

Al SUAP del _____
Comune di _____

Indirizzo

PEC / Posta elettronica

COMUNICAZIONE PER IL SUBINGRESSO IN ATTIVITÀ

DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

DA PARTE DI ASSOCIAZIONI E CIRCOLI

(D.P.R. n. 235/2001, art. 2)
(Sez. I, Tabella A, d.lgs. n. 222/2016)

INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza _____ n. _____
Comune _____ prov. |__|_| C.A.P. |__|_|_|_|_|
Stato _____ Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

DATI CATASTALI (*)

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____
Catasto: fabbricati

SUBINGRESSO

1 – DATI DELL'ASSOCIAZIONE/CIRCOLO A CUI SI SUBENTRA

Il/la sottoscritto/a COMUNICA il subingresso nell'attività di somministrazione di alimenti e bevande da parte di associazioni e circoli aderenti ad enti o organizzazioni nazionali le cui finalità assistenziali sono riconosciute dal Ministero dell'Interno e che si trovano nelle condizioni previste dall'art. 148, c. 3, 5 e 8, del D.P.R. n. 917/1986 (TUIR, testo post riforma 2004) a favore dei rispettivi associati presso la sede ove sono svolte le attività istituzionali già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. _____ del |__|_|/|__|_|/|__|_|_|_|_|

- Avvio dell'attività contestuale
 Avvio dell'attività con decorrenza dal |__|_|/|__|_|/|__|_|_|_|_|

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del gestore (Allegato A) + copia del documento di identità	Se l'attività di somministrazione è affidata in gestione a terzi
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia semplice, non autenticata, dell'atto costitutivo o dello statuto	Sempre obbligatoria
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione da parte del notaio	Nel caso in cui l'atto alla base del subingresso sia in corso di registrazione

SCIA UNICA

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA COMUNICAZIONE

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input checked="" type="checkbox"/>	Notifica sanitaria (art. 6, Reg.CE n. 852/2004)	Sempre obbligatoria

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, di diritti etc.)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.(*)	Ove previsti, nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione.

