

Amministrazione destinataria

Comune di Bergamo

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata per avvio, modifica o variazione attività per strutture veterinarie

Ai sensi dell'articolo 15 della Legge regionale 30/12/2009 n. 33

Il sottos	critto									
Cognome			Nome			Codice Fis	scale			
Data di nascit	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	nza			
Residenza Provincia		Indirizzo		Civia	Dawata	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono celli	ulare Telefono	fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata		
In qualita	a di (questa sezione de	ve essere compila	ta se il dichiarante non è ur	na persona fis	sica)					
RUOIO										
Denominazio	ne/Ragione sociale					Tipologia				
	J									
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	e			Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta ele	ttronica cer	tificata	4	
Iscrizione al F	Registro Imprese della Ca	mera di Commerci	0		Provincia	Numero Is	scrizione			
				·						
Iscrizione al F	Repertorio Economico e A	amministrativo (RE	A)		Provincia	Numero is	crizione			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

0		studio associato Ilatorio veterinario	<u> </u>							
0		a veterinaria								
0		dale veterinario								
0		atorio veterinario	di analisi							
		operativa in								
	so di tras U.I.U.	ferimento della sede opera	tiva all'interno del territor Cod. cat. Sezi		la nuova sede opera Particella	tiva) Subalterno	Categoria	Visura		
P.11. U	0.1.0.		Cou. cat. Sezi	one rogno	raiticella	Subarterno	Categoria			
Provi	ncia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
		obili oggetto del procedir mento riguarda		<i>"ulteriori immobili o</i> ceriori immobil		mento")				
	lità dei lo		dit	- I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	Protocollo			Data		
Agiuli	del 10				Trotocolid			Julia		
Inseg	na									
				5	SEGNALA					
				_						
0		o dell'attività			Y					
0		difica di una attivi								
		trasferimento del	la sede operativa	all'interno del	l territorio co	munale				
		locali/impianti								
0	la var	iazione dell'attivit	à, riguardante:			,	V			
		cambio di ragione								
	0	modifica dei sogg								
	[modifica dell	la compagine soc	iale (soci, men	nbri dell'orga	no di amm	inistrazio	ne, ecc.)		
	[modifica dire	ettore sanitario							
		subingresso								
	0	sospensione o rip	resa dell'attività							
	0	cessazione attivit	à							
in p	reced	enza avviata tran	nite			5				
	autorizz	ativo		Protocoll	lo	Data		Ente di riferi	mento	
0	autor	izzazione, conces	sione o nulla osta	a						
	SCIA	o comunicazione								
0	altro	(specificare)								
		. , ,								

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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.

dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 (" Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonchè 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 nei 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 la struttura risulta in possesso dei requisiti minimi specifici previsti dalla normativa vigente in materia per l'esercizio delle attività veterinarie che l'attività è conforme al Decreto del Dirigente dell'unità organizzativa 13/04/2005, n. 5403	445	5 e dall'articolo 483 del Co	odice Penale nel caso c	li dichiarazioni non v DICHIARA	veritiere e di falsità	in atti,	
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 nei 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/'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della SCIA che la struttura risulta in possesso dei requisiti minimi specifici previsti dalla normativa vigente in materia per l'esercizio delle attività e conforme al Decreto del Dirigente dell'unità organizzativa 13/04/2005, n. 5403 che vengono utilizzati apparecchi radiologici (generatori di radiazione e materie radioattive) e pertanto di essere in regola con gli obblighi di registrazione e comunicazione previsti dall'articolo 48 e dall'articolo 67 del Decreto legislativo 31/07/2020, n. 101 direttore sanitario Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza	✓	dal libro I, titoli I, capo	II del Decreto legisla	ativo 06/09/2011	n. 159 (" <i>Codice a</i>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
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 la struttura risulta in possesso dei requisiti minimi specifici previsti dalla normativa vigente in materia per l'esercizio delle attività veterinarie che l'attività e conforme al Decreto del Dirigente dell'unità organizzativa 13/04/2005, n. 5403 che vengono utilizzati apparecchi radiologici (generatori di radiazione e materie radioattive) e pertanto di essere in regola con gli obblighi di registrazione e comunicazione previsti dall'articolo 48 e dall'articolo 67 del Decreto legislativo 31/07/2020, n. 101 direttore sanitario Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo dinascita Cittadinanza	✓	di non aver riportato con che riguardano l'applicaz	danne penali ostative zione di misure di pr	allo svolgimento d evenzione, di decis	ell'attività e di non ioni civili e di prov	vedimenti ammini	•
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 la struttura risulta in possesso dei requisiti minimi specifici previsti dalla normativa vigente in materia per l'esercizio delle attività veterinarie che l'attività è conforme al Decreto del Dirigente dell'unità organizzativa 13/04/2005, n. 5403 che vengono utilizzati apparecchi radiologici (generatori di radiazione e materie radioattive) e pertanto di essere in regola con gli obblighi di registrazione e comunicazione previsti dall'articolo 48 e dall'articolo 67 del Decreto legislativo 31/07/2020, n. 101 direttore sanitario Cognome Nome Codice Fiscale Residenza	~	=			=		
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 la struttura risulta in possesso dei requisiti minimi specifici previsti dalla normativa vigente in materia per l'esercizio delle attività veterinarie che l'attività è conforme al Decreto del Dirigente dell'unità organizzativa 13/04/2005, n. 5403 che vengono utilizzati apparecchi radiologici (generatori di radiazione e materie radioattive) e pertanto di essere in regola con gli obblighi di registrazione e comunicazione previsti dall'articolo 48 e dall'articolo 67 del Decreto legislativo 31/07/2020, n. 101 direttore sanitario Cognome Nome Codice Fiscale Residenza Cittadinanza	✓	che nei confronti della se			•		o o ammissione a
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 la struttura risulta in possesso dei requisiti minimi specifici previsti dalla normativa vigente in materia per l'esercizio delle attività veterinarie che l'attività è conforme al Decreto del Dirigente dell'unità organizzativa 13/04/2005, n. 5403 che vengono utilizzati apparecchi radiologici (generatori di radiazione e materie radioattive) e pertanto di essere in regola con gli obblighi di registrazione e comunicazione previsti dall'articolo 48 e dall'articolo 67 del Decreto legislativo 31/07/2020, n. 101 direttore sanitario Cognome Nome Codice Fiscale Residenza	7	di essere in possesso di segnalazione (ad esempi				-	
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 la struttura risulta in possesso dei requisiti minimi specifici previsti dalla normativa vigente in materia per l'esercizio delle attività veterinarie che l'attività è conforme al Decreto del Dirigente dell'unità organizzativa 13/04/2005, n. 5403 che vengono utilizzati apparecchi radiologici (generatori di radiazione e materie radioattive) e pertanto di essere in regola con gli obblighi di registrazione e comunicazione previsti dall'articolo 48 e dall'articolo 67 del Decreto legislativo 31/07/2020, n. 101 direttore sanitario Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza	✓	che i locali ed i servizi i	=		e dettate dalle nor	mative in materia	sanitaria, edilizia,
SCIA che la struttura risulta in possesso dei requisiti minimi specifici previsti dalla normativa vigente in materia per l'esercizio delle attività veterinarie che l'attività è conforme al Decreto del Dirigente dell'unità organizzativa 13/04/2005, n. 5403 che vengono utilizzati apparecchi radiologici (generatori di radiazione e materie radioattive) e pertanto di essere in regola con gli obblighi di registrazione e comunicazione previsti dall'articolo 48 e dall'articolo 67 del Decreto legislativo 31/07/2020, n. 101 direttore sanitario Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza	✓	di avere la disponibilità de	ei locali				
delle attività veterinarie che l'attività è conforme al Decreto del Dirigente dell'unità organizzativa 13/04/2005, n. 5403 che vengono utilizzati apparecchi radiologici (generatori di radiazione e materie radioattive) e pertanto di essere in regola con gli obblighi di registrazione e comunicazione previsti dall'articolo 48 e dall'articolo 67 del Decreto legislativo 31/07/2020, n. 101 direttore sanitario Cognome Nome Codice Fiscale Pata di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Residenza	✓		a in cui si svolge l'attiv	rità ha/hanno una d	estinazione d'uso c	ompatibile con l'att	ività oggetto della
che vengono utilizzati apparecchi radiologici (generatori di radiazione e materie radioattive) e pertanto di essere in regola con gli obblighi di registrazione e comunicazione previsti dall'articolo 48 e dall'articolo 67 del Decreto legislativo 31/07/2020, n. 101 direttore sanitario Cognome Nome Codice Fiscale	✓			ti minimi specifici p	revisti dalla normat	iva vigente in mat	eria per l'esercizio
31/07/2020, n. 101 direttore sanitario Nome Codice Fiscale			_	_			di essere in regola
Cognome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Residenza			strazione e comunica	izione previsti dall	'articolo 48 e dall	'articolo 67 del D	ecreto legislativo
Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Residenza			Name		Coding F	Colle	
Residenza	Cogn	ome	None		Codice Pi	Stale	
Residenza	Data	di nascita	Sesso Luogo di nasc	ita	Cittadina	078	
			Sesso Paogo di maso				
			Indirizzo	Civico	Barrato Interno	Scala Piano	SNC CAP

