

Amministrazione destinataria Comune di Olgiate Comasco

Ufficio destinatario

## Segnalazione certificata di inizio/modifica/variazione/cessazione attività per palestra privata

II sottos	critto								
Cognome			Nome			Codice Fisca	ale		
Data di nasci	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	a		
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	ulare Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettr	onica certifica	ta	
in qualit	<b>à di</b> (questa sezione deve e	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	na persona fisi	ica)				
Ruolo									
	· ·								
Denominazio	one/Ragione sociale					Tipologia			
					· ·				
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	e			Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettr	onica certifica	ta	
Iscrizione al I	Registro Imprese della Camer	a di Commerci	0		Provincia	Numero Isci	rizione		
Iscrizione al I	Repertorio Economico e Amm	inistrativo (RF	Δ)		Provincia	Numero isci	rizione		
			.,						
Posizione IN/	ΔΙΙ			Codice INAIL	impresa				
- USIZIUITE IIVA	nit.			Cource HVAIL	ширгеза				

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

n ca	so di tra	sferimento d	della sede operativ	ra all'interno del	territorio comu	ınale inserire la r	nuova sede opei	rativa)			
rtic	ella ter	rreni o Unita	i imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
ovi	ncia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
teri	ori imn	nobili ogget	to del procedime	nto (allegare il	modulo "ulter	iori immobili ogs	etto del proced	limento")			
		imento r		1		i immobili	,	······································			
gibil	ità dei	locali					Protocollo			Data	
seg	na										
	7					SE	GNALA				
	ľavv	io dell'at	tività								
	la m		i una attivita								
			mento della	sede oper	ativa all'ir	iterno del t	erritorio co	omunale			
		locali/ir	npianti a dell'attivit	ـــاــــ							
)	la va		dell'attività		ıto.						
	0		di ragione s		ice.						
	0		a dei sogget		lei requisit	i					
		_	odifica della				ori dell'orga	ano di amm	inistrazio	ne, ecc.)	
		□ m	odifica dell'i:	struttore q	ualificato						
	0	subingr									
	0		sione o ripre		ività						
	0	cessazi	one dell'atti	vità							
n p	rece	denza av	viata trami	te							
tolo		zzativo	:	النبع محمد	- cha	Protocollo		Data		Ente di rife	erimento
)			ne, concessi	one o nulla	a osta						
)	SCIA	o comu	nicazione								
-	altro	(specifical	re)								

445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## **DICHIARA**

- **✓** che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonchè nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- **✓** di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- **✓** di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773.
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)

<b>✓</b>	urbanistica e di avere la dis	_		Ü					
<b>✓</b>	che l'edificio/	i locali/l'are	ea in cui si sv	volge l'at	tività ha/h	anno una d	estinazione d'ı	uso compatibile c	on l'attività stessa e
	in caso di att previsto, dal I					bevande, ve	engono rispett	ati i criteri di so	rvegliabilità stabiliti,
<b>✓</b>						elettrico a	ai sensi del De	ecreto Ministeria	lle 27/2008 con rela
	certificato di			Tierree a	piance	cictifico, c	361131 461 51	icreto ministeria	2772000 com reid
<b>✓</b>				assicura	ative stabil	ite dall'artic	olo 9 della Leg	ge Regionale 01	/10/2014, n. 26
pos	sesso dei requ	isiti sogge	ttivi morali	per l'ese	ercizio dell	'attività			
da co	ompilare in caso di avv	io dell'attività, su	ıbingresso o modiț	fica dei sogge	etti titolari dei re	quisiti)			
Sogg	etti tenuti alla dichia	-							
						-	-	morali per l'eser	cizio dell'attività ai se
	dell'articolo 2								
			ci sono altr	i sogget	ti tenuti a	presentar	e la dichiarazi	one di possesso	dei requisiti morali
	l'esercizio de	ll'attività							
	(compilare il modelle	o "autocertificazi	ione dei requisiti m	norali")					
ΑV	/IO DELL'ATTIV	/ITA' (AO)			<b>V</b>				
	i ATECO attività svo		(da compilare se	e l'attività è	svolta in form	a imprenditoria	le)		
Codic	ce ATECO (es. 14.11.0	00)	Anno	Va	lidazione codi	ce			
