

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata di inizio, modifica, variazione o cessazione attività per attività di allevamento (maneggio, scuderia o centro ippico)

II sottoscr	ritto									
Cognome			Nome			Codice Fis	scale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	ıza			
Residenza										
	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellula	are Tel	lefono fisso	Posta elettronica oro	dinaria		Posta elet	ttronica cert	ificata		
in qualità	di (auesta sezia	one deve essere compil	ata se il dichiarante n	on è una nersona fis	sica)					
Ruolo	1940504 50270	and developed to the same								
Denominazione	e/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale										
Provincia (Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica or	dinaria		Posta ele	ttronica cert	tificata		
Iscrizione al Re	egistro Imprese d	ella Camera di Commerc	io		Provincia	Numero Is	scrizione		47	
Iscrizione al Re	epertorio Econom	ico e Amministrativo (R	EA)		Provincia	Numero is	scrizione			
			·							
domiciliaz	zione delle c	omunicazioni rela	ative al procedin	nento						
(articolo 3-bis, d	comma 4-quinquie	s del Decreto Legislativo C	07/03/2005, n. 82)							
Il sottoscritto c	chiede che le com	unicazioni relative al pro	ocedimento trasmesse	dall'Amministrazior	e vengano inv	iate al segue	nte indirizzo	di posta el	ettronica	certificata
								-		
in relazion	e all'attività	di stalla di alleva	amento (manegg	gio, scuderia o	centro ipp	ico)				
Attività svolta										

cor	sed	e operativa in									
		asferimento della sede oper		territorio com	unale inserire la n	uova sede oper	ativa)				
P.T. o	U.I.U.		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provi	ncia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
11001	iicia		IIIdii IEEG		Civico	Darrato	interno	Jeana	Tiano		CAI
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedimento riguarda ulteriori immobili											
·				uiterioi	וווטטוווווו	Ducks sells			D-4-		
Agibi	lità dei	iocaii				Protocollo			Data		
Inseg	na										
			Y		SE	GNALA					
0		vio dell'attività									
0	la modifica di una attività esistente, riguardante:										
	trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale										
	locali/impianti										
0	modifica dell'attività svolta										
	la variazione dell'attività, riguardante:cambio di ragione sociale										
	0			ei reguisi	ti (soci, men	nbri dell'or	gano di am	nministrazi	ione, ecc.)		
	modifica dei soggetti titolari dei requisiti (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)subingresso										
	0	sospensione o rip	resa dell'atti	vità							
	0	cessazione dell'at	ttività								
jn r	rece	denza avviata trar	mite								
		izzativo			Protocollo		Data		Ente di riferin	nento	
0	auto	orizzazione, conces	ssione o nulla	osta							
0	SCIA	A o comunicazione									
altro (specificare)											