Cognome		Nome	C	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	C	Cittadinanza	
Residenza					
Provincia Comune	Indirizzo	Cit	vico Barrato In	nterno Scala Piano	SNC CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	P	Posta elettronica certificata	
Ordine	Provincia isci	rizione Nu	umero iscrizione	Specializzazione	

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

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

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- O unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- O oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali")

AVVIO DELL'ATTIVITÀ	
Codici ATECO attività svolte dell'impresa (da compilare se l'attività è svolta in forma	
Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno	Validazione codice
Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno	Validazione codice
Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno	Validazione codice
Codice ATECO (ad esempio 14.11.00) Anno	Validazione codice
Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)	Validazione codice
	one della pratica, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende
chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la sede operativa della ditta oggetto de	ila presente segnalazione)
Power della section	
Durata dell'attività permanente	
O temporanea	
Data di inizio attività temporanea	Data di fine attività temporanea
○ stagionale	
Data di inizio attività stagionale	Data di fine attività stagionale
	70
Superfici	
Superficie prevista per l'esercizio dell'attività Superficie per altro uso (n	nagazzini, servizi, ecc.) Superficie complessiva
m²	m² m²
TRASFERIMENTO DELLA SEDE OPERATIVA (A1) - collocazi	
TRASFERIMENTO DELLA SEDE OPERATIVA (A1) - collocazione. P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio	one precedente Particella Subalterno Categoria Visura
P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio	Particella Subalterno Categoria Visura
P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio	Particella Subalterno Categoria Visura
P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio	Particella Subalterno Categoria Visura
P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Provincia Comune Indirizzo Civico	Particella Subalterno Categoria Visura
P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Provincia Comune Indirizzo Civico MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI	Particella Subalterno Categoria Visura
P.T. o U.I.U. Cod. cat. Sezione Foglio Provincia Comune Indirizzo Civico	Particella Subalterno Categoria Visura Barrato Interno Scala Piano SNC CAP
Provincia Comune Indirizzo Civico MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI Tipologia modifica estensione superficie destinata all'attività oggetto della	Particella Subalterno Categoria Visura Barrato Interno Scala Piano SNC CAP presente segnalazione
Provincia Comune Indirizzo Civico MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI Tipologia modifica estensione superficie destinata all'attività oggetto della priduzione superficie destinata all'attività oggetto della provincia.	Particella Subalterno Categoria Visura Barrato Interno Scala Piano SNC CAP presente segnalazione resente segnalazione
Provincia Comune Indirizzo Civico MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI Tipologia modifica estensione superficie destinata all'attività oggetto della	Particella Subalterno Categoria Visura Barrato Interno Scala Piano SNC CAP presente segnalazione resente segnalazione
Provincia Comune Indirizzo Civico MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI Tipologia modifica estensione superficie destinata all'attività oggetto della priduzione superficie destinata all'attività oggetto della provincia.	Particella Subalterno Categoria Visura Barrato Interno Scala Piano SNC CAP presente segnalazione resente segnalazione
Provincia Comune Indirizzo Civico MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI Tipologia modifica estensione superficie destinata all'attività oggetto della priduzione superficie destinata all'attività oggetto della provincia.	Particella Subalterno Categoria Visura Barrato Interno Scala Piano SNC CAP presente segnalazione resente segnalazione
Provincia Comune Indirizzo Civico MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI Tipologia modifica estensione superficie destinata all'attività oggetto della priduzione superficie destinata all'attività oggetto della provincia.	Particella Subalterno Categoria Visura Barrato Interno Scala Piano SNC CAP presente segnalazione resente segnalazione
Provincia Comune Indirizzo Civico MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI Tipologia modifica estensione superficie destinata all'attività oggetto della priduzione superficie destinata all'attività oggetto della provincia.	Particella Subalterno Categoria Visura Barrato Interno Scala Piano SNC CAP presente segnalazione resente segnalazione
