



Comune di Carbonate

Provincia di Como

**SUBINGRESSO, RIPRESA E CAMBIAMENTO
RAGIONE SOCIALE ATTIVITA' DI ESERCIZIO
COMMERCIALE DI VICINATO E SPACCIO INTERNO
ALIMENTARE (ART. 7 E 16, d.Lgs 114/98)**

A – MODULISTICA DA COMPILARE

1. MODELLO B – Dichiarazione SUBINGRESSO / CESSAZIONE / SOSPENSIONE E RIPRESA / CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE
2. 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
5. ATTESTATO PER IL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI
6. 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