Codic	e ATECO (es. 14.11.0	00)	Anno	Va	lidazione codi	ce			
Codic	ce ATECO (es. 14.11.0	00)	Anno	val	lidazione codi	:e			
Codic	ce ATECO (es. 14.11.0	00)	Anno	val	lidazione codi	•			
						.5			
	ce ATECO (es. 14.11.0	00)	Anno	val	lidazione codi				
	e ATECO (es. 14.11.0	00)	Anno	val	lidazione codi				
Codic						re	CIA, indipendentem	ente dallá tipologia co	ntrattuale. Per addetto si int
Codic		il numero di a	addetti previsto	al momento	o della preser	e tazione della Si	-	ente dalla tipologia col	ntrattuale. Per addetto si int
Codic	ero addetti (indicare	il numero di a	addetti previsto	al momento	o della preser	e tazione della Si	-	ente dallá tipologia co	ntrattuale. Per addetto si int
Codic Nume	ero addetti (indicare nque ed a qualunque ta dell'attività	il numero di a	addetti previsto	al momento	o della preser	e tazione della Si	-	ente dallá tipologia co	ntrattuale. Per addetto si int
Codic Nume	ero addetti (indicare nque ed a qualunque ta dell'attività permanente	: il numero di a titolo lavori pre	addetti previsto	al momento rativa della o	o della preser	tazione della Si ella presente se	gnalazione)		
Codic Nume	ero addetti (indicare nque ed a qualunque ta dell'attività	: il numero di a titolo lavori pre	addetti previsto	al momento	o della preser	tazione della Si lella presente se Compila	<b>egnalazione)</b> are entrambe le da	ate poiché in questo	caso la SCIA è valida sia p
Codic Nume	ero addetti (indicare nque ed a qualunque ta dell'attività permanente temporanea	: il numero di a titolo lavori pre dal	addetti previsto	al momento rativa della d al	o della preser	tazione della Si lella presente se Compila	<b>egnalazione)</b> are entrambe le da		caso la SCIA è valida sia p
Codic Nume	ero addetti (indicare nque ed a qualunque ta dell'attività permanente	il numero di a titolo lavori pre dal dal	addetti previsto	al momento rativa della d al	o della preser	tazione della Si lella presente se Compila	<b>egnalazione)</b> are entrambe le da	ate poiché in questo	caso la SCIA è valida sia p
Nume Chiun Durat	ero addetti (indicare nque ed a qualunque ta dell'attività permanente temporanea	il numero di a titolo lavori pre dal dal dal	addetti previsto esso la sede oper	al momento rativa della d al	o della preser	tazione della Si lella presente se Compila	<b>egnalazione)</b> are entrambe le da	ate poiché in questo	caso la SCIA è valida sia p
Nume Chiun Durat	ero addetti (indicare nque ed a qualunque ta dell'attività permanente temporanea stagionale	il numero di a titolo lavori pre dal dal dal	addetti previsto esso la sede oper	al momento rativa della d al	o della preser	tazione della Si lella presente se Compila	<b>egnalazione)</b> are entrambe le da	ate poiché in questo	caso la SCIA è valida sia p
Codic Nume Chiun Durat	ero addetti (indicare ique ed a qualunque ta dell'attività permanente temporanea stagionale	i il numero di a titolo lavori pre dal dal dal mpianti installa	addetti previsto esso la sede oper	al momento rativa della d al al	o della preser ditta oggetto o	tazione della Si della presente se compila segnala	are entrambe le da azione di avvio che	ate poiché in questo	caso la SCIA è valida sia p one dell'attività.
Codic Numo Chiun Durat	ero addetti (indicare nque ed a qualunque ta dell'attività permanente temporanea stagionale	i il numero di a titolo lavori pre dal dal dal mpianti installa	addetti previsto esso la sede oper	al momento rativa della d al al	o della preser	tazione della Si della presente se compila segnala	<b>egnalazione)</b> are entrambe le da	ate poiché in questo per quella di cessazi	caso la SCIA è valida sia p
Numa Chiun Durat	ero addetti (indicare nque ed a qualunque ta dell'attività permanente temporanea stagionale ogia attrezzature e in	il numero di a titolo lavori pre dal dal dal mpianti installa	addetti previsto esso la sede oper  ti  Superficie al	al momento rativa della d al al	Superficie	compila segnala	are entrambe le da azione di avvio che Capienza persone	ate poiché in questo per quella di cessazi	caso la SCIA è valida sia p one dell'attività.
