



Comune di Carbonate

Provincia di Como

## **SUBINGRESSO, RIPRESA E CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE DI MEDIE STRUTTURE DI VENDITA ALIMENTARI**

### **A – MODULISTICA DA COMPILARE**

1. MODELLO COM.3 – DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE IN BOLLO DA € 14,62;
2. MODELLO B – Dichiarazione SUBINGRESSO / CESSAZIONE / SOSPENSIONE E RIPRESA / CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE;
3. SCHEDA 2 – Requisiti morali e professionali per le attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande

### **B – DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**

1. SE DITTA INDIVIDUALE COPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE;
2. SE SOCIETA', ATTO COSTITUTIVO DELLA STESSA E COPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ DEGLI AVENTI TITOLO;
3. COPIA DELL'ATTO DI CESSIONE DELL'AZIENDA OPPURE DICHIARAZIONE REDATTA DAL NOTAIO ATTESTANTE LA STIPULA DELL'ATTO;
4. COPIA AUTORIZZAZIONI PRECEDENTI
1. ATTESTATO PER IL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI
5. ORIGINALE DELL'ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DEI DIRITTI SANITARI PARI A € 32,40 TRAMITE C/C POSTALE N. 11846227 A FAVORE DELL' ASL PROVINCIA COMO GESTIONE COMPETENZA SERVIZIO TESORERIA (nello spazio riservato alla causale, indicare "REGISTRAZIONE ATTIVITA' ALIMENTARE" )

**TUTTA LA MODULISTICA E DOCUMENTAZIONE SOPRA ELENcata (escluso il pagamento) DEVE ESSERE CONSEGNATA IN DUPLICE COPIA**