

PROCEDIMENTO AUTOMATIZZATO / ORDINARIO

EX D.P.R. 160/2010



SUAP Unione di Comuni della Romagna forlivese

Comune di

Oggetto pratica

DENOMINAZIONE ATTIVITA'

<input type="radio"/>	Agricoltura(*)	<input type="radio"/>	Artigianato(*)	<input type="radio"/>	Commercio in sede fissa e forme speciali di vendita(*)
<input type="radio"/>	Agenzia di viaggi e turismo(*)	<input type="radio"/>	Agenzia d'affari(*)	<input type="radio"/>	Animali da Compagnia(*)
<input type="radio"/>	Impianti di distributori di carburante(*)	<input type="radio"/>	Somministrazione di alimenti e bevande(*)	<input type="radio"/>	Spettacoli e Trattenimenti(*)
<input type="radio"/>	Strutture Ricettive dirette all'ospitalità(*)	<input type="radio"/>	Vendita di quotidiani e periodici(*)	<input type="radio"/>	Vendita di funghi spontanei e di funghi porcini secchi sfusi(*)
<input type="radio"/>	Commercio su aree pubbliche (*)	<input type="radio"/>	Installazione ed esercizio di giochi leciti, di cui agli artt.110 e 86 del TULPS e Sala Giochi(*)	<input type="radio"/>	Mercati all'ingrosso(*)
<input type="radio"/>	Edilizia(*)	<input type="radio"/>	Ambiente(*)	<input type="radio"/>	Notifiche Sanitarie AUSL(*)
Specificare il tipo d'intervento, oppure in caso di integrazione inserire il numero di protocollo o codice telematico dell'istanza iniziale			(*)		
Ubicazione, Via:		(*)	Numero civico:		(*)

il/la sottoscritto/a(*)			
nato a(*)		(Prov:)	
il(*)	cod.Fiscale(*)		
residente nel Comune di (Per i cittadini residenti all'estero inserire lo Stato di residenza e come provincia EE) (*)		(Prov:)	CAP(*)
sede legale dell'attività/dello studio professionale/dell'associazione di categoria(*)			
tel. (*)		fax	
PEC (*)			

Le sezioni seguenti sono da compilare nel caso agisca per conto di altra persona fisica o giuridica

da compilare in caso di **Legale rappresentante di società/Titolare di impresa individuale**:

a titolo di (*)	[] LEGALE RAPPRESENTANTE [] TITOLARE DITTA INDIVIDUALE
-----------------	---

		<input type="checkbox"/> ALTRO	
denominazione/ragione sociale(*)			
con sede in(*)	(Prov:)	CAP.(*)	
indirizzo(*)			
telefono		fax	
eMail			
cod.Fiscale o Identificativo Straniero (*)		P.IVA.	
iscrizione al Registro imprese di		num.	
codice ATECO dell'attività oggetto della presente istanza			

da compilare in caso di **Legale rappresentante di privato**:

a titolo di(*)	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante di minore <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di adulto interdetto <input type="checkbox"/> Altro		
nome e cognome(*)			
nato a(*)	(Prov:)		
il(*)		stato di nascita(*)	
cittadinanza(*)		cod.fiscale(*)	
residente nel Comune di(*)	(Prov:)	CAP.(*)	
località/frazione			
indirizzo(*)			

da compilare in caso di **Rappresentante di altro ente/associazione - (inclusi enti no profit)**:

motivazione della rappresentanza(*)		<input type="checkbox"/> Delegato <input type="checkbox"/> Dipendente con rappresentanza <input type="checkbox"/> Altro	
dell'ente rappresentato(*)			
con sede in(*)	(Prov:)	CAP.(*)	
indirizzo(*)			
località/frazione			
telefono		fax	
eMail			
cod.Fiscale o Identificativo Straniero(*)		P.IVA.	

informazioni relative all'iscrizione al Registro regionale delle Persone Giuridiche:

regione		numero iscrizione al Registro regionale	
---------	--	---	--

da compilare in caso di **Professionista/associazione di categoria/altro soggetto munito di procura/in qualità di delegato dal procuratore (delegato dal procuratore SOLO per impianti radioelettrici per telefonia mobile)**:

descrizione qualifica	<input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/> OPERATORE DI ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA <input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA
iscritto all'albo	<input type="checkbox"/> Ordine dei Farmacisti