Numa Chiun Durat	ero addetti (indicare ique ed a qualunque ta dell'attività permanente temporanea stagionale	il numero di a titolo lavori pre dal dal dal mpianti installa	addetti previsto esso la sede oper  ti  Superficie al	al momento rativa della d al al	Superficie	compila segnala	are entrambe le da azione di avvio che Capienza persone	ate poiché in questo per quella di cessazi	caso la SCIA è valida sia p one dell'attività.
Codic Numa Chiun Durat	ero addetti (indicare ique ed a qualunque ta dell'attività permanente temporanea stagionale ogia attrezzature e in ero attrezzature ginn enza di attività di son no	il numero di a titolo lavori pre dal dal dal mpianti installa	addetti previsto esso la sede oper  ti  Superficie al	al momento rativa della d al al	Superficie	compila segnala	are entrambe le da azione di avvio che Capienza persone	ate poiché in questo per quella di cessazi	caso la SCIA è valida sia p one dell'attività.
Numa Chiun Durat	ero addetti (indicare ique ed a qualunque ta dell'attività permanente temporanea stagionale ogia attrezzature e in	dal dal mpianti installa	addetti previsto esso la sede oper  tti  Superficie al  m²  di alimenti e bev	al momento rativa della c al al al	Superficie	compila segnala	are entrambe le da azione di avvio che Capienza persone di palestra	ate poiché in questo per quella di cessazi	caso la SCIA è valida sia p one dell'attività.
Numa chiun Durat	ero addetti (indicare eque ed a qualunque et a qualunque et a dell'attività permanente temporanea stagionale ero attrezzature e in ero attrezzature gint enza di attività di son no	dal dal dal mpianti installa	addetti previsto esso la sede oper  ti  Superficie al  m² di alimenti e bev	al momento rativa della o al al al coperto	Superficie	compila segnala	are entrambe le da azione di avvio che Capienza persone di palestra	ate poiché in questo per quella di cessazi	caso la SCIA è valida sia p one dell'attività.
Numa chiun Durat	ero addetti (indicare eque ed a qualunque et a qualunque et a dell'attività permanente temporanea stagionale ero attrezzature e in ero attrezzature gini enza di attività di son no sì (presentare separat	dal dal dal mpianti installa	addetti previsto esso la sede oper  ti  Superficie al  m² di alimenti e bev	al momento rativa della o al al al coperto	Superficie	compila segnala	are entrambe le da azione di avvio che Capienza persone di palestra	ate poiché in questo per quella di cessazi	caso la SCIA è valida sia p one dell'attività.
Numa chiun Durat	ero addetti (indicare aque ed a qualunque et a qualunque et a dell'attività permanente temporanea stagionale ogia attrezzature e in ero attrezzature gintenza di attività di sor no sì (presentare separatenza manifestazioni	dal dal dal mpianti installa	addetti previsto esso la sede oper  ti  Superficie al  m² di alimenti e bev	al momento rativa della o al al al coperto	Superficie	compila segnala	are entrambe le da azione di avvio che Capienza persone di palestra	ate poiché in questo per quella di cessazi	caso la SCIA è valida sia p one dell'attività.
Codic Nume Chiun Durat Cipole	ero addetti (indicare eque ed a qualunque et a qualunque et a dell'attività permanente temporanea stagionale ero attrezzature e in ero attrezzature gini enza di attività di sor no sì (presentare separatenza manifestazioni no sì Titolo autorizzativ	dal dal dal mpianti installa dico-sportive  amente SCIA per o spettacoli per	superficie al m² di alimenti e beu	al momento rativa della o al al al coperto	Superficie	compila segnala	are entrambe le da azione di avvio che Capienza persone di palestra	ate poiché in questo per quella di cessazi	caso la SCIA è valida sia p one dell'attività.
