

ALL'UFFICIO SUAP DI

Mod. AA5C

**COMUNICAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| INTERVENTO | PROCEDIMENTO |
| Comunicazione di riduzione della superficie dell'attività di panificazione e prodotti assimilati | AUTOMATIZZATO ai sensi dell'art. 5 del d.P.R. n.160/2010 |

Sezione anagrafica del titolare dell'attività

In qualità di

**IL SOTTOSCRITTO**

Titolare Legale rappresentante

Erede

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Nome |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cittadinanza | Codice Fiscale | Data di nascita |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazione di nascita | Comune di nascita | Prov. |
|  |  |  |

Informazioni relative alla residenza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Comune | Prov. | CAP |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indirizzo | Telefono | Fax |
|  |  |  |

Informazioni relative all'impresa

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione / Ragione sociale | Forma Giuridica (1) |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Codice Fiscale (1) | Partita IVA (1) |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Iscrizione alla camera di commercio di | Numero REA | Data iscrizione |
|  |  |  |

Sede legale

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Comune (1) | Prov. (1) | CAP (1) |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Via, piazza, ... | Denominazione | Num. civico | Telefono | Fax |
|  |  |  |  |  |

Consapevole delle responsabilità, anche penali, previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso d.P.R.

**COMUNICA\***

di essere cittadino di uno degli stati membri dell' Unione Europea

di essere cittadino di stato non appartenente all' Unione Europea in possesso di permesso di soggiorno

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numero (2) | Motivo (2) | Rilasciato da (2) | In data (2) | Scadenza (2) |
|  |  |  |  |  |

di essere apolide, con status riconosciuto dal Servizio Anagrafico del

|  |  |
| --- | --- |
| Comune (3) | Provincia (3) |
|  |  |

ai fini delle comunicazioni relative al presente procedimento di eleggere il domicilio elettronico presso

la propria casella di Posta Elettronica Certificata (specificare)

la casella di Posta Elettronica Certificata del soggetto delegato alla trasmissione telematica della documentazione (allegare modulo “**Procura Speciale**“)

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome (4) | Nome (4) |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Codice Fiscale (4) | Indirizzo PEC (4) |
|  |  |

**IMPORTANTE: inserire l'indirizzo della casella PEC a cui il SUAP dovrà inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative al procedimento**

La modifica indicata nell'allegata dichiarazione dell'attività sita in:

|  |  |
| --- | --- |
| Comune (1) | Frazione |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prov. (1) | CAP (1) | Indirizzo (1) | Num. (1) |
|  |  |  |  |

Riferimenti catastali NCT NCEU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Foglio (1) | Mappale/Particella (1) | Subalterno (1) |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Di cui autorizzazione/comunicazione/ DIA/SCIA n. | del |
|  |  |

Riduzione della superficie a decorrere dal

La decorrenza non può essere antecedente alla data di presentazione della presente comunicazione. Se la decorrenza non viene indicata, si intende quella di presentazione della comunicazione.

Pertanto le superfici di vendita dell'esercizio risulteranno:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Superficie (mq) |
| Alimentare |  |
| Non alimentare |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tabelle Speciali | Superficie (mq) |
| Generi di monopolio |  |
| Farmacie |  |
| Carburanti |  |

Superficie complessiva dell'esercizio (mq)

Si ricorda che dalla superficie di vendita è esclusa la superficie adibita a magazzini, servizi, uffici, locali di lavorazione. La superficie di vendita (area destinata alla vendita compresa quella occupata da banchi, scaffalature e simili) non supera i 250 metri quadrati nei comuni con popolazione residente superiore a 10.000 abitanti o 150 metri quadrati nei comuni con popolazione residente inferiore a

10.000 abitanti.

Nel caso di esercizio promiscuo nello stesso locale dell'attività di vendita all'ingrosso e al dettaglio, l'intera superficie di vendita è presa in considerazione ai fini dell'applicazione di entrambe le discipline per le due tipologie di attività

Allegati

**Procura Speciale**

**Planimetria**

Permesso di soggiorno (obbligatorio per i cittadini di uno stato non appartenente all'Unione Europea)

Copia documento di riconoscimento del dichiarante (\*). E' valida una sola allegazione per tutte le dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R 445/2000

Versamenti diritti di istruttoria a favore dei singoli Enti coinvolti nel procedimento

**Data**

**(\*) firma leggibile del dichiarante**

(\*) **La presente dichiarazione deve essere firmata dal dichiarante con firma digitale**.

Qualora il dichiarante sia sprovvisto di firma digitale tutte le dichiarazioni sono sottoscritte con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante e dalla Procura Speciale, e il procuratore deve firmare digitalmente la Comunicazione nonché tutti gli allegati.

