



COMUNE DI CATTOLICA
SETTORE ATTIVITÀ ECONOMICHE

ATTIVITÀ DI PANIFICAZIONE

(art. 4 Legge 4/8/2006, n. 248)

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ (SCIA)

Modello da presentare in duplice copia firmato in originale, completo degli allegati richiesti

(un altro originale firmato dovrà essere tenuto esposto dal dichiarante presso l'esercizio munito della ricevuta di presentazione)

AVVERTENZA PER IL DICHIARANTE

Copia della presente SCIA dovrà essere presentata alla CCIAA, entro i termini consentiti dalla vigente normativa, per gli adempimenti connessi al Registro Imprese.

■ la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1/A,B,C P - DATI ANAGRAFICI - Compili gli spazi

Il/la Sottoscritto/a,*Cognome _____ ***Nome** _____
***Nato il** ___/___/___ a _____ Prov. _____ ***Nazione** _____
***C. Fiscale** ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___ ***Cittadinanza** _____
***Residente nel Comune di** _____
***Provincia** _____ **Codice Avviamento Postale** ___/___/___/___
***Indirizzo** _____ ***N°** ___/___

1/C - DOMICILIO (o studio professionale) - Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza

Comune _____
Provincia _____ **Codice Avviamento Postale** ___/___/___/___
***Indirizzo** _____ ***N°** ___/___

1/D - RECAPITO TELEFONICO / E-MAIL - Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

***Telefono** _____ ***Cellulare** _____
***E-mail** _____ ***Fax** _____

1/E - IN QUALITÀ DI:

-legale rappresentante
-titolare di omonima impresa

2/A - DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA

*** Denominazione** _____
***Con sede legale in:**
***Nazione** _____ ***Comune di** _____
***Provincia** _____ **Codice Avviamento Postale** ___/___/___/___

*Indirizzo _____ * N° _____ / _____
*Partita I.V.A. _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ *C.Fiscale _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____
*Iscritta alla C.C.I.A.A. Di _____

2/C • RECAPITO TELEFONICO / E-MAIL – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

*telefono _____ *Cellulare _____
*E-mail _____ * Fax _____

– ai sensi dell'art. 19 della Legge 7 agosto 1990, n. 241, come sostituito dall'art. 49, comma 4-bis della Legge 30 luglio 2010, n. 122

3 • DETTAGLIO DELL'ATTIVITA' CHE SI INTENDE METTERE IN ESERCIZIO

– Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione

↓ (spuntare almeno una delle scelta seguenti - è possibile spuntarne più di una) ¹

<input type="radio"/>	- compilare la Sezione
<input type="checkbox"/>	APERTURA PER SUBINGRESSO - compilare la Sezione B
<input type="checkbox"/>	VARIAZIONI - compilare la Sezione C ↓ (spuntare almeno una scelta - è possibile spuntarne più di una)
<input type="checkbox"/>	TRASFERIMENTO DI SEDE DI PANIFICIO – compilare la Sezione C1 TRASFORMAZIONE DI PANIFICIO – compilare la Sezione C2 ²

A tal fine,
consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali ³

(ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e s.m.i.).

DICHIARA

SEZIONE A – APERTURA DI NUOVO PANIFICIO

* Ubicazione attività di **PANIFICAZIONE** _____ N° _____ / _____

SI	INSEGNA, ⁴ se sì, indicare la denominazione _____
NO	

* **Principali impianti del panificio:**
Dotazione n. _____ forni per complessivi mq _____ alimentazione a _____

• **RESPONSABILE DELL'ATTIVITA' PRODUTTIVA** ⁵
•
Sig. / Sig.ra _____

1# E' possibile spuntare contemporaneamente il subingresso, trasferimento di sede e trasformazione di panificio esistente, compilando le relative sezioni.

2# La Sezione C2 deve essere compilata nel caso di modifiche agli impianti e/o modifiche strutturali ai locali.

3# Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle

disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” e dall’art. 19, comma 6, della Legge n. 241 del 7 agosto 1990 “Nuove norme sul procedimento amministrativo”

4 # Art. 4 c. 2/ L. 248/2006 – E’ consentita la denominazione di “PANIFICIO” alle Imprese che svolgono l’intero ciclo di produzione del pane, dalla lavorazione delle materie prime alla cottura finale.

5 # Il Responsabile dell’attività produttiva deve assicurare l’utilizzo di materie prime in conformità alle norme vigenti, l’osservanza delle norme igienico-sanitarie e di sicurezza dei luoghi di lavoro e la qualità del prodotto finito. E’ obbligatoria da parte dello stesso la sottoscrizione della dichiarazione di cui al Quadro B parte integrante del presente modello.

