

Amministrazione destinataria Comune di Vimercate

Ufficio destinatario Sportello Unico Attività Produttive (SUAP)

Trasmissione di integrazioni documentali per istanze relative ad attività produttive

II/La sottoscritto/a									
Cognome		Nome				Codice Fisca	ale		
			4						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	1			Cittadinanza	a		
Residenza									
Provincia Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare Telefono fis	50	Posta elettronic	a ordinaria			Posta elettr	onica certifica	ıta	
in qualità di (questa sezione deve	essere compile	ata se il dichiaran	nte non è ui	na persona fis	rica)				
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia Comune	Indirizzo	Y ,		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono		Posta elettronic	a ordinaria			Dosta elettr	onica certifica	ata	
Telefolio		r osta cicaronic				i osta cietti	omea cereme		
Iscrizione al Registro Imprese della Came	era di Commorc	io			Provincia	Numero Isci	riziono		
iscrizione ai Registro Imprese della Came	era ur commerc	10			Piovincia	Numero isci	iizione		
domiciliazione delle comuni	cazioni rela	ative al proce	ediment	0					
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decr				· ·					
Il sottoscritto chiede che le comunicazion	-		esse dall'Aı	nministrazion	e vengano invi	ate al seguent	e indirizzo di	posta elettroni	ica
						V			
in relazione alla pratica									
	conta caratter	speciali)		Data protoc	ollo				
Numero protocollo (in formato numerico	Jenza caratter								
	Senza caracter								
Numero protocollo (in formato numerico Breve descrizione	Senza caraccer								
	Jenza caraccer								

TRASMETTE

la documentazione di seguito elencata.

_referente per la	pratica		
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

	Elenco degli allegati
	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B)
5	
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di autoriparatore (Allegato B)
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile didattico per attività di autoscuola (Allegato B)
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del personale docente per attività di autoscuola (Allegato C)
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di tintolavanderia (Allegato B)
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile per attività di panificazione (Allegato B)
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico per attività di pulizie, disinfezione, disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione (Allegato B)
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di acconciatore (Allegato C)
	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico in caso di attività di estetista (Allegato D)
	notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004)
	scheda 2 - Requisiti morali e professionali per le attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande
	scheda 4 - Attività di produzione
	scheda 5 - Compatibilità ambientale
	tatuaggio e piercing - autocertificazione possesso dei requisiti professionali
	somministrazione di alimenti e bevande - dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
	somministrazione di alimenti e bevande - autocertificazione di conoscenza della lingua italiana
	palestra privata - nomina dell'istruttore qualificato
	planimetria quotata dei locali
	ulteriori immobili oggetto del procedimento
	pagamento dell'imposta di bollo per la presentazione della domanda
	pagamento dell'imposta di bollo per il rilascio del provvedimento finale
	altri allegati
	(specificare altro allegato) (specificare il codice fiscale del firmatario)