(1) Obbligatorio

(2) Obbligatorio per i cittadini di uno stato non appartenente all'Unione Europea

(3) Obbligatorio per gli apolidi

(4) Obbligatorio se previsto un delegato (procuratore) alla trasmissione telematica della documentazione

**PROCURA SPECIALE**

All. 1

ai sensi dell'art. 3 bis del d.P.R. n. 445/2000 e degli artt. 1392 e 1393 del Codice Civile per la trasmissione telematica della documentazione al SUAP di

**Il sottoscritto**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Nome |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cittadinanza | Codice Fiscale | Data di nascita |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazione di nascita | Comune di nascita | Prov. |
|  |  |  |

Informazioni relative alla residenza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Comune | Prov. | CAP |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indirizzo | Telefono | Fax |
|  |  |  |

In qualità di

Titolare Legale rappresentante

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione / Ragione sociale | Forma Giuridica |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Codice Fiscale | Partita IVA |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Iscrizione alla camera di commercio di | Numero REA | Data iscrizione |
|  |  |  |

Sede legale

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Comune | Prov. | CAP |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Via, piazza, ... | Denominazione | Num. civico | Telefono | Fax |
|  |  |  |  |  |

con la presente scrittura, a valere ad ogni effetto di legge, **conferisco a**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Nome |
|  |  |

Codice Fiscale

In qualità di Professionista iscritto all'albo/ordine

Tess. N.

Agenzia per le imprese

Altro (specificare)

con sede in

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Comune | Prov. | CAP |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indirizzo | Telefono | Fax |
|  |  |  |

PEC

Firma digitale

Presentazione telematica

**Procura speciale per la**

della documentazione riguardante il procedimento relativo a (specificare)

Elezione del domicilio elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di

Posta Certificata del soggetto al quale la presente procura è conferita

La procura è valida unicamente per la gestione del suddetto procedimento.

Sarà cura del sottoscritto comunicare tempestivamente l’eventuale revoca della procura speciale allo Sportello Unico per le attività produttive territorialmente competente.

IL DELEGANTE

lì / /

**IL PROCURATORE**

**Presa visione ed accettazione dell'incarico conferito**

Il procuratore che sottoscrive con firma digitale la copia informatica (immagine scansionata) del presente documento, ai sensi del d.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**dichiara che**

agisce in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma sulla procura stessa

la SCIA/domanda ed eventuali documenti a corredo, qualora non firmati digitalmente, recano la firma autografa dei rispettivi dichiaranti, unitamente alla fotocopia dei relativi documenti di riconoscimento

gli originali della SCIA/domanda ed eventuali documenti a corredo inviati al SUAP sono consegnati al delegante per essere conservati presso l'esercizio dell'impresa

Firma digitale del procuratore

*Informativa ai sensi dell’art. 13 del d.lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy):* i dati riportati sopra sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

**PLANIMETRIA SCIA ARTIGIANATO** All. 23

La planimetria dei locali (scala 1:50 oppure 1:100) da produrre unitamente alla segnalazione certificata di inizio attività deve essere redatta e firmata digitalmente da tecnico abilitato alla professione.

Nella stessa devono essere riportate:

1. la data in cui è stata redatta;

2. la tipologia dell’attività, indirizzo completo di numero civico, piano, interno dell’insediamento (in caso di più locali indipendenti con lo stesso n. civico deve essere raffigurato in piccola scala l’intero insediamento corrispondente al civico, evidenziando il/i locale/i dell’attività);

3. le sezioni per evidenziare differenti altezze ed il grado di interramento;

4. la superficie totale espressa in m²;

5. per ciascun ambiente la destinazione d’uso, la superficie del pavimento, l’altezza (h media, minima e massima in caso di differenti altezze), la superficie delle finestre, distinguendo quelle fisse da quelle apribili (n.b. se il rapporto per ciascun ambiente tra la superficie apribile e la superficie del pavimento è inferiore ad 1/8 dovrà essere realizzato un impianto di aerazione).

6. la denominazione della ditta titolare dell'attività.

Se nei locali vi sono impianti per la ventilazione/aerazione artificiale (d’immissione e/o d’estrazione con/senza trattamento dell’aria) questi devono essere rappresentati nella planimetria, indicando schematicamente il posizionamento delle bocchette di immissione e di estrazione, i percorsi delle canalizzazioni (in colore blu i condotti di immissione e in colore rosso i condotti di estrazione), i punti di presa dell’aria esterna e i punti di espulsione dell’aria.

In presenza di impianti di aerazione dovrà essere redatta una relazione da parte di un tecnico abilitato ai sensi del d.m.37/2008.