SEZIONE B – APERTURA PER SUBINGRESSO

* Ubicazione attività di PANIFICAZIONE _____ N° ____ / ____

NO	INSEGNA, 7 se sì, indicare la denominazione _____
SI	

* Principali impianti del panificio:

Dotazione n. _____ forni per complessivi mq _____ alimentazione a _____

* RESPONSABILE DELL’ATTIVITA’ PRODUTTIVA §

Sig. / Sig.ra _____

* SUBENTRA ALL’IMPRESA

Denominazione _____

Codice Fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ - a seguito di:

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

Cessione d’azienda

Fallimento

Affitto d’azienda

Successione ereditaria

Donazione d’azienda

Conferimento d’azienda

Fusione

Altre cause _____

(specificare)

Ai sensi dell’art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un’azienda sono stipulati presso un Notaio.

• DATI RELATIVI AGLI ATTI ABILITATIVI per l’esercizio dell’attività RELATIVI AL PRECEDENTE TITOLARE:

↓ (spuntare almeno una scelta - è possibile spuntarne più di una)

Licenza n. _____ rilasciata dalla C.C.I.A.A. di Rimini in data _____ (ai sensi della L.

1002/1956) D.I.A./SCIA Prot. n. _____ presentata al Comune di Cattolica in data _____

6 In caso di contestuale subingresso e/o trasferimento di sede e/o trasformazione di panificio esistente occorre compilare anche le corrispondenti Sezioni B, C, C1 e C2. Nel caso di subingresso, deve essere presentata preliminarmente o contestualmente da parte del precedente titolare la “Comunicazione di cessazione”.

7 Art. 4 c. 2/ L. 248/2006 – E’ consentita la denominazione di “PANIFICIO” alle Imprese che svolgono l’intero ciclo di produzione del pane, dalla lavorazione delle materie prime alla cottura finale.

§ Il Responsabile dell’attività produttiva deve assicurare l’utilizzo di materie prime in conformità alle norme vigenti, l’osservanza delle norme igienico-sanitarie e di sicurezza dei luoghi di lavoro e la qualità del prodotto finito. E’ obbligatoria da parte dello stesso la sottoscrizione della dichiarazione di cui al Quadro B parte integrante del presente modello.

SEZIONE C – VARIAZIONI - Dati relativi alla situazione precedente –

* **Precedente** ubicazione attività di PANIFICAZIONE _____ N° ____ / ____

SI	INSEGNA , 9se sì, indicare la denominazione _____
NO	

*** DATI RELATIVI AGLI ATTI ABILITATIVI per l'esercizio dell'attività:**

↓ (spuntare almeno una scelta - è possibile spuntarne più di una)

Licenza n. _____ rilasciata dalla C.C.I.A.A. di Rimini in data _____ (ai sensi della L. 1002/1956)

D.I.A./SCIA Prot. n. _____ presentata al Comune di Rimini in data _____

*** SUBIRA' LE SEGUENTI VARIAZIONI :**

↓ (spuntare almeno una scelta - è possibile spuntarne più di una)

Trasferimento di sede di panificio – Sezione C1

Trasformazione di panificio – Sezione C2

SEZIONE C1 – TRASFERIMENTO DI SEDE DI PANIFICIO 10 ▲ - Dati relativi alla nuova ubicazione -

* **Nuova** ubicazione attività di PANIFICAZIONE _____ N° ____ / ____

SI	INSEGNA , 9 se sì, indicare la denominazione _____
NO	

SEZIONE C2 – TRASFORMAZIONE DI PANIFICIO 11

- Modifica impianti - modifiche strutturali locali -

* **Ubicazione** attività di PANIFICAZIONE _____ N° ____ / ____

SI	INSEGNA , 9se sì, indicare la denominazione _____
NO	

INDICARE QUALI TRASFORMAZIONI SONO STATE EFFETTUATE:**

↓ (spuntare almeno una scelta - è possibile spuntarne più di una)

Modifiche agli impianti:

Dotazione n. _____ forni per complessivi mq _____ alimentazione a _____

(specificare le trasformazioni che incrementano o potenziano gli impianti di cottura)

Modifiche strutturali ai locali: _____

(specificare gli interventi strutturali effettuati ed i dati dell'eventuale pratica edilizia presentata)

9 Art. 4 c. 2/ L. 248/2006 – E' consentita la denominazione di "PANIFICIO" alle imprese che svolgono l'intero ciclo di produzione del pane, dalla lavorazione delle materie prime alla cottura finale.

