

**DICHIARAZIONE INIZIO ATTIVITÀ PER L'ATTIVITÀ DI PRODUTTORE DI PANE:
NUOVO IMPIANTO/TRASFERIMENTO/TRASFORMAZIONE DI PANIFICI ESISTENTI**

Legge 4 agosto 2006, n.248, art. 4

Il/La sottoscritto/a, cognome _____ nome _____

Consapevole che le dichiarazioni rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, qualora false, nonché la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo decreto e la decadenza dai benefici conseguenti all'atto autorizzatorio,

DICHIARA

C. F. _____ ; Data di nascita _____

Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Comune _____ Provincia. _____ Stato _____

Residenza: Comune _____ (Prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ ; cellulare _____ ; Fax _____ ; E-

mail _____ @ _____

In qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale:

P. IVA (se già iscritto) | _____ | con sede nel Comune di _____

Provincia _____ Via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

legale rappresentante della società:

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

denominazione o ragione sociale _____ con sede nel Comune

di _____ Provincia _____ ; Costituita con atto del _____ a Rogito del

Notaio _____ repertorio _____ registrato

a _____ il _____ n. _____ Via/piazza _____ n. _____ CAP _____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

Tel. _____ ; cellulare _____ ; Fax _____ ;

E-mail _____

DICHIARA L'AVVIO DELL'ATTIVITÀ

NUOVO IMPIANTO

TRASFERIMENTO IN ALTRA SEDE

TRASFORMAZIONE DI PANIFICI ESISTENTI (es. allargamento tipologia merceologica)

DICHIARA

il/i forno/i adibito/i all'attività di panificazione è/sono il/i seguente/i:

- superficie di cottura mq _____ riscaldamento _____ alimentazione _____

marca _____

- superficie di cottura mq _____ riscaldamento _____ alimentazione _____

marca _____

- superficie di cottura mq _____ riscaldamento _____ alimentazione _____

marca _____

- superficie di cottura mq _____ riscaldamento _____ alimentazione _____

marca _____

- superficie di cottura mq _____ riscaldamento _____ alimentazione _____

marca _____

- superficie di cottura mq _____ riscaldamento _____ alimentazione _____

marca _____

DICHIARA E AUTOCERTIFICA

- che i locali di esercizio dell'attività rispettano le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, di edilizia, di urbanistica, di sicurezza e di destinazione d'uso dei locali

- **Siti in Via/Piazza** _____ n. _____

- che la disponibilità dell'immobile è avvenuta per:

(barrare solo la casella corrispondente al titolo certificante il proprio diritto)

compravendita locazione

altro specificare _____

IMMOBILI E TERRENI

L'immobile è conforme al seguente titolo edilizio e all'agibilità _____ del

Licenza/Concessione/Permesso a costruire n. _____ del _____

Autorizzazione Edilizia n. _____ del _____

Comunicazione ai sensi dell'art. 26 L. n. 47/1985 n. _____ del _____

Sanatoria edilizia/acc. Conformità n. _____ del _____

Denuncia di Inizio Attività n. _____ del _____

Condono edilizio n. _____ del _____

[] L'immobile è pre-esistente al _____ in quanto realizzato nell'anno _____

come risulta da: _____

DICHIARA

di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa ai procedimenti attivati potrà essere inoltrata anche per il tramite dei professionisti indicati nel presente modello sia mediante trasmissione ordinaria (lettera) che mediante fax, e-mail etc.

In merito alle emissioni in atmosfera:

che sono presenti le seguenti emissioni:

- derivanti dalle fasi di processo :

per le quali si allega ai sensi del D.lgs. 152/06:

richiesta autorizzazione alle emissioni in atmosfera ai sensi dell'art 269

dichiarazione asseverata di professionista abilitato di attività in deroga ai sensi dell'art 272

In merito alla prevenzione degli incendi:

che l'azienda, o parti di essa, rientrano tra le categorie comprese nelle tabelle di cui alla L. 689/59 e/o D.M.16/2/82 con obbligo di Certificazione Prevenzione Incendi.

SI NO

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

Che _____ il _____ responsabile _____ dell'attività _____ è

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita |__|_| |__|_| |__|_|_|_|_| Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Comune _____ () Stato _____

Residenza: Comune _____ () Via/P.zza _____ n. _____

Firma*

*Il responsabile dell'attività può essere anche soggetto diverso dal dichiarante titolare / legale rappresentante

**IL RESPONSABILE DELL'ATTIVITÀ ai sensi dell'art. 4, comma 2
ASSICURA**

l'utilizzo delle 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

Firma*

ALLEGA

- n.1 copia fotostatica del documento di identità;
- n. 3 copie, in originale, della notifica sanitaria a sensi del Regolamento Comunitario 29/04/2004 n. 852

_____, li _____

Firma*

*La firma apposta dal dichiarante non è soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art.38, comma 3, del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n°445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", nei seguenti casi:

1. se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere l'atto;
2. se il documento sia presentato unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.