Codic Nume Chiun Durat Cipole	ero addetti (indicare eque ed a qualunque et a qualunque et a dell'attività permanente temporanea stagionale ero attrezzature e in ero attrezzature ginnenza di attività di son no sì (presentare separatenza manifestazioni no sì Titolo autorizzativ licenza di pub	dal dal dal mpianti installa nico-sportive  amente SCIA per o spettacoli per	superficie al m² di alimenti e beu somministrazione rmanenti o tempo	al momento rativa della o  al  al  al  coperto  vande limita  e di alimenti e oranei	Superficie  m²  atamente ai cli	compila segnala	are entrambe le da azione di avvio che Capienza persone di palestra	ate poiché in questo per quella di cessazi	caso la SCIA è valida sia p one dell'attività. Numero bagni-turc
Codic Numa Chiun Durat Tipola	ero addetti (indicare eque ed a qualunque et a qualunque et a dell'attività permanente temporanea stagionale ero attrezzature e in ero attrezzature gini enza di attività di sor no sì (presentare separatenza manifestazioni no sì Titolo autorizzativ	dal dal dal mpianti installa nico-sportive  amente SCIA per o spettacoli per	superficie al m² di alimenti e beu somministrazione rmanenti o tempo	al momento rativa della o  al  al  al  coperto  vande limita  e di alimenti e oranei	Superficie  m²  atamente ai cli	compila segnala	are entrambe le da azione di avvio che Capienza persone di palestra	ate poiché in questo per quella di cessazi	caso la SCIA è valida sia p one dell'attività. Numero bagni-turc
Numa chiun Durat	ero addetti (indicare eque ed a qualunque et a qualunque et a dell'attività permanente temporanea stagionale ero attrezzature e in ero attrezzature ginnenza di attività di son no sì (presentare separatenza manifestazioni no sì Titolo autorizzativ licenza di pub	dal dal dal mpianti installa nico-sportive  amente SCIA per o spettacoli per	superficie al m² di alimenti e beu somministrazione rmanenti o tempo	al momento rativa della o  al  al  al  coperto  vande limita  e di alimenti e oranei	Superficie  m²  atamente ai cli	compila segnala	are entrambe le da azione di avvio che Capienza persone di palestra	ate poiché in questo per quella di cessazi	caso la SCIA è valida sia p one dell'attività. Numero bagni-turc
Numa chiun Durat	ero addetti (indicare eque ed a qualunque et a qualunque et a dell'attività permanente temporanea stagionale ero attrezzature e in ero attrezzature ginnenza di attività di son no sì (presentare separatenza manifestazioni no sì Titolo autorizzativ licenza di pub	dal dal dal mpianti installa nico-sportive  amente SCIA per o spettacoli per	superficie al m² di alimenti e beu somministrazione rmanenti o tempo	al momento rativa della o  al  al  al  coperto  vande limita  e di alimenti e oranei	Superficie  m²  atamente ai cli	compila segnala	are entrambe le da azione di avvio che Capienza persone di palestra	ate poiché in questo per quella di cessazi	caso la SCIA è valida sia p one dell'attività. Numero bagni-turc
Codic Nume Chiun Durat Cipole	ero addetti (indicare eque ed a qualunque et a qualunque et a dell'attività permanente temporanea stagionale ero attrezzature e in ero attrezzature ginnenza di attività di son no sì (presentare separatenza manifestazioni no sì Titolo autorizzativ licenza di pub	dal dal dal mpianti installa nico-sportive  amente SCIA per o spettacoli per	superficie al m² di alimenti e beu somministrazione rmanenti o tempo	al momento rativa della o  al  al  al  coperto  vande limita  e di alimenti e oranei	Superficie  m²  atamente ai cli	compila segnala	are entrambe le da azione di avvio che Capienza persone di palestra	ate poiché in questo per quella di cessazi	caso la SCIA è valida sia p one dell'attività. Numero bagni-turc
Numa chiun Durat	ero addetti (indicare eque ed a qualunque et a qualunque et a dell'attività permanente temporanea stagionale ero attrezzature e in ero attrezzature ginnenza di attività di son no sì (presentare separatenza manifestazioni no sì Titolo autorizzativ licenza di pub	dal dal dal mpianti installa nico-sportive  amente SCIA per o spettacoli per	superficie al m² di alimenti e beu somministrazione rmanenti o tempo	al momento rativa della o  al  al  al  coperto  vande limita  e di alimenti e oranei	Superficie  m²  atamente ai cli	compila segnala	are entrambe le da azione di avvio che Capienza persone di palestra	ate poiché in questo per quella di cessazi	caso la SCIA è valida sia p one dell'attività. Numero bagni-turc

TRASFE	RIMENTO D	ELLA SEC	DE OPERA	TIVA (A1)	- colloca	zione prece	dente				
Particella te	erreni o Unità imn	n. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
MODIEIC	CA LOCALI/IN	ΛΟΙΛΝΤΙ (	(A2)								
Tipologia m			HE)								
	ensione supe	erficie des	stinata all'	'attività og	getto del	la presente	segnalazio	ne			
○ ridu	ızione superf	ficie desti	nata all'a	ttività ogg	etto della	presente se	egnalazione	5			
Descrizione	modifica (descriv	ere cosa com	nporta la mod	lifica e la nuov	a distribuzior	ne delle superfic	i)				
V											
MODIFIC	A ATTIVITA'	SVOLTA	(A4)								
Descrizione			. ,								
	C					(					
CESSAZI	ONE ATTIVIT	ΓÀ (B2)									