10 In caso di contestuale subingresso e/o trasformazione di panificio esistente occorre compilare anche le corrispondenti Sezioni B, C e C2.

11 La Sezione C2 deve essere compilata nel caso di modifiche agli impianti e/o modifiche strutturali ai locali.

4 DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE – per le SEZIONI A, B13,C -Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione

· che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 (antimafia) e s.m.i.;

· di avere la disponibilità dei locali sede dell'attività;

· che il proprietario dei locali è: _____

5 DICHIARAZIONE INERENTE I REQUISITI IGIENICO-SANITARI 13- Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione

dichiara di essere a conoscenza che l'inizio dell'attività di panificazione è subordinato alla **preventiva presentazione** al Dipartimento Sanità Pubblica dell' AUSL della "Notifica" ai fini della registrazione ai sensi dell'art. 6 del REG. CE 852/2004 e della Determina della regione Emilia Romagna n. 9223 del 01/08/2008 e che, al fine di consentire i controlli da parte dell'AUSL, tale presentazione può avvenire soltanto ad **ultimazione degli eventuali lavori all'interno dei locali, compreso l'allestimento di tutti gli arredi e l'installazione delle attrezzature necessarie per lo svolgimento dell'attività.**

6- DICHIARAZIONI INERENTI I LE EMISSIONI IN ATMOSFERA 13 - Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione

↓ (spuntare una ed una sola scelta e compilare i dati richiesti)

di essere in possesso di autorizzazione della Provincia 14 n. _____ del _____
nell'impianto viene utilizzato un quantitativo giornaliero di farina non superiore a 300 kg e, pertanto, come stabilito dall'art. 272, co. 1, D.lgs. 152/06, non è soggetto ad autorizzazione.

7 DICHIARAZIONI INERENTI I I TITOLI ABILITATIVI EDILIZI 13 - - Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione

↓ (spuntare una ed una sola scelta e compilare i dati richiesti)

di essere in possesso del certificato di conformità edilizia/agibilità n. _____ del ____/____/____

di aver presentato al Comune di Cattolica la dichiarazione redatta da professionista abilitato attestante il rispetto delle normative vigenti in materia edilizia, che costituisce certificato provvisorio di conformità/agibilità edilizia, come indicato dalla Legge Regionale del 25/11/02 n.31 e s.m.i. prot .n. _____ del ____/____/____;

di allegare la dichiarazione redatta da professionista abilitato attestante il rispetto delle normative vigenti in materia edilizia, che costituisce certificato provvisorio di conformità/agibilità edilizia, come indicato dalla Legge Regionale del 25/11/02, n. 31.

8 DICHIARAZIONI INERENTI IL CERTIFICATO DI PREVENZIONE INCENDI

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

SI	Se Sì, indicare gli estremi : N° _____ del _____
NO	Se NO, dichiara: ↓ (spuntare una ed una sola scelta) la struttura non è fra le attività soggette al controllo di prevenzione incendi di cui alla legge 26/7/1965, n. 966 e al D.M. 16/2/1982 e s.m.i. di essere in possesso di ricevuta di presentazione in data _____ della Dichiarazione di Inizio Attività al Comando Prov.le Vigili del Fuoco corredata da certificazioni di conformità dei lavori eseguiti al progetto approvato con la quale si attesta che sono state rispettate le prescrizioni vigenti in materia di sicurezza antincendio, ai sensi dell'art. 3, comma 5 del D.P.R. 12.01.1998, n. 37.

9- DICHIARAZIONI INERENTI L'INQUINAMENTO ACUSTICO 13 - Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione

L'INQUINAMENTO ACUSTICO 13 - Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione ▲

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

Sono presenti sorgenti sonore significative e, pertanto, si allega duplice copia in originale della Relazione di previsione di impatto acustico redatta da un tecnico abilitato in acustica.

Non sono presenti sorgenti sonore significative e, pertanto, ai sensi dell'art. 6, comma 3, della d.g.r. n. 673/2004, non necessita della redazione della documentazione di previsione di impatto acustico.

12 In caso di società, tutte le persone di cui al DPR 252/1998 (art. 2) compilano il Quadro A.

13 In caso di SUBINGRESSO, vanno compilare tutte le dichiarazioni di cui ai punti **5, 6, 7, 8 e 9** inerenti requisiti tecnici o la dichiarazione di cui al punto **10** che **"nulla è cambiato"**.

