

	Al Comune di	
	Codice ISTAT	
	Ufficio destinatario	

Segnalazione certificata di inizio/modifica/variazione/cessazione attività per vendita di funghi epigei freschi spontanei

Ai sensi dell'articolo 14 della Legge 12/08/1993, n. 352 e dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 14/07/1995, n. 376

Il sottoscritto							
Cognome		Nome			Codice Fiscale		
in relazione all'attività di commercio							
Classificazione							
<input type="checkbox"/>	su aree pubbliche						
<input type="checkbox"/>	all'ingrosso						
<input type="checkbox"/>	per corrispondenza, televisione o altri mezzi						
<input type="checkbox"/>	di vendita diretta a domicilio						
<input type="checkbox"/>	al minuto in sede fissa						
con sede operativa in							
(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)							
Tipo		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")							
il procedimento riguarda ulteriori immobili							
che prevede la vendita di funghi epigei freschi spontanei							
Specie di funghi venduti (Allegato I del Decreto del Presidente della Repubblica 14/07/1995, n. 376)							
<input type="checkbox"/>	<i>Amanita caesarea</i> (Scop.:Fr.) Persoon						
<input type="checkbox"/>	<i>Boletus aestivalis</i> (Paulet) Fries sinonimo <i>Boletus reticulatus</i>						
<input type="checkbox"/>	<i>Boletus aereus</i> Bull.:Fr.						
<input type="checkbox"/>	<i>Boletus edulis</i> Bull.:Fr.						
<input type="checkbox"/>	<i>Boletus pinophilus</i> Pilat & Dermek sinonimo <i>Boletus pinicola</i>						
<input type="checkbox"/>	<i>Cantharellus</i> sp. (escluse specie allegato nazionale)						
<input type="checkbox"/>	<i>Clitocybe geotropa</i> (Bulliard) Quelet						
<input type="checkbox"/>	<i>Hydnum repandum</i> L.:Fr.						
<input type="checkbox"/>	<i>Hydnum rufescens</i> Fries						
<input type="checkbox"/>	<i>Hygrophorus russula</i> (Schff.:Fr.) Quel.						
<input type="checkbox"/>	<i>Macrolepiota procera</i> (Scop.:Fr.) Sing.						
<input type="checkbox"/>	<i>Morchella</i> sp. (tutte le specie)						
<input type="checkbox"/>	<i>Russula virescens</i> (Schff.) Fries						
<input type="checkbox"/>	<i>Suillus granulatus</i> (L.:Fr.) Roussel sinonimo <i>Boletus granulatus</i>						
<input type="checkbox"/>	<i>Suillus luteus</i> (L.:Fr.) Roussel sinonimo <i>Boletus luteus</i>						
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Suillus bellinii</i> (Inzenga) Kuntze						
<input type="checkbox"/>	<i>Suillus collinitus</i> (Fr.) Kuntze						
<input type="checkbox"/>	anche secchi sfusi (solo per chi ha fatto apposito esame)						
<input type="checkbox"/>	altre specie (specificare)						

SEGNALA

<input type="checkbox"/>	l'avvio dell'attività
<input type="checkbox"/>	la modifica di una attività esistente, riguardante:
<input type="checkbox"/>	trasferimento della sede
<input type="checkbox"/>	locali/impianti
<input type="checkbox"/>	aspetti merceologici
<input type="checkbox"/>	la variazione dell'attività, riguardante:
<input type="checkbox"/>	cambio di ragione sociale
<input type="checkbox"/>	modifica dei soggetti titolari dei requisiti
<input type="checkbox"/>	modifica della compagine sociale (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)
<input type="checkbox"/>	modifica dei soggetti titolari dei requisiti (attestato di idoneità identificazione specie fungine)
<input type="checkbox"/>	subingresso
<input type="checkbox"/>	sospensione o ripresa dell'attività
<input type="checkbox"/>	cessazione dell'attività

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

- ☒ che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- ☒ di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- ☒ di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- ☒ che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- ☒ di avere la disponibilità dei locali
- ☒ che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della SCIA
- ☒ che l'attività rispetta i requisiti definiti dalla normativa vigente

possesso dei requisiti soggettivi (attestato di idoneità identificazione specie fungine) per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività o modifica dei soggetti titolari dei requisiti)

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti (attestato di idoneità identificazione specie fungine)

<input type="checkbox"/>	titolare o legale rappresentante (compilare il modello "dichiarazione possesso dei requisiti (attestato di idoneità identificazione specie fungine)")
<input type="checkbox"/>	preposto o delegato dalla società (compilare il modello "dichiarazione possesso dei requisiti (attestato di idoneità identificazione specie fungine)")

TRASFERIMENTO DELLA SEDE (A1) - collocazione precedente

Tipo		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

MODIFICA LOCALI/IMPIANTI (A2)

Tipologia modifica	
<input type="checkbox"/>	estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
<input type="checkbox"/>	riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)	

CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2)

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

SUBINGRESSO A (B3)

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	
Dichiara inoltre					
<input type="checkbox"/>	che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune e che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata				
<input type="checkbox"/>	che i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA				

SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4)

Tipo istanza					
<input type="checkbox"/>	l'attività verrà sospesa				
	<table><tr><td>Data fine sospensione</td><td>Motivazione</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Data fine sospensione	Motivazione		
Data fine sospensione	Motivazione				
<input type="checkbox"/>	l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa				
	<table><tr><td>Data inizio sospensione</td><td>Data ripresa</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Data inizio sospensione	Data ripresa		
Data inizio sospensione	Data ripresa				

CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)

Precedente denominazione sociale
Nuova denominazione sociale

MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6)

Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cognome	Nome	Codice Fiscale

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	dichiarazione possesso dei requisiti (attestato di idoneità identificazione specie fungine)
--------------------------	---

Luogo	Data	Il dichiarante