	<input type="checkbox"/> Ordine degli architetti <input type="checkbox"/> Collegio dei geometri <input type="checkbox"/> Ordine dei giornalisti <input type="checkbox"/> Ordine degli infermieri (di prossima attuazione) <input type="checkbox"/> Ordine dei geologi <input type="checkbox"/> Ordine dei consulenti del lavoro <input type="checkbox"/> Consiglio nazionale dei Periti Industriali <input type="checkbox"/> Collegio dei Periti Industriali <input type="checkbox"/> Albo dei dottori agronomi e dottori forestali <input type="checkbox"/> Albo unico dei promotori finanziari <input type="checkbox"/> Ordine dei medici <input type="checkbox"/> Ordine degli psicologi <input type="checkbox"/> Ordine dei dottori commercialisti <input type="checkbox"/> Ordine degli avvocati <input type="checkbox"/> Ordine dei notai <input type="checkbox"/> Ordine degli ingegneri <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Iscrizione all'albo non richiesta
--	--

numero albo		prov. di iscrizione		data iscrizione	
-------------	--	---------------------	--	-----------------	--

Ai sensi del DPR 445/2000 dichiaro di essere stato delegato dall'impresa sotto indicata alla presentazione della presente <input type="checkbox"/> Istanza <input type="checkbox"/> Segnalazione <input type="checkbox"/> Comunicazione <input type="checkbox"/> Altro					
--	--	--	--	--	--

tramite	l'atto di procura speciale				
---------	----------------------------	--	--	--	--

sottoscritto il		custodito presso	la sede dell'associazione/lo studio del professionista/la sede dello studio professionale associato e allegato alla presente istanza		
-----------------	--	------------------	--	--	--

per conto di:	
---------------	--

da compilare nel caso il titolare sia **Privato**:

nome e cognome (*)					
nato a(*)					(Prov:)
il (*)			cod.Fiscale (*)		
residente in (*)				(Prov:)	CAP.(*)
indirizzo (*)					

da compilare nel caso il titolare sia **Impresa (impresa individuale, società di persone, società di capitali, società cooperative)**:

denominazione/ragione sociale (*)					
con sede in (*)				(Prov:)	CAP. (*)
indirizzo (*)					
telefono				fax	
eMail					
cod.Fiscale (*)			P.IVA.		
provincia di iscrizione al registro imprese				num.	

dati rappresentante legale o titolare

nome e cognome(*)				cod.Fiscale(*)	
nato a (*)	(Prov:)		in data (*)		
residente a (*)	(Prov:)			CAP (*)	
indirizzo (*)					

SEGNALA	Oggetto
Aprire l'attività di vendita di prodotti agricoli su aree pubbliche	SCIA per aprire l'attività di vendita di prodotti agricoli su aree pubbliche

Scelte effettuate per la compilazione

Settore:	Ambulanti itineranti
-----------------	----------------------

Operazioni:	Aprire l'attività di vendita diretta di prodotti agricoli su aree pubbliche in forma itinerante
--------------------	---

Interventi:	Aprire l'attività di vendita di prodotti agricoli su aree pubbliche
--------------------	---

Procedimenti:	SCIA per aprire l'attività di vendita di prodotti agricoli su aree pubbliche
----------------------	--

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

D I C H I A R A

Al Comune di Forlì	
per: Aprire l'attività di vendita di prodotti agricoli su aree pubbliche	
che l'attività di cui alla presente comunicazione verrà esercitata nel rispetto delle vigenti norme, prescrizioni ed autorizzazioni in materia di igiene e sanità.	

<input type="checkbox"/> di essere in possesso della qualifica di PRODUTTORE AGRICOLO, ai sensi dell'art. 1 del D.Lgs. n.228/2001 e s.m.i., in quanto esercita l'attività di:(**)			
<input type="checkbox"/> coltivazione (specificare se diretta/indiretta)			
<input type="radio"/> diretta(*)		<input type="radio"/> indiretta(*)	
del fondo di produzione di superficie in Ha :		_____ @ _____ @ _____ @ _____ @	
ubicato in :		provincia :	
_____ @ _____ @		_____ @ _____ @	
via :		n° :	
_____ @ _____ @		_____ @ _____ @	
<input type="checkbox"/> selvicoltura(**)		<input type="checkbox"/> allevamento di animali(**)	