14L'autorizzazione alle emissioni in atmosfera è rilasciata ai sensi del D. Lgs. 152 del 3 aprile 2006 (prevenzione e limitazione delle emissioni in atmosfera di impianti e attività) dalla Provincia di Rimini.

10- DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA SOLA TIPOLOGIA "SUBINGRESSO" - Da compilare se "nulla è cambiato"

- Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione

che, relativamente alle emissioni in atmosfera, ai titoli abilitativi, alla prevenzione incendi e all'inquinamento acustico, **nulla è cambiato rispetto alla situazione del precedente titolare.** 15

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

11- DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA - legga attentamente.

- che la Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) potrà essere ricevuta solo se completa di tutti gli elementi richiesti;
- che è fatto obbligo al sottoscrittore della presente SCIA di comunicare al Comune, alla data di variazione, ogni modifica intervenuta successivamente alla presentazione della SCIA;
- che sui dati dichiarati e contenuti nella presente SCIA potranno essere effettuati, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n.445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e confronti dei dati in possesso di altre Pubbliche Amministrazioni;
- che, ai sensi degli artt.75 e 76 del DPR n.445/2000, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ed inoltre chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- che, in caso di accertata carenza dei requisiti necessari, il Comune adotterà motivati provvedimenti con i quali disporrà il divieto di proseguire l'attività e la rimozione degli eventuali effetti dannosi, salvo che, ove ciò sia possibile, l'interessato provveda a conformare alla normativa vigente detta attività ed i suoi effetti entro un termine fissato dall'Amministrazione, in ogni caso non inferiore ai trenta giorni, ai sensi dell'art.19 della L. n.241/1990, come sostituito dall'art.49, comma 4-bis della Legge 30 luglio 2010 n.122;
- che, ai sensi dell'art.19 comma 6 della L.n.241/90 e s.m.i., ove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la SCIA, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 è punito con la reclusione da uno a tre anni;
- di tutte le norme e condizioni relative alla presente SCIA e si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti;
- che il Comune potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali.
- che in caso di violazioni alle disposizioni di cui all'art. 4 della legge n. 248/2006 si applica l'art. 22 c. 1, 2 e 5 lett. c) e c. 7 del D.lgs. 31 marzo 1998, n. 114 e s.m.i..

A TAL FINE ALLEGA

12- ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITA'

- Da presentare in triplice copia salvo diversa indicazione - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

Autocertificazione del Responsabile dell'attività produttiva – Quadro B parte integrante del presente modello

13- ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITA' SOTTO CONDIZIONE

- Da presentare in triplice copia salvo diversa indicazione - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario [da presentare qualora la firma dell'interessato non venga apposta alla presenza dell'addetto incaricato a ricevere la pratica]
- Copia fotostatica del permesso/carta di soggiorno [da presentare in caso di cittadino extracomunitario]
- Autocertificazione requisiti morali di altre persone (soci e amministratori indicati all'art.2 D.P.R. 252/98) – Quadro A parte integrante del presente modello
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà uso successione [nel caso di subingresso per decesso del titolare oppure copia della Denuncia di successione]
- Dichiarazione redatta da professionista abilitato attestante il rispetto delle normative vigenti in materia edilizia che costituisce certificato provvisorio di conformità/agibilità edilizia, come indicato dall'art. 22, punto 7 bis, della Legge Regionale 25 novembre 2002, n. 31 e s.m.i. – [nel caso non sia stata compilata la corrispondente dichiarazione relativa al certificato di conformità edilizia/agibilità – parte integrante del modello]
- Relazione di previsione di impatto acustico redatta da un tecnico abilitato in acustica [nel caso siano presenti sorgenti sonore significative].

15 In caso di modifiche strutturali occorre compilare le dichiarazioni di cui ai punti **5, 6, 7, 8 e 9** inerenti i requisiti tecnici dell'attività.

14 PRIVACY – Legga attentamente la nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

◆ L'Amministrazione Comunale informa ¹⁶ che:

- a) i dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto dei principi fissati dalla normativa richiamata al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica e ai relativi controlli ad essa correlati;
- b) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- c) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione o l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
- d) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti ad eccezione dei dati relativi allo stato di salute;
- e) il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati.

