

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
SCIA SEMPLIFICATA PER LA PRODUZIONE PRIMARIA
(Decreto Assessore regionale sanità 6.11.2009, n. 02493/09)

AI FINI DELLA REGISTRAZIONE DELLE IMPRESE OPERANTI NELL'AMBITO DELLA PRODUZIONE
PRIMARIA DI NATURA VEGETALE, AI SENSI DELL'ART.6 DEL REG. CE N. 852/2004 E DELL'ART. 31 DEL
REG. CE N. 882/2004)

All'Ufficio Commercio del Comune di Naso

All'Azienda Sanitaria Provinciale
Dipartimento di Prevenzione Medico/Veterinario
di S. Agata di Militello
(per il tramite dell'Ufficio Commercio del Comune di Naso)

Il/la sottoscritto/a..... nato a
(.....) il residente a
(.....) via/piazza n. c.a.p.
tel.....cell.
fax e-mail

in possesso di valido documento di riconoscimento n.
..... rilasciato da il

codice fiscale

In qualità di:

A) *Titolare dell'impresa individuale* - denominata

.....
.....

codice fiscale / partita I.V.A. del

iscrizione alla C.C.I.A.A. di sezione del registro impresa

..... al n. in data

tel.....cell. fax

e-mail

B) *Legale rappresentante della società*- denominata

.....
.....

codice fiscale / partita I.V.A. del

iscrizione alla C.C.I.A.A. di sezione del registro impresa

..... al n. in data

tel.....cell. fax

e-mail

Con sede operativa nel Comune di Provincia

Via/piazza n. c.a.p.

Indicare il foglio di mappa, particella e sub. interessate dall'attività

.....

.....

Sede legale nel Comune di Provincia

Via/Piazza n. c.a.p.

SEGNALA/COMUNICA DI ESERCITARE LA SEGUENTE ATTIVITA' DI PRODUZIONE PRIMARIA VEGETALE

(eventuali) note sull'attività esercitata

.....

.....

Nell'azienda sopra descritta si producono i seguenti prodotti:

.....

.....

.....

Codice ATECO 2007:

Data di inizio dell'attività

Estremi di validazione del fascicolo aziendale AGEA

.....

DICHIARAZIONE SOSTTUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità il sottoscritto

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575 (normativa antimafia).-

Data

.....
(Firma per esteso e leggibile del titolare/legale rappresentante)

Si allegata:

1. Copia documento di riconoscimento del dichiarante;
2. Copia Certificato attribuzione Partita Iva;
3. Copia fascicolo aziendale AGEA – Scheda di validazione (D.P.R. 503/99)
4. Copia Certificato Iscrizione Camera di Commercio.

Note:

1. **La dichiarazione antimafia ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, deve essere fatta in caso di società da tutti i soci e amministratori – allegando documento di riconoscimento -**
2. **La presente comunicazione va compilata in triplice copia (due copie da consegnare al Comune e una copia che tratterà l'interessato).**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli arti. 46, comma 1 lettera aa) e 47, 75, 76 D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

___l___ sottoscritt___

_____ nat__ a _____

il _____ residente in _____

Prov. _____

C.F. _____

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti (né nei confronti degli altri eventuali soggetti indicati nell'art. 2, comma 3, del D.P.R. 3.6.1998, n. 252) cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575 (normativa antimafia).-

Naso _____

.....
(Firma per esteso e leggibile del titolare/legale rappresentante)

Allegare documento di riconoscimento