

MODELLO/ALLEGATO C-5 Adempimenti accessori <i>Il presente modello può essere presentato come modello a sé stante (non necessita di DUAAP).</i>	Si usa per: <i>Il presente modello si utilizza per qualsiasi tipo di attività imprenditoriale o professionale soggetta all'acquisizione di un titolo abilitativo per l'esercizio, per adempimenti accessori di varia natura, non inquadrabili nei casi previsti dagli specifici modelli C e non comportanti alcun effetto giuridico sul titolo abilitativo per l'esercizio dell'attività (es. variazioni societarie che non configurano subingresso, variazioni del preposto/responsabile tecnico, affidamento di reparto commerciale, comunicazione di sospensione temporanea dell'attività, comunicazione annuale di prosecuzione dell'attività e simili).</i> <i>Si suggerisce di verificare preventivamente presso il SUAP se il presente modello è idoneo e sufficiente all'espletamento dell'adempimento dovuto</i>
	[Riservato all'ufficio SUAP] Il presente modello comporta l'attivazione degli stessi endoprocedimenti indicati nel frontespizio degli allegati riferibili all'attività esercitata o da esercitare

→ Al SUAP del comune di

Oggetto: Comunicazione di

1. Dati dell'interessato			
IL SOTTOSCRITTO			
Cognome:		Nome:	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Estremi del documento di soggiorno (se cittadino non U.E.)			
Residenza: Comune di		C.A.P.	Provincia
Indirizzo			N°
Telefono		Cellulare	
Fax		E-mail	
In qualità di	<input type="checkbox"/> titolare della ditta individuale	<input type="checkbox"/> legale rappresentante o procuratore della persona giuridica sotto specificata	<input type="checkbox"/> persona fisica proprietaria dell'immobile di seguito specificato
Denominazione			
Forma giuridica (s.r.l., s.a.s., s.p.a., consorzio, ecc.)		P. I.V.A.	
Sede legale: Comune di		C.A.P.	Provincia
Indirizzo			N°
Telefono		Cellulare	
Fax		E-mail	
Iscritto presso la C.C.I.A.A. di		Al registro	N°
Eventuale recapito per comunicazioni inerenti la presente pratica			
DOMICILIO ELETTRONICO - Indirizzo PEC per ogni comunicazione inerente la pratica:			

2. Dati generali dell'attività

2.1 – Identificazione stradale

Indirizzo (es. via Roma n° 2)

Altri dati (es. piano, scala, ecc.)

2.2 – Tipologia dell'esercizio

<input type="checkbox"/> Commercio	<input type="checkbox"/> Esercizi Vicinato	<input type="checkbox"/> Medie Strutture	<input type="checkbox"/> Grandi strutture	<input type="checkbox"/> Centri comm.li
<input type="checkbox"/> Somministrazione	<input type="checkbox"/> Aree Pubbliche	<input type="checkbox"/> Rivendite giornali	<input type="checkbox"/> Forme speciali	
<input type="checkbox"/> Trattenimento	<input type="checkbox"/> Esercizi pubblici	<input type="checkbox"/> Non aperti al pubblico	<input type="checkbox"/> Temporanei	
<input type="checkbox"/> Turismo	<input type="checkbox"/> Spett. viaggianti	<input type="checkbox"/> Locali trattenimento	<input type="checkbox"/> Altro	
<input type="checkbox"/> Serv. alla persona	<input type="checkbox"/> Alberghi e R.T.A.	<input type="checkbox"/> Campeggi e villaggi	<input type="checkbox"/> Turismo Rurale	<input type="checkbox"/> Residence
<input type="checkbox"/> Servizi	<input type="checkbox"/> Ostelli	<input type="checkbox"/> Affittacamere	<input type="checkbox"/> Altro	
<input type="checkbox"/> Attività agricole	<input type="checkbox"/> Acconciatori	<input type="checkbox"/> Estetisti	<input type="checkbox"/> Altro	
<input type="checkbox"/> Altre attività	<input type="checkbox"/> Taxi/NCC	<input type="checkbox"/> Noleggi senza cond.	<input type="checkbox"/> Agenzie d'affari	<input type="checkbox"/> Tintolavanderie
	<input type="checkbox"/> Strutture sanitarie	<input type="checkbox"/> Telecomunicazioni	<input type="checkbox"/> Altro	
	<input type="checkbox"/> Azienda agricola	<input type="checkbox"/> Azienda zootecnica	<input type="checkbox"/> Agriturismo	<input type="checkbox"/> Altro

Specificare il tipo di attività produttiva esercitata:

2.3 – Estremi dei precedenti atti abilitativi inerenti l'esercizio

Riportare di seguito gli estremi delle precedenti autorizzazioni, DIA, dichiarazioni autocertificative e altri atti abilitativi comunque denominati, inerenti l'esercizio di cui trattasi:

ATTENZIONE – In caso di mancata compilazione di questo quadro, la comunicazione non potrà essere accettata

3. Dati relativi all'adempimento

3.1 – Dettagli relativi all'adempimento di cui trattasi

Descrizione:

4. Altre specificazioni

Specificare se	<input type="checkbox"/> Il titolo abilitativo per l'esercizio dell'attività è immediatamente efficace, essendo riferito a locali già esistenti e regolarmente agibili
	Estremi dell'agibilità dei locali: <input type="checkbox"/> Il titolo abilitativo comprende sia l'effettuazione di interventi di costruzione o modifica di un immobile che l'esercizio di un'attività. A tal fine, il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'efficacia del titolo abilitativo per l'esercizio dell'attività è subordinata alla preventiva realizzazione e conclusione dei lavori edili, alla presentazione della dichiarazione di agibilità e all'espletamento di ogni eventuale ulteriore adempimento necessario dopo la conclusione dei lavori stessi
4.1 – Dichiarazioni specifiche per variazione di rappresentante legale in attività di agriturismo	
<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara che la modifica del legale rappresentante della società è l'unica variazione intervenuta, e che nulla è cambiato in ordine all'attività svolta dall'azienda agricola e a quella relativa all'agriturismo. <i>(N.B: in caso di variazioni differenti, utilizzare il modello C4)</i>

5. Note

--

6. Data e firma

Luogo e data
Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82
Firma dell'interessato
<i>Riportare da tastiera il nominativo del firmatario (indicato al quadro 1) →</i>
N.B.: In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 1392 C.C., il presente modello va sottoscritto con firma autografa dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modello inviato al SUAP.

*N.B: Il presente documento, sottoscritto mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, con l'efficacia prevista dall'art. 21 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i..
Esso è inviato al SUAP esclusivamente per via telematica, non essendo prevista alcuna trasmissione di documentazione su supporto cartaceo.*

Cronologia degli aggiornamenti del modello: **C5**

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale, e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
24/10/2013	Modificato il frontespizio	No
14/09/2013	Corretta la numerazione dei quadri Aggiunto il quadro 4.1	No
02/03/2013	Modifica radicale del modello. Prevista la possibilità di utilizzo senza il modello DUAAP. Modificato il frontespizio e tutti i quadri	No
26/06/2012	Modificata l'intestazione Modificato il quadro 1 Modificato il quadro 2.1 Modificato il quadro firma Aggiunti i quadri 3 e 4 Eliminata la necessità della sigla in ogni pagina	No