Provincia Comune Indirizzo Civico MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI Tipologia modifica estensione superficie destinata all'attività oggetto della priduzione superficie destinata all'attività oggetto della provincia.	Particella Subalterno Categoria Visura Barrato Interno Scala Piano SNC CAP presente segnalazione resente segnalazione
Provincia Comune Indirizzo Civico MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI Tipologia modifica estensione superficie destinata all'attività oggetto della priduzione superficie destinata all'attività oggetto della provincia.	Particella Subalterno Categoria Visura Barrato Interno Scala Piano SNC CAP presente segnalazione resente segnalazione
Provincia Comune Indirizzo Civico MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI Tipologia modifica estensione superficie destinata all'attività oggetto della priduzione superficie destinata all'attività oggetto della provincia.	Particella Subalterno Categoria Visura Barrato Interno Scala Piano SNC CAP presente segnalazione resente segnalazione
Provincia Comune Indirizzo Civico MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI Tipologia modifica estensione superficie destinata all'attività oggetto della priduzione superficie destinata all'attività oggetto della provincia.	Particella Subalterno Categoria Visura Barrato Interno Scala Piano SNC CAP presente segnalazione resente segnalazione
Provincia Comune Indirizzo Civico MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI Tipologia modifica estensione superficie destinata all'attività oggetto della priduzione superficie destinata all'attività oggetto della provincia.	Particella Subalterno Categoria Visura Barrato Interno Scala Piano SNC CAP presente segnalazione resente segnalazione
Provincia Comune Indirizzo Civico MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI Tipologia modifica estensione superficie destinata all'attività oggetto della priduzione superficie destinata all'attività oggetto della provincia.	Particella Subalterno Categoria Visura Barrato Interno Scala Piano SNC CAP presente segnalazione resente segnalazione
Provincia Comune Indirizzo Civico MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI Tipologia modifica estensione superficie destinata all'attività oggetto della priduzione superficie destinata all'attività oggetto della provincia.	Particella Subalterno Categoria Visura Barrato Interno Scala Piano SNC CAP presente segnalazione resente segnalazione
Provincia Comune Indirizzo Civico MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI Tipologia modifica estensione superficie destinata all'attività oggetto della priduzione superficie destinata all'attività oggetto della provincia.	Particella Subalterno Categoria Visura Barrato Interno Scala Piano SNC CAP presente segnalazione resente segnalazione
Provincia Comune Indirizzo Civico MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI Tipologia modifica estensione superficie destinata all'attività oggetto della priduzione superficie destinata all'attività oggetto della provincia.	Particella Subalterno Categoria Visura Barrato Interno Scala Piano SNC CAP presente segnalazione resente segnalazione
Provincia Comune Indirizzo Civico MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI Tipologia modifica estensione superficie destinata all'attività oggetto della priduzione superficie destinata all'attività oggetto della provincia.	Particella Subalterno Categoria Visura Barrato Interno Scala Piano SNC CAP presente segnalazione resente segnalazione
Provincia Comune Indirizzo Civico MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI Tipologia modifica estensione superficie destinata all'attività oggetto della priduzione superficie destinata all'attività oggetto della provincia.	Particella Subalterno Categoria Visura Barrato Interno Scala Piano SNC CAP presente segnalazione resente segnalazione
Provincia Comune Indirizzo Civico MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI Tipologia modifica estensione superficie destinata all'attività oggetto della priduzione superficie destinata all'attività oggetto della provincia.	Particella Subalterno Categoria Visura Barrato Interno Scala Piano SNC CAP presente segnalazione resente segnalazione
Provincia Comune Indirizzo Civico MODIFICA DEI LOCALI/IMPIANTI Tipologia modifica estensione superficie destinata all'attività oggetto della priduzione superficie destinata all'attività oggetto della provincia.	Particella Subalterno Categoria Visura Barrato Interno Scala Piano SNC CAP presente segnalazione resente segnalazione

CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ Motivazione							
A far tempo dal giorno A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta	sede operativa						
SUBINCRESSO A procedente intestatavio							
SUBINGRESSO A - precedente intestatario Denominazione/Ragione sociale			Tipologia				
			, , , ,				
Sede legale							
Provincia Comune Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA						
A far tempo dal giorno A seguito di		Specificare	altre cause				
Il subingresso avviene			Data fine	gestione			
Dichian indian							
Dichiara inoltre Modifiche locali che i locali non hanno riportato modifiche rispetto al	lle nlanimetrie	già in noss	sesso di ci	ndesto C	omune		
					Jindile		
che i locali hanno riportato modifiche per le quali sar	a presentata a	pposita S(_IA				
Modifiche attività Che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio del	l'attività preced	dentemen	te autoriz	zata/dic	hiarata		
O che sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attiv	vità precedente	emente au	torizzata	/dichiara	ıta		
		V					
SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ							
Tipo istanza		1					
O l'attività verrà sospesa							
Data inizio sospensione	Data fine	sospensione					
Motivazione						,	
O l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa							
Data inizio sospensione	Data ripr	esa					
		2				4	
					*		
CAMBIO DELLA RAGIONE SOCIALE							
Precedente ragione sociale							
Nuova ragione sociale							
nuova ragione sociale							
						1	
							3

MODIE	A DEL COCCETTI TITO: ADI DEI	DEGUISITI		
	A DEI SOGGETTI TITOLARI DEI cessano la titolarità dei requisiti	REQUISITI		
Cognome	cessano la titolarita del requisiti	Nome	Codice fiscale	
Nuovi sogget	ti titolari dei requisiti morali (*)			
Cognome		Nome	Codice fiscale	
(*) ciascuno	dei soggetti indicati deve compilare e sot	toscrivere la relativa autocertificazione di possesso dei re	eauisiti morali.	
	35		,	
impatto a	custico			
	icustico in caso di avvio dell'attività e di trasferimento de	lla sede operativa)		
	lità alla presentazione di valutazione di imp			
non :	soggetto a presentazione di val			
	durante l'esercizio dell'attività	saranno rispettati i limiti fissati dalla vigen	te normativa	
Osogg	getto a presentazione di valutaz	ione di impatto acustico		
Titolo	autorizzativo		Numero	Data
	ottenuto parere favorevole ARI	PA sulla documentazione di impatto acusti	СО	
0	ottenuto autorizzazione unica a	ambientale (AUA)		
0	ha presentato valutazione prev	visionale di impatto acustico		
0	presenta congiuntamente valu	tazione previsionale di impatto acustico		
0	durante l'esercizio dell'attività	e emissioni non saranno superiori ai limiti	stabiliti nel territorio comu	unale
scarichi i	idrici			
(da compilare	e in caso di avvio dell'attività e di trasferimento c	della sede operativa)		
·	ilità al possesso di titolo abilitativo per scari		76	
O l'atti	vità non richiede il possesso di t	itolo abilitativo allo scarico		
O l'atti	vità richiede il possesso di titolo	abilitativo allo scarico		
0	ha presentato comunicazione	o denuncia all'ATO		
	Descrizione	Data		
	ha ottenuto Autorizzazione Ur	nica Ambientale (ALIA)		
	Numero	Data		
		i Units On-bi-abot (OLIO)	· ·	
0	Protocollo	zazione Unica Ambientale (AUA)		
	Trotocomo			
0	presenta separatamente la do	cumentazione per la domanda di Autorizza	azione Unica Ambientale (A	AUA)
claccifica	zione industrie insalubri			
	ZIONE INGUSTRIE INSAIUDRI in caso di avvio dell'attività e di trasferimento de	ella sede operativa)		
	e industrie insalubri	Seet operation		
O l'atti	vità svolta non è presente nell'e	lenco delle attività insalubri di 1^ classe e	2^ classe	
O l'atti	vità svolta è presente nell'elenc	o delle attività insalubri di 1^ classe		
O l'atti	vità svolta è presente nell'elenc	o delle attività insalubri di 2^ classe		

