



MODULISTICA
REGIONALE UNIFICATA
MODELLO B

Spazio per
apposizione
protocollo

Milano



Comune
di Milano

**DICHIARAZIONE SUBINGRESSO / CESSAZIONE / SOSPENSIONE E RIPRESA /
CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE DI ATTIVITA' PRODUTTIVA**

Al Comune di MILANO

Ai sensi delle L.R. 1/2007 e 8/2007 e delle DGR 4502/2007, 6919/2008 e 8547/08

0 1 5 1 4 6

Codice ISTAT Comune
A cura degli Uffici Comunali

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ **Nome** _____

Codice Fiscale _____

Data di nascita: ___ / ___ / ___ Cittadinanza: _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. _____

Residenza: Comune _____ Prov. _____

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

E-mail: _____

Telefono: _____ FAX: _____

in qualità di:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Titolare | <input type="checkbox"/> Curatore fallimentare |
| <input type="checkbox"/> Legale rappresentante | <input type="checkbox"/> Erede o avente causa |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | |

dell'Impresa/Azienda/Ente

Denominazione o ragione sociale: _____

Ditta individuale SNC SAPA SAS SRL SURL SPA

Ente pubblico Società Cooperativa SS Altro _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA (se diversa da C.F.) _____

con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

Telefono: _____ FAX: _____

Iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ n° _____

In attesa di iscrizione al R.I. CCIAA Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura

Iscritto al R.E.A. al n° _____ In attesa di iscrizione al R.E.A.

Posizione INAIL _____

CODICE INAIL Impresa _____

Iscritto all'Albo Imprenditori Agricoli Professionali n° _____ del ___ / ___ / ___ Prov. _____

Iscritto all'Albo Imprese Artigiane al n° _____ del ___ / ___ / ___ Prov. _____

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Il subingresso (S) | <input type="checkbox"/> Il cambiamento di ragione sociale |
| <input type="checkbox"/> La cessazione dell'attività (C) | <input type="checkbox"/> modifica soggetti titolari dei requisiti |
| <input type="checkbox"/> La sospensione / ripresa dell'attività (S/R) | |

TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ
Variazioni

L'esercizio oggetto della presente dichiarazione (attività ceduta, modificata o cessata) svolge attualmente le seguenti attività in base ai titoli riportati nel riquadro B8

B1a

		(S)	(C)	(S/R)
1) ATTIVITA' ECONOMICHE NON ALIMENTARI				
<input type="checkbox"/>	1.1			
	Attività produttiva (Industriale, manifatturiera, ecc.)			
<input type="checkbox"/>	1.2			
	Attività di deposito merci			
<input type="checkbox"/>	1.3			
	Commercio di prodotti fitosanitari			
	1.4			
	<u>Attività nel settore dei mangimi</u>			
<input type="checkbox"/>	1.4.1			
	Agricoltura per la produzione di alimenti per uso zootecnico			
<input type="checkbox"/>	1.4.2			
	Essiccazione granaglie			
<input type="checkbox"/>	1.4.3			
	Stoccaggio granaglie			
<input type="checkbox"/>	1.4.4			
	Macinazione e brillatura			
<input type="checkbox"/>	1.4.5			
	Commercio di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico-industriale			
<input type="checkbox"/>	1.4.6			
	Commercio di additivi e/o premiscele			
<input type="checkbox"/>	1.4.7			
	Trasporto per conto terzi di additivi mangimi, materie prime, premiscele			
<input type="checkbox"/>	1.4.8			
	Fabbricazione di prodotti di origine minerale e chimico-industriale			
<input type="checkbox"/>	1.4.9			
	Fabbricazione additivi			
<input type="checkbox"/>	1.4.10			
	Fabbricazione premiscele			
<input type="checkbox"/>	1.4.11			
	Fabbricazione mangimi per commercio e autoconsumo			
<input type="checkbox"/>	1.4.12			
	Fabbricazione mangimi composti autorizzati			
<input type="checkbox"/>	1.4.13			
	Confezionamento di additivi, mangimi, premiscele			
	1.5			
	<u>Attività di vendita</u>			
<input type="checkbox"/>	1.5.1			
	in esercizi di vicinato			
<input type="checkbox"/>	1.5.2			
	in spacci interni			
<input type="checkbox"/>	1.5.3			
	a mezzo apparecchi automatici			
<input type="checkbox"/>	1.5.4			
	per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione			
<input type="checkbox"/>	1.5.5			
	presso il domicilio di consumatori			
<input type="checkbox"/>	1.5.6			
	in strutture della media e grande distribuzione			
<input type="checkbox"/>	1.5.7			
	nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche			
	1.6			
	<u>Attività di servizi alla persona</u>			
<input type="checkbox"/>	1.6.1			
	acconciatore			
<input type="checkbox"/>	1.6.2			
	estetista			
<input type="checkbox"/>	1.6.3			
	esecuzione di tatuaggi e piercing			
<input type="checkbox"/>	1.6.4			
	altro _____			
	1.7			
	<u>Altre attività di servizio</u>			
<input type="checkbox"/>	1.7.1			
	lavanderia			
<input type="checkbox"/>	1.7.2			
	altro _____			
2) ATTIVITA' ECONOMICHE IN CAMPO ALIMENTARE				
	2.1			
	<u>Attività di produzione di alimenti</u>			
<input type="checkbox"/>	2.1.1			
	Agricoltura (coltivazione e allevamento), per la produzione di alimenti per uso umano			
<input type="checkbox"/>	2.1.2			
	Attività di caccia e pesca professionale			
<input type="checkbox"/>	2.1.3			
	produzione di latte crudo destinato a diventare latte fresco pastorizzato di alta qualità			

