





## SEZIONE E – CESSAZIONE DI ATTIVITA'

### L'IMPIANTO DI PANIFICAZIONE UBICATO IN

Via/Piazza  N°

censito al N.C.E.U. al Foglio  del Comune di

Particella  Subalterno  Categ.  Superficie mq.

**CESSA DAL**    **PER**

trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

chiusura definitiva dell'esercizio

In relazione alla presente dichiarazione, il sottoscritto si impegna a presentare, decorsi almeno 30 (trenta) giorni dalla data di presentazione della dichiarazione stessa, specifica **comunicazione di effettivo inizio** dell'operazione (apertura, trasferimento, trasformazione) secondo quanto previsto dall'art. 19, comma 2, della Legge n° 241/1990 e s.m.i.-

### A TAL FINE IL SOTTOSCRITTO DICHIARA (ARTT. 46 e/o 47 DPR 445/2000) CHE

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art. 76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000)

<b>Sezioni A e B</b>	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 ( <i>antimafia</i> ) (1)
<b>Sezioni A e B</b>	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 3, comma 2. della L.R. n° 28/1999 (1)
<b>Sezioni A - B C - D</b>	che l'esercizio, così come risulta nella pianta planimetrica allegata alla presente, rispetta le vigenti norme, prescrizioni ed autorizzazioni in materia edilizia ed urbanistica, con particolare riferimento a quelle sulle destinazione d'uso degli edifici, nonché quelle in materia ambientale (scarichi fognari, rumore, emissioni in atmosfera, ecc.) di prevenzione e sicurezza
<b>Sezioni A - B C - D</b>	<p>che, in particolare, per l'esercizio dell'attività di panificazione <b>è in possesso di:</b></p> <p><input type="checkbox"/> autorizzazione allo scarico fognario n° ____ del ___/___/___ rilasciata da _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> autorizzazione emissioni in atmosfera n° ____ del ___/___/___ rilasciata da _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> certificato di prevenzione incendi n° ____ del ___/___/___ rilasciato dal Comando Provinciale Vigili del Fuoco;</p> <p><input type="checkbox"/> autorizzazione sanitaria n° ____ del ___/___/___ rilasciata da _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> autorizzazione acustica n° ____ del ___/___/___ rilasciata da _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> altro (<i>specificare</i>) _____</p>

<p>Sezioni A – B C – D</p>	<p>che per l'esercizio dell'attività di panificazione <b>non è in possesso:</b></p> <p><input type="checkbox"/> autorizzazione allo scarico fognario;</p> <p><input type="checkbox"/> autorizzazione emissioni in atmosfera;</p> <p><input type="checkbox"/> certificato prevenzione incendi;</p> <p><input type="checkbox"/> autorizzazione sanitaria;</p> <p><input type="checkbox"/> autorizzazione acustica;</p> <p><input type="checkbox"/> altro (<i>specificare</i>) _____</p> <p>pertanto le relative domande sono state prodotte nell'ambito della richiesta di autorizzazione unica presentata contestualmente alla presente. Il sottoscritto è consapevole che l'operazione di che trattasi non potrà essere effettuata senza il preventivo rilascio di tale autorizzazione.</p>
<p>Sezioni A – B C – D</p>	<p>che per l'esercizio dell'attività di panificazione <b>non è in possesso:</b></p> <p><input type="checkbox"/> autorizzazione emissioni in atmosfera;</p> <p><input type="checkbox"/> certificato prevenzione incendi;</p> <p><input type="checkbox"/> titolo abilitativo (autorizzazione/comunicazione) in materia di inquinamento acustico e di immissioni di rumori;</p> <p><input type="checkbox"/> altro (<i>specificare</i>) _____</p> <p>in quanto <b>non necessari</b>. Pertanto, allega le relative dichiarazioni di esonero ovvero le comunicazioni previste dalle normative vigenti.</p>
<p>Sezioni A – B C – D</p>	<p>che per i locali che costituiscono l'esercizio, così come risultano nella pianta planimetrica allegata alla presente:</p> <p><input type="checkbox"/> è stato rilasciato il certificato di agibilità n. ____ in data ____/____/____ da _____</p> <p>_____</p>

(1) In caso di società, tale dichiarazione deve essere resa da tutte le persone di cui al D.P.R. n° 252/1998, art. 2.

