

**MODELLO DI COMUNICAZIONE DEL RESPONSABILE DELL'ATTIVITA' PRODUTTIVA  
DELLE IMPRESE DI PANIFICAZIONE IN ESERCIZIO ALLA DATA DI ENTRATA IN VIGORE  
DELLA L.R. 17/2019**

|             |  |  |
|-------------|--|--|
| L.R.17/2019 | Allo Sportello Unico Attività Produttive<br><i>Comune di</i> _____ |  |
|-------------|--|--|

**COMUNICAZIONE RESPONSABILE DELL'ATTIVITA' PRODUTTIVA**

Ai sensi dell'art. 10 della L.R.17/2019  
per le attività di panificazione in esercizio alla data di entrata in vigore della L.R. 17/2019

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di:  
 titolare della omonima impresa individuale;  
 legale rappresentante della società \_\_\_\_\_  
  
con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
P.I. \_\_\_\_\_  
iscritta al Registro Imprese n. \_\_\_\_\_ o all'A.I.A. al n. \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

ai sensi dell'articolo 10 della L.R. 17/2019 " Disposizioni in materia di produzione e vendita di pane e loro valorizzazione"  
relativamente all'attività di panificazione:

denominata \_\_\_\_\_  
ed ubicata nei locali siti in via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ m.q. \_\_\_\_\_ data inizio attività (giorno mese anno) \_\_\_\_\_  
P .IVA \_\_\_\_\_ n. REA \_\_\_\_\_ CCIAA DI \_\_\_\_\_  
n. Albo Imprese Artigiane \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

La nomina del responsabile dell'attività produttiva a far data dal \_\_\_\_\_

per la sede ubicata in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

per l'unità locale ubicata in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ \*

del Sig. \_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

In qualità di

- Titolare
- Collaboratore familiare
- Socio designato con il presente atto formale
- Dipendente

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e s.m.i. e la decadenza dei benefici conseguenti,

### DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti morali prescritti per l'esercizio dell'attività, ai sensi e per gli effetti del *D.Lgs. 159/2011* (dichiarazione antimafia);

che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'allegato 1 del *D.lgs.08/08/1994 n. 490*;

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del **permesso/carta di soggiorno** rilasciato per

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_ .

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al *D.Lgs. n.196/03* che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

lì \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

Allegati

autocertificazione requisiti professionali del responsabile tecnico (*allegato A*)

NOTA: replicare per ogni ulteriore unità locale

**ALLEGATO A**

**AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI PROFESSIONALI**

*(del Responsabile dell'attività produttiva)*

**L.R. 17/2019 art.10**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ (Cittadinanza \_\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

nominato **Responsabile attività produttiva**,

**DICHIARA**

consapevole che, ai fini dell'esercizio dell'attività, dovranno essere posseduti specifici requisiti professionali, di seguito attestati, richiesti dalla normativa vigente in materia e che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti,

di partecipare all'attività dell'impresa in qualità di

**titolare**

dal \_\_\_\_\_

**socio partecipante al lavoro**

dal \_\_\_\_\_

**collaboratore familiare**

dal \_\_\_\_\_

**dipendente**

dal \_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

lì \_\_\_\_\_

**Il Responsabile dell'attività produttiva** (per accettazione)

\_\_\_\_\_