Motivazione	<b>e</b>		10								
Λ for towns	dal ataus	0.000	iita dalla saas		a will and de	etta sede operat	·				
A far tempo	dai giorno	A segu	lito delle cess	sazioni indicat	e, nella sudde	etta sede operat	iva				
				<b>Y</b>							
				· ·							
											4
											4

Sede legale Cemune Indivizza Civico Barrato Scala Plano SNC CAP  Partita IVA  A far tempo dal giorno A Seguito di Specificare altre cause  Bishingrasso avvisne Data fine gestione  Dichiara inoltre  Modifica Iscali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune  Che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA  Autorità è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata  Che sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata  Modifica istrative qualificato  Che non o avariata la figura dell'istruttore qualificato  Che non o variata la figura dell'istruttore qualificato  Che Ponno avariata la figura dell'istruttore qualificato  Che Codica Fiscale  Modifica segonnione  Data fine sospesalone  Data fine sospesalon	SUBINGRESSO A (B3)				
Codec Fiscale  Parties IVIA  If or tempo del giorno  Regular di I subingrasso anvière  Codec Fiscale  Data fine gestione  Data	Denominazione/Ragione sociale			Tipologia	
Codec Fiscale  Parties IVIA  If or tempo del giorno  Regular di I subingrasso anvière  Codec Fiscale  Data fine gestione  Data	Sede legale				
It far tempo dal glorno in Segritor el Specificare altre cause  Data fine gestione  Data fine gestione  Dichara Inortre  Biodifica le locali in non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune  Che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA  Mondrida attività Che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA  Mondrida attività Che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA  Mondrida attività Che non abudiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata Che sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata  Mondrida attività precedentemente autorizzata/dichiarata  Che non à vagitata la figura dell'istruttore qualificato Che è vanta la figura dell'istruttore qualificato  D' l'attività verrà sospesa  Data inizio sospensione  Data inizio so		rizzo	Civico Barrato	Scala Piano	SNC CAP
It far tempo dal glorno in segritor el Specificare altre cause  Data fine gestione  Data fine gestione  Data fine gestione  Dichara Inotire  Biodifica Inotire  Biodifica Inotire  Biodifica Inotire  C. che i locali non hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA  Mondrida attività C. che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA  Mondrida attività C. che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA  Mondrida attività C. che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA  Mondrida attività C. che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA  Mondrida attività C. che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA  Mondrida attività C. che i locali nano attività C. che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA  Mondrida attività C. che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA  Mondrida attività C. che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA  Mondrida attività C. che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA  Mondrida attività C. che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA  Mondrida attività C. che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA  Mondrida attività C. che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA  Mondrida attività C. che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata dell'estrata dell'estrata del regione  Mondrida attività precedentemente subcirità del regione  Mondrida a					
Isubingresso avoidene   Data fine gestione	Codice fiscale		Partita IVA		
gichiara inoltre    Control   Iscali   Inon hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune   Cote   Iscali   Inon hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA   Montriba attività   Cote nulla ia cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata   Cote sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata   Cote sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata   Cote sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata   Cote no no avaitata la figura dell'istruttore qualificato   Cote è variata la figura dell'istruttore qualificato   Cote è variata la figura dell'istruttore qualificato   Pattività verrà sospesa   Data inizio sospensione   Data fine sospensione   Motivazione     Pattività precedentemente sospesa verrà rifpresa   Data inizio sospensione   Data ripresa     Pattività precedentemente sospesa verrà rifpresa     Data inizio sospensione   Data ripresa     Pattività precedentemente sospesa verrà rifpresa     Data inizio sospensione   Data ripresa     Pattività precedentemente sospesa verrà rifpresa     Data inizio sospensione   Data ripresa     Pattività precedentemente sospesa verrà rifpresa     Data fine sospensione   Data ripresa     Pattività precedentemente sospesa verrà rifpresa     Data fine sospensione   Data ripresa     Pattività precedentemente sospesa verrà rifpresa     Data fine sospensione   Data ripresa     Data fine sosp	A far tempo dal giorno A seguito di		Specificare	altre cause	
