



Comune di Bologna

Area Economia e Lavoro  
U.I. Attività Produttive e Commercio  
U.O. Somministrazione, manifestazioni, artigianato e ricettive  
Piazza Liber Paradisus, 10, torre A - tel. 051/2194013  
40129 Bologna

## ATTIVITÀ DI TATUATORE

### COMUNICAZIONI MODIFICHE/CESSAZIONE/SOSPENSIONE

**Il/la Sottoscritto/a,**

**\*Cognome** \_\_\_\_\_ **\*Nome** \_\_\_\_\_

\*Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

\*C.Fiscale \_\_\_\_\_ \*Cittadinanza \_\_\_\_\_

\*Residente nel Comune di \_\_\_\_\_

\*Provincia \_\_\_\_\_ Codice Avviamento Postale \_\_\_\_\_

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \* N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**▪ DOMICILIO (o studio professionale) – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza**

\*Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Codice Avviamento Postale \_\_\_\_\_

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \* N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**▪ IN QUALITÀ DI:**

- titolare
- legale rappresentante
- avente titolo, quale \_\_\_\_\_

**▪ DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA**

\* Denominazione \_\_\_\_\_

\*trattasi di impresa in forma:

↓ (spuntare una ed una sola scelta)	
<input type="radio"/>	individuale;
<input type="radio"/>	collettiva;
↓ (spuntare una ed una sola scelta)	
<input type="radio"/>	artigiana;
<input type="radio"/>	non artigiana;

\*Con sede legale in:

\*Nazione \_\_\_\_\_ \*Comune di \_\_\_\_\_

\*Provincia \_\_\_\_\_ Codice Avviamento Postale \_/ \_/ \_/ \_/ \_/

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \* N° \_\_\_/\_\_\_

\*Partita I.V.A \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \*C.Fiscale \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/

\*Iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e all'Albo delle Imprese Artigiane n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### COMUNICA

↓ (spuntare le scelte che la riguardano, è possibile spuntarne più di una)

<input type="checkbox"/>	<p><b>le MODIFICHE DEI LOCALI</b> relative alla sede già autorizzata</p> <p>Indirizzo _____ * N° ___/___</p> <p>con superficie di esercizio di mq. _____</p> <p>con insegna _____</p> <p>          ampliamento locali _____</p> <p>          riduzione locali _____</p> <p>allegato planimetria obbligatoria, e scrittura privata se le modifiche riguardano inserimento di altra attività</p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>le MODIFICHE DELLE ATTREZZATURE/IMPIANTI</b></p> <p>*Indirizzo _____ * N° ___/___</p> <p>*con superficie di esercizio di mq. _____</p> <p>*con insegna _____</p> <p>Le attrezzature/impianti ai quali sono stati apportati le modifiche sono i seguenti:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

**Il/la sottoscritto/a COMUNICA:**

la cessazione dell'attività di: \_\_\_\_\_

la sospensione temporanea dell'attività di: \_\_\_\_\_

già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. \_\_\_\_\_ del |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

*Nel caso di cessazione:*

Cessazione contestuale alla comunicazione

Cessazione con decorrenza dal |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

*Nel caso di sospensione temporanea:*

Sospensione contestuale alla comunicazione

Sospensione con decorrenza dal |\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| al |\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|<sup>1</sup>

*A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità*

## DICHIARA

### DICHIARAZIONI DEI REQUISITI MORALI

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

Data di compilazione \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso del sottoscrittore)

*Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Data .....

Firma .....

## ALLEGATI

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità. La copia del documento d'identità non è richiesta qualora il soggetto firmi digitalmente (art. 65 del Codice dell'Amministrazione Digitale)
- Solo per i cittadini extracomunitari
- Copia del permesso di soggiorno in corso di validità
  - Copia della ricevuta della richiesta di rinnovo conforme alla normativa vigente in materia
- Procura
- planimetria quotata dei locali (scala non inferiore a 1:100), datata e firmata dal dichiarante o da un tecnico abilitato, contenente indicazione delle altezze, delle superfici dei singoli locali e del loro indice di illuminazione-ventilazione, nonché della loro destinazione d'uso e il lay-out dell'arredo e delle attrezzature, deve essere precisato lo spazio dedicato alla sterilizzazione e lo spazio operativo dedicato all'attività (esclusi i servizi igienici, spogliatoi e ripostigli)
  - relazione tecnico-descrittiva a firma del dichiarante sui locali, le specifiche attività svolte e descrizione della conduzione dell'attività (igiene del personale, pulizia e disinfezione dei locali, sanificazione della strumentazione) che sia conforme alle indicazioni contenute nelle schede tecniche allegate al Regolamento comunale. Nella relazione deve essere presente un elenco delle attrezzature utilizzate con indicazione della marca e delle specifiche tecniche.
  - copia informatica del documento di identità dei soggetti diversi dal richiedente privi di firma digitale e tenuti a sottoscrivere i documenti allegati
  - scrittura privata tra le parti (se l'attività è inserita in un'altra attività)
  - "Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 2 D.P.R. n. 252/1998 relativa al possesso dei requisiti morali" e copia fotostatica del documento d'identità di ogni firmatario  
*[Presentare l'allegato A quando trattasi di società, associazioni, organismi collettivi già costituiti]*

