficie complessiva di mq _____;

DICHIARA altresì:

- che l'immobile e le strutture oggetto della presente dichiarazione possiedono i requisiti urbanistico/edilizi, igienico/sanitari, di sicurezza per l'esercizio dell'attività;
- di avere rispettato le norme igienico/sanitarie previste dalla normativa vigente in materia;
- che la disponibilità dei locali è avvenuta per:
 compravendita
 affitto

- conferimento d'azienda
- scissione d'azienda
- scioglimento della società con conferimento
- fusione
- comodato
- _____

- che l'attività verrà svolta nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia;
- che la preparazione degli alimenti sopra descritti sarà realizzata nel rispetto dei principi indicati dalla Legge 283/62, DPR 327/80, D. Lgs. 155/97, e nel rispetto dei criteri indicati nelle altre normative in materia;
- che l'attività verrà posta in essere nel rispetto delle vigenti norme igienico-sanitarie;
- che l'attività sarà svolta mediante l'utilizzo delle apparecchiature e degli impianti già in precedenza utilizzate;
- che restano invariate tutte le condizioni già documentate relative a approvvigionamento idrico, smaltimento dei rifiuti solidi e smaltimento dei rifiuti liquidi;
- che sono state rispettate tutte le disposizioni vigenti relative all'attività indicata, ivi comprese fra le altre le disposizioni urbanistico/edilizie, igienico/sanitarie, le norme di sicurezza degli impianti e sulla tutela dei lavoratori;
- che la planimetria agli atti della pratica corrisponde allo stato di fatto e/o di progetto;
- che i locali risultano conformi alle norme riguardanti l'agibilità e la destinazione d'uso degli stessi, nonché sotto il profilo della solidità, della staticità, della sicurezza e della prevenzioni incendi;
- di aver rispettato inoltre i regolamenti di polizia urbana, di polizia veterinaria, di igiene e sanità, nonché i regolamenti edilizi, le norme urbanistiche e la normativa nazionale, regionale e comunale in materia;
- di essere consapevole che in caso di false dichiarazioni si applicano le sanzioni penali previste dal vigente ordinamento e si procederà alla sospensione dell'attività ed alla irrogazione delle ulteriori sanzioni previste per legge;
- di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente istanza e dei relativi endoprocedimenti;

ALLEGA

- Copia del documento di identità del richiedente (se l'interessato non firma in presenza del dipendente addetto);
- Documenti che provano l'avvenuta cessione d'azienda;
- Copia dell'autorizzazione del precedente titolare.

Per i pubblici esercizi di somministrazione di alimenti e bevande la presente comunicazione deve essere presentata unitamente alla prescritta comunicazione di subingresso nella autorizzazione "amministrativa"

Data _____

Firma

Riservato al S.U.A.P.

La firma in calce è stata apposta in mia presenza dal Sig. _____

identificato mediante _____

Data, _____

L'impiegato addetto _____