gichiara inoltre    Control   Iscali   Inon hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune   Cote   Iscali   Inon hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA   Montriba attività   Cote nulla ia cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata   Cote sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata   Cote sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata   Cote sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata   Cote sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata   Cote sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata   Cote sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata   Cote sono cambiate le condizioni dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata   Cote sono cambiate dell'attività					
Cadica in combination of protection of the indication of the ind	Il subingresso avviene			Data fine gestione	
che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA  Modifica struita che sono cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata che sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata  Modifica istruttore qualificato che non e variata la figura dell'istruttore qualificato che non e variata la figura dell'istruttore qualificato  Che è variata la figura dell'istruttore qualificato  COSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4)  Tipo istanza  Prattività verrà sospesa Data inizio sospensione Data ripresa Data inizio sospensione Data ripresa Data inizio sospensione Data ripresa  CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)  **Necedente ragione sociale  MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6)  Roggetti che cessano la titolarità dei requisiti roggome Mome Codice Fiscale  Rome Codice Fiscale	Dichiara inoltre				
Che i locali hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA  Modificia attività Che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata Che sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata  Modificia istrutture qualificato Che non è variata la figura dell'istruttore qualificato Che no è variata la figura dell'istruttore qualificato  SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4) Tipo istanza  Data inicio sospensione Data fine sospensione Data inicio sospensione Data inicio sospensione Data ripresa  Data inicio sospensione Nome Codice Fiscale  Gognome Nome Codice Fiscale  Gognome Nome Codice Fiscale  Gognome Nome Codice Fiscale  Gognome Nome Codice Fiscale	Modifiche locali  Che i locali non hanno riportat	o modifiche rispetto alle pl	animetrie già in noss	esso di codesto Com	uine
Modificial actività					iune
che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata  che sono cambiate le condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata  Modifica ituttore qualificato  che non è variata la figura dell'istruttore qualificato  che e variata la figura dell'istruttore qualificato  COSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4)  Tipo istanza  Prattività verrà sospesa  Data inizio sospensione  Data ripresa  Data inizio sospensione  Data ripresa  Data inizio sospensione  Data ripresa  CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)  Precedente ragione sociale  MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6)  Coggetti che cassano la titolarità del requisiti Cagnome  Nome  Codice Fiscale  Cognome  Nome  Codice Fiscale  Sognome  Nome  Codice Fiscale  Sognome  Nome  Codice Fiscale		odifiche per le quali sara pr	esentata apposita st	.IA	
Modifica istruttore qualificato		ndizioni di esercizio dell'atti	ività precedentemen	ce autorizzata/dichia	rata
che non é variata la figura dell'istruttore qualificato  che è variata la figura dell'istruttore qualificato  SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4)  Ilipo istanza  l'attività verrà sospesa  Data inizio sospensione  Data fine sospensione  Motivazione  Pattività precedentemente sospesa verrà ripresa  Data inizio sospensione  Data ripresa  CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)  Precedente ragione sociale  MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6)  Toggotti che cassano la titolarità dei requisiti  Coprome  Nome  Codice Fiscale  Sognome  Nome  Codice Fiscale  Sognome  Nome  Codice Fiscale  Cognome  Nome  Codice Fiscale  Cognome  Nome  Codice Fiscale  Cognome  Nome  Codice Fiscale	Che sono cambiate le condizio	oni di esercizio dell'attivită j	precedentemente au	torizzata/dichiarata	
Che è variata la figura dell'istruttore qualificato  SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4)  Tipo istanza    l'attività verrà sospesa   Data fine sospessione   Motivazione	Modifica istruttore qualificato				
SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4)    poistanza	O che non è variata la figura del	l'istruttore qualificato			
Pattività verrà sospesa   Data fine sospensione   Data fine sospensione   Motivazione	O che è variata la figura dell'istr	uttore qualificato			
