

Comune di Alatri

## DICHIARAZIONE REQUISITI OGGETTIVI

### PER SUBINGRESSO IN ATTIVITA' DI DEPOSITO MERCI

Il/La sottoscritto/a, come meglio identificato/a nella SCIA, consapevole delle responsabilità, anche penali, previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, richiamate dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 ai sensi dell'articolo 46 e dell'articolo 47 dello stesso decreto

#### DICHIARA

|                                       |                                            |
|---------------------------------------|--------------------------------------------|
| Codice ATECO dell'attività prevalente | Descrizione ATECO dell'attività prevalente |
| Codice ATECO dell'attività secondaria | Descrizione ATECO dell'attività secondaria |

Periodo di esercizio

- ☐ permanente  
☐ stagionale - dal

al

Settore merceologico

- ☐ alimentare ☐ non alimentare ☐ misto

Subingresso nell'attività esercitata dall'impresa

|                   |                                |
|-------------------|--------------------------------|
| Impresa alienante | Forma giuridica                |
| Partita IVA       | Autorizzazione/DIA/SCIA/Numero |
|                   | Del                            |

che sono stati rispettati relativamente al locale dell'esercizio

- ☒ i Regolamenti locali di polizia urbana  
☒ i Regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria

**Motivo del subingresso**

- ☐ cessazione d'azienda   ☐ fallimento   ☐ donazione d'azienda   ☐ successione ereditaria   ☐ costituzione di società con conferimento
- ☐ affitto d'azienda   ☐ fusione   ☐ altro (specificare)

Estremi dell'atto tra vivi (redatto a norma dell'articolo 2556 del Codice Civile)

| Atto Rep. Num. | Del | Redatto dal Notaio Dott. |
|----------------|-----|--------------------------|
|                |     |                          |

- ☐ registrato   ☐ in corso di registrazione

| Registrato a | Numero | II |
|--------------|--------|----|
|              |        |    |

**Estremi della successione ereditaria**

Data di decesso titolare

Data presentazione denuncia successione

**Eredi o legatari**

|                |        |    |
|----------------|--------|----|
| Cognome        | Nome   |    |
|                |        |    |
| Codice fiscale | Nato a | II |
|                |        |    |

☐ Nel locale è esercitata già altra attività; specificare:

- ☐ l'attività, le attrezzature e il ciclo produttivo non hanno subito alcuna modifica
- ☐ nell'attività sono apportate modifiche per le quali viene presentata apposita comunicazione/SCIA

**Elenco degli allegati**

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

- ☐ Copia atto pubblico o scrittura privata autenticata (obbligatorio in caso di atto di trasferimento tra vivi)
- ☐ Copia denuncia di successione (obbligatorio in caso di atto di trasferimento mortis causa)
- ☐ notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)

**(\*) La presente dichiarazione deve essere firmata dal richiedente 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.

|        |      |                |
|--------|------|----------------|
| Alatri |      |                |
| Luogo  | Data | Il dichiarante |