



Amministrazione destinataria
Comune di Caravaggio

Ufficio destinatario
Ufficio Attività Produttive e Commercio

Trasmissione di integrazioni documentali per istanze relative ad attività produttive

Il/La sottoscritto/a				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione
in relazione al procedimento				
Breve descrizione				
Protocollo			Data	

TRASMETTE

la documentazione di seguito elencata.

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B)
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di autoriparatore (Allegato B)
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di tintolavanderia (Allegato B)
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile per attività di panificazione (Allegato B)
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di pulizie, disinfezione, disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione (Allegato B)
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di acconciatore (Allegato C)
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di estetista (Allegato D)
<input type="checkbox"/>	notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004)
<input type="checkbox"/>	Scheda 4 - Attività di produzione
<input type="checkbox"/>	Scheda 5 - Compatibilità ambientale
<input type="checkbox"/>	tatuaggio e piercing - autocertificazione possesso dei requisiti professionali
<input type="checkbox"/>	somministrazione di alimenti e bevande - dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
<input type="checkbox"/>	somministrazione di alimenti e bevande - autocertificazione di conoscenza della lingua italiana
<input type="checkbox"/>	palestra privata - nomina dell'istruttore qualificato
<input type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo per il rilascio del provvedimento finale
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Caravaggio		
Luogo	Data	Il dichiarante