

Regione Lazio

## DICHIARAZIONE REQUISITI OGGETTIVI

### PER TRASFERIMENTO ATTIVITA' DI DEPOSITO MERCI

Il/La sottoscritto/a, come meglio identificato/a nella SCIA, consapevole delle responsabilità, anche penali, previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, richiamate dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 ai sensi dell'articolo 46 e dell'articolo 47 dello stesso decreto

#### DICHIARA

Codice ATECO dell'attività prevalente	Descrizione ATECO dell'attività prevalente
Codice ATECO dell'attività secondaria	Descrizione ATECO dell'attività secondaria

Periodo di esercizio

- permanente  
 stagionale - dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Settore merceologico

- alimentare  non alimentare  misto

Settore o settori merceologici dell'esercizio

	Superficie dell'attività (m <sup>2</sup> )
<input type="checkbox"/> alimentare	
<input type="checkbox"/> non alimentare	
Superficie complessiva dell'attività (m <sup>2</sup> )	

Si ricorda che dalla superficie dell'attività è esclusa la superficie adibita a magazzini, servizi, uffici, locali di lavorazione (che vanno considerati nel calcolo della superficie complessiva dell'esercizio).

che sono stati rispettati relativamente al locale dell'esercizio

- i Regolamenti locali di polizia urbana  
 i Regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)

**(\*) La presente dichiarazione deve essere firmata dal richiedente con firma digitale.**

Qualora il dichiarante sia sprovvisto di firma digitale tutte le dichiarazioni sono sottoscritte con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante e dalla procura speciale, e il procuratore deve firmare digitalmente la comunicazione nonché tutti gli allegati.

Luogo	Data	Il dichiarante