Pattività verrà sospesa   Data fine sospensione   Data fine sospensione   Motivazione					
Data inizio sospensione  Data fine sospensione  Motivazione  Di l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa  Data inizio sospensione  Data ripresa  Data inizio sospensione  Data ripresa  Data inizio sospensione  Data ripresa  L'AMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (BS)  Precedente ragione sociale  MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (BG)  Toggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome  Nome  Codice Fiscale		TTIVITÀ (B4)			
Data inizio sospensione  Data fine sospensione  Data ripresa  Data inizio sospensione  Data ripresa  Data inizio sospensione  Data ripresa  Data inizio sospensione  Data ripresa  Data inizio sospensione  Data ripresa  Data inizio sospensione  Data ripresa  Data ripr					
Data Inizio sospensione  Data ripresa  CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)  Precedente ragione sociale  Uuova ragione sociale  WODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6)  Foggetti che cessano la titolarità dei requisiti  Cognome  Nome  Codice Fiscale		fine sospensione Motiva	azione		
Data Inizio sospensione  Data ripresa  CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)  Precedente ragione sociale  Uuova ragione sociale  WODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6)  Foggetti che cessano la titolarità dei requisiti  Cognome  Nome  Codice Fiscale					
CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)  Precedente ragione sociale  MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6)  ROGGETTI TOLARI DEI REQUISITI	·				
Auova ragione sociale  MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6)  Roggetti che cessano la titolarità dei requisiti Rognome Nome Codice Fiscale	Data inizio sospensione Data	ripresa			
Auova ragione sociale  MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6)  Roggetti che cessano la titolarità dei requisiti Rognome Nome Codice Fiscale	Data milio sospensione Data	.,			
MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6) Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti Sognome Nome Codice Fiscale	·		<b>*</b>		
MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6) loggetti che cessano la titolarità dei requisiti lognome Nome Codice Fiscale	CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIAL		•		
Tognome Nome Codice Fiscale	·		•		
Tognome Nome Codice Fiscale	CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIAL				
Tognome Nome Codice Fiscale	CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALI Precedente ragione sociale		<b>&gt;</b>		
Sognome Nome Codice Fiscale Cognome Nome Codice Fiscale Cognome Nome Codice Fiscale Cognome Nome Codice Fiscale	CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALI Precedente ragione sociale Nuova ragione sociale	E (B5)			
Cognome Nome Codice Fiscale Cognome Nome Codice Fiscale Cognome Nome Codice Fiscale	CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALI Precedente ragione sociale Nuova ragione sociale	E (B5)			
Cognome Nome Codice Fiscale Cognome Nome Codice Fiscale Cognome Nome Codice Fiscale	CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALI Precedente ragione sociale Nuova ragione sociale MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DE	E (B5)		Codice Fiscale	
Cognome Nome Codice Fiscale Cognome Nome Codice Fiscale	CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALI  Precedente ragione sociale  Nuova ragione sociale  MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DE  Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti  Cognome	EI REQUISITI (B6)			
Cognome Codice Fiscale	CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALI  Precedente ragione sociale  Nuova ragione sociale  MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DE  Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti	EI REQUISITI (B6)			
Cognome Codice Fiscale	CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALI  Precedente ragione sociale  Nuova ragione sociale  MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DE  Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti  Cognome	EI REQUISITI (B6)  Nome  Nome		Codice Fiscale	
	CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALI Precedente ragione sociale Nuova ragione sociale  MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DE Eoggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome  Cognome	EI REQUISITI (B6)  Nome  Nome		Codice Fiscale	
	CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALI Precedente ragione sociale Nuova ragione sociale  MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DE Eoggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome  Cognome	E (B5) EI REQUISITI (B6)  Nome  Nome		Codice Fiscale  Codice Fiscale	
	CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALI Precedente ragione sociale  Nuova ragione sociale  MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DE Eoggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome  Cognome	E (B5) EI REQUISITI (B6)  Nome  Nome		Codice Fiscale  Codice Fiscale  Codice Fiscale	
	CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALI Precedente ragione sociale  Nuova ragione sociale  MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DE Eoggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome  Cognome	E (B5)  EI REQUISITI (B6)  Nome  Nome  Nome		Codice Fiscale  Codice Fiscale  Codice Fiscale	
	CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALI Precedente ragione sociale  Nuova ragione sociale  MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DE Eoggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome  Cognome  Cognome	E (B5)  EI REQUISITI (B6)  Nome  Nome  Nome		Codice Fiscale  Codice Fiscale  Codice Fiscale	
	CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALI Precedente ragione sociale  Nuova ragione sociale  MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DE Eoggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome  Cognome  Cognome	E (B5)  EI REQUISITI (B6)  Nome  Nome  Nome		Codice Fiscale  Codice Fiscale  Codice Fiscale	
	CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALI Precedente ragione sociale  Nuova ragione sociale  MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DE Eoggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome  Cognome  Cognome	E (B5)  EI REQUISITI (B6)  Nome  Nome  Nome		Codice Fiscale  Codice Fiscale  Codice Fiscale	
	CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALI Precedente ragione sociale  Nuova ragione sociale  MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DE Eoggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome  Cognome  Cognome	E (B5)  EI REQUISITI (B6)  Nome  Nome  Nome		Codice Fiscale  Codice Fiscale  Codice Fiscale	
	CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALI Precedente ragione sociale  Nuova ragione sociale  MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DE Eoggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome  Cognome  Cognome	E (B5)  EI REQUISITI (B6)  Nome  Nome  Nome		Codice Fiscale  Codice Fiscale  Codice Fiscale	
	CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALI Precedente ragione sociale  Nuova ragione sociale  MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DE Eoggetti che cessano la titolarità dei requisiti Cognome  Cognome  Cognome	E (B5)  EI REQUISITI (B6)  Nome  Nome  Nome		Codice Fiscale  Codice Fiscale  Codice Fiscale	

imp	atto a	acustico							
	•	in caso di avvio dell'attività e di trasferimento della sede operativa)							
ASSOS	Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico  non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico								
$\cup$		durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla	vigente norma	ativa					
0	Snoo	getto a presentazione di valutazione di impatto acustico	vigerite norma	ιινα					
		autorizzativo		Numero	Data				
	ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico								
	0	ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)							
	0	ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico							
	0	presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acus	tico						
	0	durante l'esercizio dell'attività le emissioni non saranno superiori ai	i limiti stabiliti ı	nel territori	io comunale				
		cendio in caso di avvio dell'attività, trasferimento della sede operativa e modifica dei locali/impianti)							
	autoriz		Numero		Data				
0		sentata DIA al Comando Vigili del Fuoco ne ammissibile prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 01/08/2011, n. 151)							
0		sentata SCIA al Comando Vigili del Fuoco							
0	otte	nuto CPI dal Comando Vigili del Fuoco							
0	l'atti	ività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli	di prevenzione	incendi					

		Elenco degli allegati	
	n° autocertificazione dei requisiti m	ii gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed el orali di altri soggetti	encati sul portale)
			degli eredi in caso di subentro mortis causa
	copia della polizza assicurativa o fide		
	valutazione previsionale di impatto		
	(specificare il codice fiscale del professionista abilit	ato che l'ha redatta e firmata)	
	dichiarazione sostitutiva dell'atto di	notorietà dell'istruttore qualificato	
	planimetria dei locali in scala non	inferiore a 1:100 indicando anche, per	ogni locale, destinazione d'uso, superficie
	altezza, operazioni che vi și svolgono		
		oerazioni svolte per l'esercizio dell'attività	e delle attrezzature utilizzate
	ricevuta dei diritti di segreteria/istru	ttoria	
	(da allegare se previsti)		
	ulteriori immobili oggetto del proced	limento	
	copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)		
	copia dell'atto notarile con il quale è	stata conferita la procura	
	altri allegati (specificare)		
	Int	formativa sul trattamento dei dati perso	nali
		omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le	
		ormativa relativa al trattamento dei dati	
	istituzionale dell'Amministrazione d	estinataria, titolare del trattamento delle	informazioni trasmesse all'atto della
	presentazione della pratica.		
Olg	giate Comasco		
Les		Data	il dichiavanto
Luog	0	Data	il dichiarante