Olo			nento della sede operativa)		Data
_	autorizzativo nresentata l	DIA al Comando Vig	zili del Fuoco	Numero	Data
			giii dei Fuoco igore del D.P.R. 01/08/2011, n. 151)		
0		SCIA al Comando Vi			
		I dal Comando Vigil		a ai aantuulli di	and:
	rattıvıta nor	rientra nell'elenco	ai quelle soggette alle visite (e ai controlli di prevenzione inc	enai
	eferente per	la pratica			
Cogno	ome		Nome	Codice Fiscale	
D-4	4:ta-	Same	Lucas di sassiba	Citta dinanna	
Data	li nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
		T-1-66		Post day de	
reiero	ono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica	a certificata
-					
			Elenco degli	allegati	
			rare tutti gli allegati richiesti in fase di presen	tazione della pratica ed elencati sul portale)	
_			siti morali di altri soggetti		P. 1
_				zione sostitutiva degli eredi in o	caso di subentro mortis causa
_			ita con soggetto privato per co		
_	•			dei locali, rapporti aeranti e ill	uminanti, distribuzione interr
			ntenimento per gli animali e s	scarraiature	
		one per industria in			
ш		previsionale di imp	atto acustico ta abilitato che l'ha redatta e firmata)	7	
	(Specificare ii cot	ace riscale dei professionis	as asmato the maredata e minata)		
_		mine de serial!	Un about the state of the state	dimentione	
			lla struttura e delle modalità (arte del direttore sanitario	עו צפטנוטוופ	
_		diritti di segreteria.			
	(da allegare se pre	•	ristiuttoria	· ·	
	iuu uiiegure se pre	vistly			
	conia del ne	rmesso di soggiorn			
		rmesso di soggiorn o di cittadino extracomunitar			
	(da allegare in case		rio)		
	(da allegare in case ulteriori imn	o di cittadino extracomunitar nobili oggetto del p	rio)	ra	
	(da allegare in case ulteriori imn	o di cittadino extracomunitar nobili oggetto del p to notarile con il qu	rocedimento	ra.	
	(da allegare in casa ulteriori imn copia dell'at	o di cittadino extracomunitar nobili oggetto del p to notarile con il qu	rocedimento rale è stata conferita la procur		
	(da allegare in casa ulteriori imn copia dell'at	o di cittadino extracomunitar nobili oggetto del p to notarile con il qu (specificare)	rocedimento rale è stata conferita la procur Informativa sul trattamen	to dei dati personali	2003 n 196)
	(da allegare in casa ulteriori imm copia dell'ati altri allegati	o di cittadino extracomunitar nobili oggetto del p to notarile con il qu (specificare)	rocedimento vale è stata conferita la procur linformativa sul trattament ento Comunitario 27/04/2016, n. 2010	ito dei dati personali 6/679 e del Decreto Legislativo 30/06/.	
	(da allegare in casa ulteriori imm copia dell'at altri allegati dichiara di a	o di cittadino extracomunitar nobili oggetto del p to notarile con il qu (specificare) (ai sensi del Regolame aver preso visione	rocedimento Itale è stata conferita la procur Informativa sul trattamen ento Comunitario 27/04/2016, n. 2010 dell'informativa relativa al t	to dei dati personali	pubblicata sul sito internet
	(da allegare in casa ulteriori imm copia dell'at altri allegati dichiara di a istituzionale	o di cittadino extracomunitar nobili oggetto del p to notarile con il qu (specificare) (ai sensi del Regolame aver preso visione	rocedimento Itale è stata conferita la procur Informativa sul trattamen ento Comunitario 27/04/2016, n. 2010 dell'informativa relativa al t	ito dei dati personali 6/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2 rattamento dei dati personali	pubblicata sul sito internet
	(da allegare in casa ulteriori imm copia dell'at altri allegati dichiara di a istituzionale	o di cittadino extracomunitar nobili oggetto del p to notarile con il qu (specificare) (ai sensi del Regolamo aver preso visione	rocedimento Itale è stata conferita la procur Informativa sul trattamen ento Comunitario 27/04/2016, n. 2010 dell'informativa relativa al t	ito dei dati personali 6/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2 rattamento dei dati personali	pubblicata sul sito internet
	(da allegare in casa ulteriori imm copia dell'at altri allegati dichiara di a istituzionale	o di cittadino extracomunitar nobili oggetto del p to notarile con il qu (specificare) (ai sensi del Regolamo aver preso visione	rocedimento Itale è stata conferita la procur Informativa sul trattamen ento Comunitario 27/04/2016, n. 2010 dell'informativa relativa al t	ito dei dati personali 6/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2 rattamento dei dati personali	pubblicata sul sito internet
