

	Al Comune di	
	Ufficio destinatario	

## Comunicazione di inizio/variazione/cessazione attività di vendita diretta di prodotti coltivati in proprio da agricoltori

***Ai sensi dell'articolo 4 del Decreto Legislativo 18/05/2001, n. 228***

Il sottoscritto							
Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>							
Ruolo							
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia	
Sede legale							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione		
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento							
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC							
in relazione all'attività con sede operativa in							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <small>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</small>							
il procedimento riguarda ulteriori immobili							
Insegna							
Attività svolta							

## COMUNICA

<input type="checkbox"/>	di avviare la vendita diretta di prodotti coltivati in proprio
<input type="checkbox"/>	di subentrare nell'attività di vendita diretta di prodotti coltivati in proprio
<input type="checkbox"/>	di cessare l'attività di vendita diretta di prodotti coltivati in proprio

### all'interno del settore merceologico

Settore merceologico

<input type="checkbox"/>	non alimentare
<input type="checkbox"/>	alimentare

### con le seguenti modalità

Modalità di vendita

<input type="checkbox"/>	in forma itinerante
<input type="checkbox"/>	in locali chiusi (non a cielo aperto), aperti al pubblico
<input type="checkbox"/>	tramite commercio elettronico
<input type="checkbox"/>	altra modalità di vendita (specificare)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

- ☒ di essere in possesso dei requisiti soggettivi richiesti
- ☒ di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività e dal Decreto Legislativo 18/05/2001, n. 228

### SUBINGRESSO A

Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Codice fiscale			Partita IVA		
A far tempo dal giorno		A seguito di		Specificare altre cause	
Il subingresso avviene				Data fine gestione	

### CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2)

Motivazione	
A far tempo dal giorno	A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa

### Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile
<input checked="" type="checkbox"/>	elenco dei prodotti e delle modalità di vendita
<input type="checkbox"/>	planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 indicando anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza, operazioni che vi si svolgono
<input type="checkbox"/>	notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004)
<input type="checkbox"/>	comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria (da allegare se previsti)
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Luogo	Data	Il dichiarante