### DICHIARA, altresì

1) che il responsabile dell'impianto di panificazione è il/la Signor/ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_, il quale/la quale assicura l'utilizzo di materie prime in conformità alle norme vigenti, l'osservanza delle norme igienico/sanitarie e di sicurezza dei luoghi di lavoro e la qualità del prodotto finito, che accetta come da dichiarazione allegata (**Allegato B**).

2) che l'attività prevede nell'impianto:

la produzione di pane e prodotti affini

la vendita di pane e prodotti affini

la vendita dei seguenti ulteriori prodotti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3) che intende consentire il consumo immediato dei prodotti di propria produzione utilizzando il locale e gli arredi dell'azienda, con l'esclusione del servizio assistito di somministrazione e con l'osservanza delle prescrizioni igienico/sanitarie.

**Allega alla presente:**

- Registrazione Sanitaria rilasciata dalla A.U.S.L. n° 1 con relativi allegati tecnici, debitamente timbrati e vistati dalla stessa Azienda;
- Certificato di agibilità dei locali;
- Autorizzazione allo scarico fognario;
- Certificato di prevenzione incendi;
- Autorizzazione alle emissioni in atmosfera;
- Autorizzazione in materia di inquinamento acustico e di immissione di rumori;
- Dichiarazione resa dagli altri componenti della Società, nei casi in cui è prevista, con relative copie dei documenti di identità in corso di validità di ciascuno dei dichiaranti **(Allegato A)**;
- Dichiarazione di accettazione resa dal Responsabile dell'attività produttiva **(Allegato B)**;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa da un tecnico abilitato, attestante l'idoneità dell'esercizio sotto i profili antincendio, di sicurezza e conformità degli impianti, nonché della staticità dell'edificio **(Allegato C)**;
- Richiesta iscrizione/cancellazione/variazione nel ruolo della Tassa Rifiuti Solidi Urbani **(Allegato D)**;
- Eventuali dichiarazioni, di esonero e/o comunicazioni, a firma di un tecnico abilitato, nel caso in cui l'esercizio non rientri tra quelli per i quali non sono necessarie le autorizzazioni o certificazioni previste dalle normative vigenti, in materia di emissioni in atmosfera, prevenzione incendi, inquinamento acustico e immissioni di rumori.
- Copia del documento di riconoscimento in applicazione del D.P.R. n° 445/00, qualora la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione della comunicazione.

Data \_\_\_\_\_

*Firma del titolare o del legale rappresentante*

\_\_\_\_\_

**Riservato al S.U.A.P.**

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

identificato mediante \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

L'impiegato addetto

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO A**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL' ART. 46, DPR n° 445/2000,  
DA COMPILARE DA PARTE DI ALTRI COMPONENTI LA SOCIETÀ  
NEI CASI IN CUI È PREVISTA \***

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
C.F. <input style="width: 100%;" type="text"/>	Data di nascita <input style="width: 100%;" type="text"/>
Stato	Comune e provincia
Luogo di nascita: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Cittadinanza <input style="width: 95%;" type="text"/>
Via/Piazza, ecc.	
Residenza: <input style="width: 95%;" type="text"/>	N. Civ <input style="width: 100%;" type="text"/>
Comune e provincia	CAP <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	Tel. <input style="width: 100%;" type="text"/>

**DICHIARA**

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 10 della Legge 31.05.1965 n. 575 e successive modificazioni.

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 3, comma 2. della L.R. n° 28/1999

**Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000).**

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
C.F. <input style="width: 100%;" type="text"/>	Data di nascita <input style="width: 100%;" type="text"/>
Stato	Comune e provincia
Luogo di nascita: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Cittadinanza <input style="width: 95%;" type="text"/>
Via/Piazza, ecc.	
Residenza: <input style="width: 95%;" type="text"/>	N. Civ <input style="width: 100%;" type="text"/>
Comune e provincia	CAP <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	Tel. <input style="width: 100%;" type="text"/>

**DICHIARA**

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art.10 della Legge 31.05.1965 n.575 e successive modificazioni.