	(da allegare in casa ulteriori imm copia dell'at altri allegati dichiara di a istituzionale	o di cittadino extracomunitar nobili oggetto del p to notarile con il qu (specificare) (ai sensi del Regolamo aver preso visione	rocedimento Itale è stata conferita la procur Informativa sul trattamen ento Comunitario 27/04/2016, n. 2010 dell'informativa relativa al t	ito dei dati personali 6/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2 rattamento dei dati personali	pubblicata sul sito internet
	(da allegare in casa ulteriori imm copia dell'at altri allegati dichiara di a istituzionale	o di cittadino extracomunitar nobili oggetto del p to notarile con il qu (specificare) (ai sensi del Regolamo aver preso visione	rocedimento Itale è stata conferita la procur Informativa sul trattamen ento Comunitario 27/04/2016, n. 2010 dell'informativa relativa al t	ito dei dati personali 6/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2 rattamento dei dati personali	pubblicata sul sito internet
	(da allegare in casa ulteriori imm copia dell'at altri allegati dichiara di a istituzionale	o di cittadino extracomunitar nobili oggetto del p to notarile con il qu (specificare) (ai sensi del Regolamo aver preso visione	rocedimento Itale è stata conferita la procur Informativa sul trattamen ento Comunitario 27/04/2016, n. 2010 dell'informativa relativa al t	ito dei dati personali 6/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2 rattamento dei dati personali	pubblicata sul sito internet
	(da allegare in casa ulteriori imm copia dell'at altri allegati dichiara di a istituzionale	o di cittadino extracomunitar nobili oggetto del p to notarile con il qu (specificare) (ai sensi del Regolamo aver preso visione	rocedimento Itale è stata conferita la procur Informativa sul trattamen ento Comunitario 27/04/2016, n. 2010 dell'informativa relativa al t	ito dei dati personali 6/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2 rattamento dei dati personali	pubblicata sul sito internet
	(da allegare in casa ulteriori imm copia dell'at altri allegati dichiara di a istituzionale	o di cittadino extracomunitar nobili oggetto del p to notarile con il qu (specificare) (ai sensi del Regolamo aver preso visione	rocedimento Itale è stata conferita la procur Informativa sul trattamen ento Comunitario 27/04/2016, n. 2010 dell'informativa relativa al t	ito dei dati personali 6/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2 rattamento dei dati personali	pubblicata sul sito internet
	(da allegare in casa ulteriori imm copia dell'at altri allegati dichiara di a istituzionale	o di cittadino extracomunitar nobili oggetto del p to notarile con il qu (specificare) (ai sensi del Regolamo aver preso visione	rocedimento Itale è stata conferita la procur Informativa sul trattamen ento Comunitario 27/04/2016, n. 2010 dell'informativa relativa al t	ito dei dati personali 6/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2 rattamento dei dati personali	pubblicata sul sito internet
	(da allegare in casa ulteriori imm copia dell'ati altri allegati dichiara di a istituzionale presentazion	o di cittadino extracomunitar nobili oggetto del p to notarile con il qu (specificare) (ai sensi del Regolamo aver preso visione	rocedimento Itale è stata conferita la procur Informativa sul trattamen ento Comunitario 27/04/2016, n. 2010 dell'informativa relativa al t	ito dei dati personali 6/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2 rattamento dei dati personali	pubblicata sul sito internet
	(da allegare in casa ulteriori imm copia dell'at altri allegati dichiara di a istituzionale	o di cittadino extracomunitar nobili oggetto del p to notarile con il qu (specificare) (ai sensi del Regolamo aver preso visione	rocedimento Itale è stata conferita la procur Informativa sul trattamen ento Comunitario 27/04/2016, n. 2010 dell'informativa relativa al t	ito dei dati personali 6/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2 rattamento dei dati personali	pubblicata sul sito internet