
	<p>Amministrazione destinataria Comune di Livigno</p> <p>Ufficio destinatario Servizio Segreteria</p>	
---	---	--

Segnalazione certificata di inizio attività per nuova apertura, ampliamento, riduzione, trasferimento, subingresso o cessazione attività esistente

Ai sensi della Legge 07/08/1990, n. 241, art.19

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero iscrizione				

PRESENTA

segnalazione certificata di inizio attività di noleggio sci per

<input type="radio"/>	nuova apertura
<input type="radio"/>	trasferimento di sede
<input type="radio"/>	subingresso
<input type="radio"/>	ampliamento attività esistente
<input type="radio"/>	riduzione attività esistente
<input type="radio"/>	cessazione dell'attività

dei locali siti a Livigno in							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano

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. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

nuova apertura dell'attività che verrà esercitata nei locali siti in Livigno

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

il trasferimento dell'attività di noleggio sci esercitata nei locali siti a Livigno

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Data della SCIA			Numero di protocollo della SCIA					
Di trasferire l'attività nei locali siti in								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Superficie della nuova sede								
m ²								

subingresso a

Denominazione/Ragione sociale			Tipologia					
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale			Partita IVA					
Nell'attività esercitata nei locali siti in Livigno								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Superficie			Data di subingresso					
m ²								
Che il subingresso avviene a seguito di								
<input type="radio"/>	compravendita							
<input type="radio"/>	donazione							
<input type="radio"/>	successione per atto tra vivi							
<input type="radio"/>	fusione d'azienda							
<input type="radio"/>	affitto d'azienda							
<input type="radio"/>	cessazione di affitto azienda							
<input type="radio"/>	successione mortis causa							
<input type="radio"/>	altre cause (specificare)							
Che il subingresso avviene								
<input type="radio"/>	nella titolarità							
<input type="radio"/>	in gestione fino al							
	Data di scadenza della gestione							
Che i locali hanno riportato modifiche rispetto alla precedente gestione								
<input type="radio"/>	si							
	<input type="radio"/>	riduzione						
	<input type="radio"/>	ampliamento						
<input type="radio"/>	no							

ampliamente dell'attività di noleggio sci esercitata nei locali siti a Livigno

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Data della SCIA			Numero di protocollo della SCIA					
Ampliamento della superficie			Totale complessivo della superficie					
m ²			m ²					
Che per i locali in argomento è stato rilasciato un certificato di agibilità								
Numero di protocollo						Data		

riduzione dell'attività di noleggio sci esercitata nei locali siti a Livigno

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Data della SCIA			Numero di protocollo della SCIA					
Riduzione della superficie			Totale complessivo della superficie					
m ²			m ²					

cessazione dell'attività di noleggio sci esercitata nei locali siti a Livigno

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Data della SCIA			Numero di protocollo della SCIA					
Data cessazione definitiva dell'attività								

di volere cessare l'attività per il trasferimento di proprietà o di gestione dell'impresa a

Denominazione/Ragione sociale		Tipologia						
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale			Partita IVA					
Data di trasferimento								

DICHIARA INOLTRE

che i locali possiedono i requisiti igienico – sanitari previsti dal regolamento edilizio comunale e dal regolamento d'igiene

che per i locali in argomento è stato rilasciato certificato di agibilità

Numero di protocollo del certificato	Data di rilascio

che i locali adibiti all'attività di noleggio e o vendita sono fisicamente separati, anche se comunicanti, dall'eventuale laboratorio

che l'attrezzatura impiegata è in perfetta efficienza e ci si impegna a mantenerla tale

che l'attività verrà svolta nel seguente periodo

Data inizio attività	Data fine attività

che l'attività è inserita all'interno di una struttura ricettiva

Denominazione della struttura								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
<input type="radio"/>	aperta anche agli utenti esterni							
<input type="radio"/>	solo per gli ospiti dell'albergo							

si esercita anche l'attività di vendita

<input type="radio"/>	per la quale è stata presentata DIAP	
	Data di presentazione	Numero di protocollo
<input type="radio"/>	per la quale è stata rilasciata autorizzazione	
	Data di autorizzazione	Numero di autorizzazione

si esercita anche l'attività di noleggio biciclette

<input type="radio"/>	per la quale è stata presentata DIA/SCIA	
	Data di presentazione	Numero di protocollo
<input type="radio"/>	per la quale è stata rilasciata autorizzazione	
	Data di autorizzazione	Numero di autorizzazione
Data inizio attività		Data fine attività

di avere la disponibilità dei locali a titolo di

<input type="radio"/>	proprietario
<input type="radio"/>	affittuario
<input type="radio"/>	altro (specificare)

di essere cittadino appartenente al seguente stato dell'unione europea

Stato di appartenenza

di essere cittadino appartenente al seguente stato dell'unione europea

di avere piena capacità di agire

di non aver riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale

di non avere riportato una condanna a pena detentiva, accertata con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina

di non essere stato sottoposto ad una delle misure di prevenzione di cui alla Legge 27/12/1956, n. 1423 o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla Legge 31/05/1965, n. 575, ovvero non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza

che sussistono i presupposti e i requisiti prescritti dalla legge per lo svolgimento dell'attività

iscrizione alla camera di commercio

<input type="radio"/>	di essere iscritto alla camera di commercio della provincia di Sondrio	
	Numero di iscrizione	Data di iscrizione
<input type="radio"/>	che intenderà iscriversi alla Camera di Commercio della Provincia di Sondrio entro 30 giorni dall'inizio dell'attività	

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia delle planimetrie, debitamente datate e firmate da tecnico incaricato, completa delle misure interne e calcolo analitico che ne determini la superficie complessiva, suddivisa per tipo di attività
<input type="checkbox"/>	copia tabella prezzi praticati
<input type="checkbox"/>	copia cartellino orari di apertura e chiusura al pubblico
<input type="checkbox"/>	copia contrassegni utilizzati per il riconoscimento dell'attrezzatura
<input type="checkbox"/>	copia atto disponibilità locali regolarmente registrato
<input type="checkbox"/>	copia atto disponibilità azienda regolarmente registrato
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Livigno		
Luogo	Data	Il dichiarante