	(S)	(C)	(S/R)
2.2 <u>Attività di trasformazione e/o somministrazione di alimenti</u>			
<input type="checkbox"/> 2.2.1 in stabilimenti (compresi gli impianti di macellazione), laboratori, centri di cottura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.2.2 nella ristorazione pubblica (bar, ristoranti, ecc.) attività soggette ai criteri di programmazione ex art. 8, c.4 L.R. 30/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.2.3 nella ristorazione collettiva (mense e bar in ospedali, case di riposo, scuole, caserme, comunità religiose, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.2.4 in strutture di vendita all'ingrosso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.2.5 in strutture ricettive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.2.6 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.2.7 in occasione di manifestazioni temporanee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.2.8 in esercizi situati all'interno di aree di servizio delle strade extraurbane principali, nelle stazioni dei mezzi di trasporto pubblico e nei mezzi di trasporto pubblici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.2.9 Svolta congiuntamente ad attività di intrattenimento, in modo non prevalente in sale da ballo, locali notturni, stabilimenti balneari, impianti sportivi e altri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.2.10 Svolta nelle attività interne a musei, teatri, sale da concerti e simili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.2.11 nel domicilio di consumatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.2.12 panificazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.2.13 in esercizi di vicinato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.2.14 in strutture della media e grande distribuzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3 <u>Attività di vendita di alimenti</u>			
<input type="checkbox"/> 2.3.1 in esercizi di vicinato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.3.2 in spacci interni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.3.3 a mezzo di apparecchi automatici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.3.4 per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.3.5 presso il domicilio di consumatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.3.6 vendita diretta di alimenti prodotti in proprio da agricoltori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.3.7 in strutture della media e grande distribuzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.3.8 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4 <u>Attività di deposito di alimenti</u>			
<input type="checkbox"/> 2.4.1 in strutture proprie separate da quelle di vendita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.4.2 in strutture proprie interne alla vendita all'ingrosso o di media e grande distribuzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.4.3 per conto terzi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5 <u>Attività di trasporto di alimenti</u>			
<input type="checkbox"/> 2.5.1 con mezzi propri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.5.2 per conto terzi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N.B. indicare, barrando la casella, il tipo di variazione che si intende dichiarare per ogni attività. Tale indicazione non viene richiesta per il cambiamento di ragione sociale in quanto si applica automaticamente ad ogni attività.

ALLEGA

- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITÀ
Ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000
(OBBLIGATORIA nel caso in cui la DIAP non venga sottoscritta in presenza del funzionario ricevente)
- SCHEDA 2 - Requisiti morali e professionali per le attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande
(N° totale di schede allegate: _____)
- SCHEDA 3 - Servizi alla persona
- N° _____ TITOLI AUTORIZZATIVI delle attività che cessano
- COPIA ATTO DI CESSIONE O DICHIARAZIONE NOTARILE
- ALTRO: _____

Firma: _____

Data: ____ / ____ / _____

N.B. Per le attività di vendita, copia del presente modello corredata della ricevuta di deposito da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CClAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio e una ulteriore copia va tenuta esposta in modo visibile al pubblico all'interno dell'esercizio.