

INIZIO ATTIVITA' - VARIAZIONE - CESSAZIONE**ARTIGIANA E NON ARTIGIANA***(ai sensi dell'art. 49 c. 4 bis L. 122 del 30/07/2010)***COMUNE DI LUCERA**

Provincia di Foggia

SERVIZIO SUAP

Al Servizio SUAP

del Comune di Lucera

Via Don Minzoni 99

LUCERA**Compilare in Stampatello****Il/La sottoscritt_** Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____

Luogo di Nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, _____ N. _____ Cap _____

Telefono ____ / ____ Cell. _____ e-mail _____

in qualità di: **titolare dell'omonima impresa individuale** Artigiana Non Artigiana

Partita I.V.A. (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | con sede nel Comune di _____ Provincia ____ Via. _____ N. ____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ in data _____ al n. _____

Iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane di _____ n. _____ *(se già iscritto)*; **legale rappresentante della Società :** Artigiana Non Artigiana

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

Segnala l'inizio dell'attività relativa a:

A – APERTURA NUOVA ATTIVITA' di _____ all'insegna _____	
B – VARIAZIONI	
<input type="checkbox"/> B 1 -	TRASFERIMENTO DI SEDE e/o CAMBIO DI RESIDENZA
<input type="checkbox"/> B 2 -	DESIGNAZIONE e/o CAMBIO PREPOSTO QUALIFICATO
<input type="checkbox"/> B 3 -	SUBINGRESSO

C – CESSAZIONE

Dichiara inoltre quanto contenuto nella rispettiva sezione:

SEZIONE A 1 APERTURA NUOVA ATTIVITA'
 INDIRIZZO DELL'ATTIVITA' : COMUNE DI LUCERA
 Via / Piazza _____ n. _____
 Censito al NCEU al foglio _____ Particella _____ sub _____ categoria _____

SEZIONE B
 L'ATTIVITA' UBICATA NEL COMUNE DI LUCERA
 INDIRIZZO DELL'ATTIVITA' : COMUNE DI LUCERA
 Via / Piazza _____ n. _____
 Superficie mq. _____
SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SUCCESSIVE SEZIONI:
 B 1 B 2 B 3

SEZIONE B1 - **TRASFERIMENTO DI SEDE** **CAMBIO DI RESIDENZA**
 NUOVA RESIDENZA : COMUNE DI _____
 Via / Piazza _____ n. _____
 Nuova Sede Operativa :
 Via / Piazza _____ n. _____
 Superficie del Locale mq. : _____
 Censito al NCEU al foglio _____ Particella _____ sub _____ categoria _____

SEZIONE B 2 **DESIGNAZIONE DEL PREPOSTO** **CAMBIO DEL PREPOSTO**
 A DECORRERE DAL _____
 IL PREPOSTO QUALIFICATO SARA' : Cognome _____ Nome _____
 In possesso del seguente requisito professionale di :
 Conseguito presso _____

Di cui si allega fotocopia , che ha compilato anche l'allegata dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per antimafia e requisiti per lo svolgimento dell'attività.

SEZIONE B 3 - SUBINGRESSO
 NELL'ATTIVITA' UBICATA NEL COMUNE DI LUCERA
 Via / Piazza _____ n. _____
 SUBENTRERA' ALL'IMPRESA: Denominazione _____
 P. IVA _____ C. F. : _____
 A seguito di:
 compravendita fallimento fusione altre cause affitto d'azienda
 successione ereditaria donazione trasformazione

SEZIONE C - CESSAZIONE

L'ATTIVITA' UBICATA NEL COMUNE DI LUCERA

alla Via / Piazza _____ n.

Viene cessata a far data dal _____.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

allegare documento di identità come da art. 38 del DPR 445/2000

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritt _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

nella sua qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa sopra indicata, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità e CONSAPEVOLE delle responsabilità penali ed amministrative conseguenti a dichiarazioni false o mendaci e di formazione o uso di atti falsi di cui agli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici conseguiti con il provvedimento acquisito sulla base della dichiarazione non veritiera, e CONSAPEVOLE che il punto 6, comma 4-bis dell'art. 19 della L. 241/1990, come sostituito dall'art. 49, comma. 4-bis della L. 122/2010, prevede -per chiunque dichiari e/o attesti falsamente l'esistenza dei requisiti e dei presupposti posti come condizioni necessarie per la presentazione della S.C.I.A.- la reclusione da 1 a 3 anni, salvo che il fatto non costituisca più grave reato

D I C H I A R A

1. di essere in possesso dei requisiti morali di legge;
2. che nei suoi confronti non sussiste alcuna situazione di incompatibilità prevista dalla vigente legislazione antimafia ed in particolare non sussistono le cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575, e successive modificazioni; (Solo per le Imprese Individuali)
3. che nei suoi confronti e nei confronti della società sopra citata di cui è il legale rappresentante non sussiste alcuna situazione di incompatibilità prevista dalla vigente legislazione antimafia ed in particolare non sussistono le cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575, e successive modificazioni; (Solo per le Imprese Societarie).
4. di possedere i requisiti previsti dalla Legge 8 agosto 1985 n. 443, e s.m.i., e si impegna a presentare domanda di iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di Salerno (oppure) di essere iscritt _____ all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di _____ al n. _____; (Solo per imprese individuali artigiane).
5. che la società _____ con sede legale in _____ alla Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ è iscritta all'Ufficio del Registro delle Imprese c/o C.C.I.A.A. di _____ al N. _____ (oppure) è iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di _____ al N. _____ (oppure) si impegna a presentare domanda di iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane c/o C.C.I.A.A. di Foggia in quanto in **possesso dei requisiti previsti dalla Legge 8 agosto 1985 n. 443, e s.m.i.**; (Solo per imprese societarie).
6. che il locale sede dell'esercizio è conforme:
 - ai requisiti igienico/sanitari;
 - alle norme urbanistiche/edilizie anche con riferimento alla destinazione d'uso, alle norme in materia di impatto acustico e di allacci fognari;
 - al vigente Regolamento Comunale disciplinante l'attività di Estetisti e Acconciatori approvato dal C.C. con deliberazione n. 72 del 21/12/2005 e successive modifiche (di cui si riporta un estratto in calce alla presente SCIA);
7. Che i locali sono dotati di impianti rispondenti alle prescrizioni di cui al D.M. 22 gennaio 2008 n. 37;
8. Che il numero degli addetti (oltre a colui che esercita l'attività) è costituito da n. _____ unità lavorative.
9. Di impegnarsi a comunicare ogni eventuale successiva modifica dei locali.
10. Di aver assolto o di impegnarsi ad assolvere agli specifici obblighi contributivi di cui art. 70 del D. Lgs. 507/1993 legati all'avvio dell'attività, presso il competente Settore Tributi di Lucera.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

allegare documento di identità come da art. 38 del DPR 445/2000