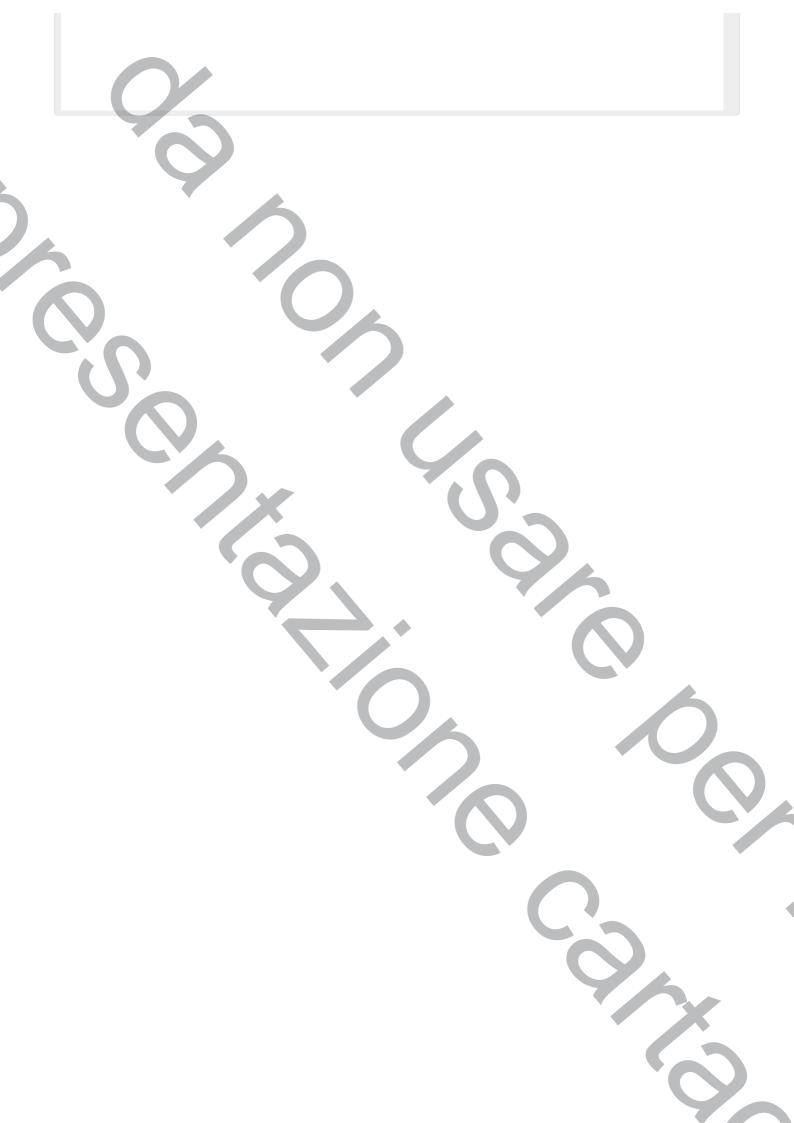
Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- 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, nonchè 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 verrà tenuto un registro di carico e scarico correttamente aggiornato a disposizione del servizio veterinario							
(da	ssesso del requisiti sogge compilare in caso di avvio dell'attiv etti tenuti alla dichiarazione dei req unico soggetto tenuto a dell'articolo 2 del Decret	vità, subingresso o modij uisiti morali presentare la dich	fica dei soggetti t iarazione de	itolari dei requ I possesso	dei requisit	•	ercizio dell'atti	vità ai sensi
0	oltre al sottoscrivente d'esercizio dell'attività (compilare il modello "autocertifi				la dichiara	zione di posses	sso dei requisit	i morali per
	VIO DELL'ATTIVITÀ :i ATECO attività svolte dell'impresa	(da compilare se l'attivit	à è svolta in forma	a imprenditoria	ıle)			
	e ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno		Validazione				
Codi	te ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno		Validazione	. aadiaa			
Coun	e ATECO (au esemplo 14:11.00)	Aiiio		Validazione	Cource			
Codio	re ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno		Validazione	codice			
Codio	e ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno		Validazione	codice			
Codio	re ATECO (ad esempio 14,11.00)	Anno		Validazione	codice			
Num	ero addetti (indicare il numero di ad	detti orevisto al moment	o della presentazi	one della prati	ca. indipendent	emente dalla tipologia	a contrattuale. Per ad	detto si intende
	que ed a qualunque titolo lavori pre			-	-			
Down	L_ d_III_445.542							
Oura	ta dell'attività permanente							
0	temporanea							
	Data di inizio attività temporanea			Data di	fine attività ten	nporanea		
0	stagionale							
	Data di inizio attività stagionale			Data di	fine attività sta	gionale		
					4			
Supe Supe	rfici rficie prevista per l'esercizio dell'ati	tività Superfic	ie per altro uso (r	magazzini, serv	izi, ecc.)	Superficie comples	siva	
		m²			m²			m²
		111			111			
	ASFERIMENTO DELLA SE o u.i.u.	DE OPERATIVA (A Cod. cat. Sezione		one preced Particella	dente Subalterno	Categoria Visura		
P.1. C	, 0.1.0.	cou. cat. Sezione	Foglio	Particella	Subalterilo	Categoria Visua		
Provi	ncia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala Pia	ano SNC	САР
	DDIFICA DEI LOCALI/IMPI ogia modifica estensione superficie de		oggetto della	a presente	segnalazior	ne		
	ogia modifica estensione superficie de	stinata all'attività		·	J			>
Tipol	ogia modifica	stinata all'attività inata all'attività og	ggetto della p	resente se	gnalazione			

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



ALTRA VARIAZIONE APPORTATA ALL'ATTIVITA' (A4) Descrizione variazione apportata		
CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ Motivazione		
A far tempo dal giorno A seguito delle cessazioni indicate, nella sudd	etta sede operativa	
SUBINGRESSO A - precedente intestatario		
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia	
Sede legale Provincia Comune Indirizzo	Civico Barrato Interno Scala Piano SNC	САР
Codice Fiscale	Partita IVA	
	7.0	
A far tempo dal giorno A seguito di	Specificare altre cause	
H subjectors autieno	Data fine gestione	
Il subingresso avviene	Data line gestione	
Dichiara inoltre Modifiche locali che i locali non hanno riportato modifiche rispetto	n alle planimetrie già trasmesse	
che i locali hanno riportato modifiche per le quali		
Modifiche attività	sara presentata apposita documentazione	
	dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata	
Che sono cambiate le condizioni di esercizio dell'a	ttività precedentemente autorizzata/dichiarata	
SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ		
Tipo istanza	Y \	
l'attività verrà sospesa Data inizio sospensione	Data fine sospensione	
Motivazione		
O l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa Data inizio sospensione	Data ripresa	
	6-7	
CAMBIO DELLA RAGIONE SOCIALE Precedente ragione sociale		
Nuova ragione sociale		

RI DEI REQUISITI	
•	
Nome	Codice fiscale
No.iiic	Codice riseare
Nome	Codice fiscale
are e sottoscrivere la relativa autocertificazione a	li possesso dei requisiti morali.
Nome	Codice Fiscale
o Luogo di nascita	Cittadinanza
Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
	lella pratica ed elencati sul portale)
isiti morali di altri soggetti	Va
chiarazione notarile o dichiarazione s	sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
	mento animali morti
F	uazione della distanza che intercorre con l'eventuale
sistente o di progetto con l'esatta	indicazione di tutti i box e locali indicati nell'allegata
numeri progressivi e dimensioni	
· -	tione
a/Istruttoria	
¥	
procedimento	
uaie e Stata conferita la procura	
Informativa sul trattamento dei	
	nento dei dati personali pubblicata sul sito internet
zione destinataria, titolare del tratt	tamento delle informazioni trasmesse all'atto della
	Nome Elenco degli allega posta elettronica ordinaria posta elettronica ordinaria carico per rifiuti speciali, corredata de posta con soggetto privato per conferio posta con soggetto privato per conferio posta deceduti) ubicazione dell'attività con individua protenta l'ubicazione dell'attività e posistente o di progetto con l'esatta protenta e delle modalità di gesta posta di notorietà in materia ambienta procedimento procedimento