

	Al Comune di	
	Codice ISTAT	
	Ufficio destinatario	

## Segnalazione certificata di inizio/modifica/variazione/cessazione attività per vendita di funghi epigei freschi spontanei

**Ai sensi dell'articolo 14 della Legge 12/08/1993, n. 352 e dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 14/07/1995, n. 376**

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

in relazione all'attività di commercio	
Classificazione	
<input type="checkbox"/>	su aree pubbliche
<input type="checkbox"/>	all'ingrosso
<input type="checkbox"/>	per corrispondenza, televisione o altri mezzi
<input type="checkbox"/>	di vendita diretta a domicilio
<input type="checkbox"/>	al minuto in sede fissa

con sede operativa in							
<i>(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)</i>							
Tipo		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i>
il procedimento riguarda ulteriori immobili

che prevede la vendita di funghi epigei freschi spontanei	
Specie di funghi venduti <i>(Allegato I del Decreto del Presidente della Repubblica 14/07/1995, n. 376)</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>Amanita caesarea (Scop.:Fr.) Persoon</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Boletus aestivalis (Paulet) Fries sinonimo Boletus reticulatus</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Boletus aereus Bull.:Fr.</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Boletus edulis Bull.:Fr.</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Boletus pinophilus Pilat &amp; Dermek sinonimo Boletus pinicola</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Cantharellus sp. (escluse specie allegato nazionale)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Clitocybe geotropa (Bulliard) Quelet</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Hydnum repandum L.:Fr.</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Hydnum rufescens Fries</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Hygrophorus russula (Schff.:Fr.) Quel.</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Macrolepiota procera (Scop.:Fr.) Sing.</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Morchella sp. (tutte le specie)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Russula virescens (Schff.) Fries</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Suillus granulatus (L.:Fr.) Roussel sinonimo Boletus granulatus</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Suillus luteus (L.:Fr.) Roussel sinonimo Boletus luteus</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Suillus bellinii (Inzenga) Kuntze</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Suillus collinitus (Fr.) Kuntze</i>
<input type="checkbox"/>	anche secchi sfusi (solo per chi ha fatto apposito esame)
<input type="checkbox"/>	altre specie (specificare)

## SEGNALA

<input type="checkbox"/>	l'avvio dell'attività
<input type="checkbox"/>	la modifica di una attività esistente, riguardante:
<input type="checkbox"/>	trasferimento della sede
<input type="checkbox"/>	locali/impianti
<input type="checkbox"/>	aspetti merceologici
<input type="checkbox"/>	la variazione dell'attività, riguardante:
<input type="checkbox"/>	cambio di ragione sociale
<input type="checkbox"/>	modifica dei soggetti titolari dei requisiti
<input type="checkbox"/>	modifica della compagine sociale (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)
<input type="checkbox"/>	modifica dei soggetti titolari dei requisiti (attestato di idoneità identificazione specie fungine)
<input type="checkbox"/>	subingresso
<input type="checkbox"/>	sospensione o ripresa dell'attività
<input type="checkbox"/>	cessazione dell'attività

Valendosi della facoltà prevista 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

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- di avere la disponibilità dei locali
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività oggetto della SCIA
- che l'attività rispetta i requisiti definiti dalla normativa vigente

### **possesso dei requisiti soggettivi (attestato di idoneità identificazione specie fungine) per l'esercizio dell'attività**

(da compilare in caso di avvio dell'attività o modifica dei soggetti titolari dei requisiti)

<b>Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti (attestato di idoneità identificazione specie fungine)</b>	
<input type="checkbox"/>	titolare o legale rappresentante <i>(compilare il modello "dichiarazione possesso dei requisiti (attestato di idoneità identificazione specie fungine)")</i>
<input type="checkbox"/>	preposto o delegato dalla società <i>(compilare il modello "dichiarazione possesso dei requisiti (attestato di idoneità identificazione specie fungine)")</i>

**TRASFERIMENTO DELLA SEDE (A1) - collocazione precedente**

Tipo		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

**MODIFICA LOCALI/IMPIANTI (A2)**

Tipologia modifica

- estensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione
- riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione

Descrizione modifica (descrivere cosa comporta la modifica e la nuova distribuzione delle superfici)

**CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2)**

Motivazione

A far tempo dal giorno

A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa

**SUBINGRESSO A (B3)**

Denominazione/Ragione sociale					Tipologia	
Sede legale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Codice fiscale				Partita IVA		
A far tempo dal giorno	A seguito di		Specificare altre cause			
Il subingresso avviene					Data fine gestione	
Dichiara inoltre						
<input type="checkbox"/>	che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune e che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata					
<input type="checkbox"/>	che i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA					

**SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4)**

Tipo istanza

- l'attività verrà sospesa
- |                       |             |
|-----------------------|-------------|
| Data fine sospensione | Motivazione |
|-----------------------|-------------|
- l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa
- |                         |              |
|-------------------------|--------------|
| Data inizio sospensione | Data ripresa |
|-------------------------|--------------|

**CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)**

Precedente denominazione sociale

Nuova denominazione sociale

**MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6)**

Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti

Cognome	Nome	Codice Fiscale

**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)* dichiarazione possesso dei requisiti (attestato di idoneità identificazione specie fungine)

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>