

VENDITA DI LATTE CRUDO SU AREA PRIVATA TRAMITE DISTRIBUTORE AUTOMATICO DALL'IMPRENDITORE AGRICOLO AL CONSUMATORE

Comunicazione di Inizio Attività

AL COMUNI	E DI			Cod. ISTAT			
l sottoscritt							
		Nomo	C	051111111111111111			
				C.F. _ _ _			
				Sesso: M 🔲 F 🗖			
Residenza:							
	via o			n C.A.P			
PARTITA IVA (se con sede nel Com Via o	già iscritto) _ nune di Imprese dell		_ _ N C.A.I	Provincia .P ** ; n. REA			
C.F. _ _ _	_ _ _ _ _	.]		e <u>diversa</u> dal C.F.)			
	•			Provincia			
				<u> </u>			
				; n. REA			
In qualità di imprenditore agricolo con fondi condotti nel Comune di all'indirizzo COMUNICA di iniziare l'attività di vendita di latte crudo							
	-	_		te distributore automatico			
installato, su a	rea privata,	in via o					

IL S	IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:						
	☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ☐ ALLEGATO A						
 Ai sensi dell'art. 6 comma 1 e dell'art. 45 comma 2 del D.Lgs. 82/2005, elegge come proprio do informatico il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale verranno inviate to comunicazioni riguardanti la presente SCIA: 							
_	@						
	Firma						
Data							

(rev.08.04.2012) Comunicazione Vendita di latte crudo pag. 2/4

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)

- 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 DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto;
- consapevole inoltre che, dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, è punito con la reclusione da uno a tre anni;

DICHIARA:

1. 🗆	di non aver riportato 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 oggetto della presente segnalazione;								
2. 🗖									
3. 🗆	-								
4. 🗆	·								
- RELAT	IVAM	ENTE AL LOC	CALE SEDE DEL	L'ESERCIZIO:					
	□ che il locale/area presso il quale viene installato il distributore, così come rappresentato nell'allegata								
planime dati catastali		n scala 1:100, é tegoria	è così censito al I	NCEU: sezione	foglio	mappale	subalterno		
 □ che è conforme alla normativa vigente in materia urbanistico-edilizia ed igienico sanitaria per l'utilizzazione richiesta; □ che sono stati rispettati i regolamenti locali di polizia urbana ed annonaria; □ che l'ultimo intervento edilizio è stato realizzato in conformità al seguente titolo edilizio: □ Concessione □ DIA-dichiarazione inizio attività □ SCIA-Segnalazione Certificata Inizio Attività □ Comunicazione attività libera Nr. SPEC. o PROT. _ (precisare obbligatoriamente gli estremi e la tipologia dell'atto abilitativo) oppure, in alternativa, 									
allega	a asse	everazione a fir	ma di tecnico abi	litato, corredata c	lai relativi elaborat	i tecnici.			
Per l'atte		□ allega alla p □ di aver prese	resente la SCIA sentato in data	sanitaria del dis sanitaria e gli alle all' testazione igienio	gati relativi:) } Mod: □ B <i>)</i>	1 D B2		
					FIRMA				
Doto									
Allegati:	opia d	lel documento d	di identità.						
	-	(in caso di soc							

(rev.08.04.2012) Comunicazione Vendita di latte crudo pag. 3/4

DICHIARAZIONI DI <u>ALTRE</u> PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998 (Ad esclusione di chi ha compilato il QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE, devono compilare questo quadro: tutti gli altri soci componenti il Consiglio di Amministrazione in caso di SRL e SPA; tutti gli altri soci in caso di SNC; gli altri soci accomandatari in caso di SAS- Nel caso i soci siano più di 3, duplicare il presente ALLEGATO A)

	Cognome		Nome	Nome			_ C.F. _ _ _ _					
	Data di nascita	_//_	Cittadinanza			_Sesso:	м 🗆	F□				
	Luogo di nascita:	Stato	Provincia	_ Comune _								
	Residenza:	Provincia		Comune _								
		Via o				_ n		_ C.A.P				
				IIARA								
	preparazione degl	li alimenti, ne no nei propri	con sentenza passata in giud el quinquennio precedente all' confronti "cause di divieto, di	inizio dell'ese	rcizio dell'	attività o	ggetto de	lla presente	denuncia;.			
	Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione dell sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emana sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto.											
	DATA		FIRMA leggibile, a qu		ento				****			
					(Alle	egare la fo	tocopia de	l doc. di iden	tita)			
	Cognome		Nome		CEL	111		1111	11111			
									-111			
	Data di nascita	_//	Cittadinanza			_ Sesso:	МЦ	FШ				
	Luogo di nascita:	Stato	Provincia	_ Comune _								
	Residenza:	Provincia		Comune								
		Via o				_ n		_ C.A.P				
				IIARA 								
	 di non aver riportato condanne con sentenza passata in giudicato, per delitti in materia di igiene e sanità o di frode nell preparazione degli alimenti, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività oggetto della presente denu che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.L.vo n° 06.09.11" (antimafia). 						denuncia;.					
	Il sottoscritto è 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 DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanat sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto.											
DATA			FIRMA leggibile, a qu	FIRMA leggibile, a quella del documento			(Allegare la fotocopia del doc. di identità)					
					(/ tile	- Jaro la lo	tooopia ac	r doo: di lacii				
	Cognome		Nome		C.F. _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _			
	Data di nascita	_//_	Cittadinanza			Sesso:	м 🗖	F□				
	Luogo di nascita:	Stato	Provincia	_ Comune _								
	Residenza:	Provincia		Comune _								
		Via o				_ n		_ C.A.P	 -			
			DICH	IIARA								
 di non aver riportato condanne con sentenza passata in giudicato, per delitti in materia di igiene e sanità o di frod preparazione degli alimenti, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività oggetto della presente che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.L 06.09.11" (antimafia). 							denuncia;.					
	sanzioni penali previ	iste dall'art.76 azioni non ve	e le dichiarazioni false, la fals 5 del DPR 28/12/2000, n. 445, no ritiere ai sensi dell'art.75, del m FIRMA leggibile, a qu	onché la decad nedesimo decre	denza dei l eto.							
						egare la fo	tocopia de	l doc. di iden	tità)			
_												