<input type="checkbox"/>	attività connesse(**)	(specificare)	(*)
--------------------------	-----------------------	---------------	-----

in caso di più fondi, selezionare [+] e compilare debitamente

I DOCUMENTI INVIATI IN ALLEGATO, devono essere firmati digitalmente e forniti nei seguenti formati: -1) ".pdf" - 2) ".zip" nel caso in cui devono essere inviati più file .pdf firmati digitalmente nella stessa cartella. I DOCUMENTI INVIATI IN ALLEGATO CHE SONO DICHIARAZIONI DI TERZI possono essere sottoscritti con firma autografa dal dichiarante e trasformati in copia informatica di formato .pdf, in questi casi, deve essere sempre allegata la copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa. Nel caso in cui il SUAPER telematico non accetti la documentazione per le restrizioni di "Dimensione massima" la documentazione può essere depositata presso lo sportello unico a mezzo di CD.

che i prodotti posti in vendita provengono in misura prevelente dalla/e propria/e azienda/e

che l'attività verrà inoltre esercitata nel rispetto della disposizione di Legge Regionale 20 gennaio 2004 n.3 in quanto applicabili

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 4 D.Lgs. 228/2001.

Non possono esercitare l'attività di vendita diretta gli imprenditori agricoli singoli o soci di società di persone e le persone giuridiche i cui amministratori abbiano riportato, nell'espletamento delle funzioni connesse alla carica ricoperta nella società, condanne con sentenza passata in giudicato, per delitti in materia di igiene e sanità o di frode nella preparazione degli alimenti nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività.

Il divieto ha efficacia per un periodo di cinque anni dal passaggio in giudicato della sentenza di condanna.

☐ PER PRESA VISIONE(*)

di effettuare attività di vendita diretta di prodotti agricoli

☐ prodotti provenienti dalla propria azienda, eventualmente anche manipolati o trasformati, appartenenti ai settori di seguito indicati(**)

☐ ortofrutticolo(**) ☐ lattiero caseario(**)

☐ florovivaistico(**) ☐ vitivinicolo(**)

☐ olivicolo(**)

☐ prodotti NON provenienti in misura prevalente dalla propria azienda, che di seguito si specificano(**)

_____ |@| _____ |@| _____ |@| _____ |@|

in caso di necessità selezionare [+] e compilare debitamente

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del DLGS 6 settembre 2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione)

d'impegnarsi a rispettare i regolamenti locali di polizia urbana, i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria, i regolamenti edilizi, le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso dei locali e degli edifici.

di essere a conoscenza che l'ammontare dei ricavi derivanti dalla vendita dei prodotti non provenienti dalla rispettiva azienda nell'anno solare precedente non deve essere superiore a Euro 160.000,00 (per gli imprenditori individuali) ovvero a Euro 4.000.000,00 (per le società). [aggiornamento ammontare ricavi Legge del 27/12/06 n.269, art. 1 comma 1064]

Dati operatore

Nome: Anonimo
 Cognome: Anonimo
 Codice fiscale: NNMNM70A01H536W
 Indirizzo e-mail:

Dati accreditamento

Tipo qualifica:	Utente
Descrizione:	-----

ALLEGA

per: Aprire l'attività di vendita di prodotti agricoli su aree pubbliche
Documento
Copia del documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (solo per chi non firma digitalmente la comunicazione)
Copia del permesso di soggiorno (per cittadini stranieri) in corso di validità, (se il permesso scade entro 30 giorni, copia della ricevuta della richiesta di rinnovo) o iscrizione all'anagrafe del comune italiano di residenza (per i cittadini non stranieri)
Copia del documento d'identità in corso di validità ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n.445 art.38 di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 2 DPR 252/1998 (solo per chi non firma digitalmente)
Dichiarazione dei requisiti di altri soggetti (amministratori, soci) indicate dalla normativa antimafia. Qualora le dichiarazioni sono fornite firmate digitalmente dai singoli amministratori, soci, non occorre allegare copia dei documenti d'identità'.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003, che i dati personali forniti saranno trattati dall'Ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i dati sono resi, e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano.

Dichiara, altresì, di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti all'articolo 7 del summenzionato decreto legislativo.

Data presentazione: 07/09/17