



Comune di Carbonate

Provincia di Como

## **SUBINGRESSO, RIPRESA E CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE DELL' ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE**

### **A – MODULISTICA DA COMPILARE**

1. COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE 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 di 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. 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**