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 3, comma 2. della L.R. n° 28/1999

**Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art. 76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000).**

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**Si allega COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DI CIASCUN FIRMATARIO, in applicazione del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione dell'istanza.**

\* S.n.C.: tutti i soci;

S.a.S.: socio accomandatario;

S.p.A. ed S.r.l.: rappresentante legale e membri del C.d.A. con poteri di firma

**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL' ART. 46, DPR 445/2000,  
DA COMPILARE DA PARTE DEL RESPONSABILE DELL' ATTIVITA' PRODUTTIVA**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome		Nome			
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>			
C.F.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Data di nascita	<input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 30%;" type="text"/>	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita:		Stato	Comune e provincia	Cittadinanza	
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 30%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	
Residenza:		Via/Piazza, ecc.	N.	CAP	
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 60%;" type="text"/>	<input style="width: 30%;" type="text"/>	<input style="width: 30%;" type="text"/>	<input style="width: 30%;" type="text"/>
Comune e provincia		E-m@il	Tel.		
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 60%;" type="text"/>	<input style="width: 30%;" type="text"/> <input style="width: 30%;" type="text"/>		

- Titolare della Ditta Individuale \_\_\_\_\_
- Responsabile della società \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- CHE NELL' ESERCIZIO DI PANIFICAZIONE VENGONO UTILIZZATE MATERIE PRIME IN CONFORMITA' ALLE NORME VIGENTI
- CHE SONO OSSERVATE TUTTE LE NORME IGIENICO-SANITARIE COME DA AUTORIZZAZIONE.
- CHE SONO OSSERVATE LE NORME DI SICUREZZA DEI LUOGHI DI LAVORO.
- CHE SONO OSSERVATE LE NORME SULLA QUALITA' DEL PRODOTTO FINITO.

**Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art. 76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000).**

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Si allega COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO in applicazione del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione dell'istanza.**

**Riservato al S.U.A.P.**

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

identificato mediante \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

L'impiegato addetto

\_\_\_\_\_



<b>Iscrizione/Cancellazione/Variatione TARSU</b>  <b>ALLEGATO D</b>	<i>Riservato all'ufficio</i>	
	Allegato alla _____	
	Numero SUAP _____	

***Esercizio attività di PANIFICAZIONE***

***IL/LA SOTTOSCRITTO/A***

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
C.F.	<input type="text"/>	Luogo di nascita	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>	e residente a	<input type="text"/>
Via/Piazza	<input type="text"/>		N° <input type="text"/>
nella qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare della Ditta Individuale Omonima	<input type="checkbox"/> Rappresentante legale della società	
P. IVA	<input type="text"/>	Denominazione o ragione sociale	<input type="text"/>

**DELL'ATTIVITA' PRODUTTIVA UBCATA IN**

Via/Piazza	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>
------------	----------------------	----	----------------------

***CHIEDE***  
*per l'immobile di cui sopra*

- L'ISCRIZIONE
  LA CANCELLAZIONE
  LA VARIAZIONE

**NEL RUOLO DELLA TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI**

**A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000)

Di avere una superficie complessiva di mq.  così suddivisa:

Mq.	<input type="text"/>	Destinati alla vendita
Mq.	<input type="text"/>	Destinati a laboratorio
Mq.	<input type="text"/>	Destinati ai magazzini/deposito
Mq.	<input type="text"/>	Destinata a parcheggio
Mq.	<input type="text"/>	Destinata a (WC, spogliatoi, ecc.)
Mq.	<input type="text"/>	Area destinata a _____

Data di occupazione locali    /    /

ATTIVITA' PREVALENTE	<input type="text"/>
ATTIVITA' SECONDARIA	<input type="text"/>

Ravanusa, li \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante**

<b><u>Riservato al S.U.A.P.</u></b>	
La firma in calce è stata apposta in mia presenza dal Sig. _____	_____
identificato mediante _____	_____
Data, _____	L'impiegato addetto
	_____