IMPORTANTE: Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

15 #FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ___/___/____
 Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

16-COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE

Timbro

Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

(Firma e timbro Addetto ricezione)

17- MODALITA' DI PRESENTAZIONE

IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE:

Presentato presso l'ufficio protocollo del comune di P.zle Roosevelt,5

Inviato a mezzo posta 17 all'indirizzo: Comune di Cattolica-P.zle Roosevelt-47841 Cattolica
Ai fini dell'esercizio dell'attività, farà fede la data di ricevimento della ricevuta del Comune in merito alla regolarità formale della segnalazione certificata di inizio attività. L'attività può essere iniziata soltanto al ricevimento di tale ricevuta.

18• PER AVERE INFORMAZIONI E CHIARIMENTI – A volte basta un click...

Per **informazioni telefoniche** del Comune di Cattolica chiami il nostro numero **0541/966667/8**, (dal lunedì al venerdì dalle 8,30 alle 13,30), oppure **l'ufficio è aperto al pubblico nei giorni:**

-martedì: 8.30-13.30

-giovedì: 8.30-13.30;15.30-17.30

16 # Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

QUADRO- A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (amministratori, soci) indicate all'art. 2 D.P.R. 252/1998 – solo per SOCIETÀ, ASSOCIAZIONI, ORGANISMI COLLETTIVI

N.B. – Il presente quadro deve essere compilato da ciascuno dei soggetti tenuti alla dichiarazione.

1/A,B,C P • DATI ANAGRAFICI – Compili gli spazi

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____
***Nome** _____ ***Nato il** ___/___/___
***Nato a** _____ **Prov.** _____ ***Nazione** _____
***C.Fiscale** _____ ***Cittadinanza** _____
***Residente nel Comune di** _____
***Provincia** _____ **Codice Avviamento Postale** _____
***Indirizzo** _____ *** N°** _____

Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali ¹⁸

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e s.m.i..i

DICHIAR A

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. n.159 del 6.9.2011

2 • PRIVACY – Legga attentamente la nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

L'Amministrazione Comunale informa ¹⁹ che:

- a) i dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto dei principi fissati dalla normativa richiamata al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica e ai relativi controlli ad essa correlati;
- b) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- c) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione o l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
- d) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti ad eccezione dei dati relativi allo stato di salute;
- e) il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati.

IMPORTANTE: Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

3 • FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ___/___/___

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

18Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e dall'art. 19, comma 6, della Legge n. 241 del 7 agosto 1990 "Nuove norme sul procedimento amministrativo".

19Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

4- COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE	
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;">Timbro</div>	Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità. <div style="text-align: right;">_____ (Firma e timbro Addetto ricezione)</div>

Quadro-B

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE DELL'ATTIVITA' PRODUTTIVA

1/A,B,C P- DATI ANAGRAFICI – Compili gli spazi

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____

*Nome _____ *Nato il ___/___/___
*Nato a _____ Prov. _____ *Nazione _____
*C.Fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___ *Cittadinanza _____
*Residente nel Comune di _____
*Provincia _____ Codice Avviamento Postale ___/___/___/___/___
*Indirizzo _____ * N° ___/___/___

1/C • DOMICILIO (o studio professionale)

*Comune _____

Provincia _____ Codice Avviamento Postale ___/___/___/___/___
*Indirizzo _____ * N° ___/___/___

1/D • RECAPITO TELEFONICO / E-MAIL – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ Cellulare _____
E-mail _____ Fax _____
Provincia _____ Codice Avviamento Postale ___/___/___/___/___
*Indirizzo _____ * N° ___/___/___

Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali 20

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e s.m.i.

DICHIAR A

2- DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE – Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione

- di essere stato nominato quale Responsabile dell'attività produttiva dell'impianto di **PANIFICAZIONE** ubicato in Cattolica – Via _____ n. _____ / _____
- di assicurare l'utilizzo di materie prime in conformità alle norme vigenti, l'osservanza delle norme igienicosanitarie e di sicurezza dei luoghi di lavoro e la qualità del prodotto finito.

²⁰ Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e dall'art. 19, comma 6, della Legge n. 241 del 7 agosto 1990 "Nuove norme sul procedimento amministrativo".

3• PRIVACY – Legga attentamente la nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

L'Amministrazione Comunale informa ²¹ che:

- a) i dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto dei principi fissati dalla normativa richiamata al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica e ai relativi controlli ad essa correlati;
- b) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- c) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione o l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
- d) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti ad eccezione dei dati relativi allo stato di salute;
- e) il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati.

IMPORTANTE: Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

4• FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ___/___/___

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

5• COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE

timbro

Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

(Firma e timbro Addetto ricezione)