

## DICHIARAZIONE D'INIZIO ATTIVITA' (D.I.A.)

Regolamento CE n. 852/2004 – D.A. 06/11/2009 n. 02493

### Allo Sportello Unico Attività Produttive del Comune di Marsala

**OGGETTO: Dichiarazione di inizio Attività per la produzione primaria del settore alimentare.**

Il/la sottoscritto/a .....

nato a .....(.....) il ..... residente a ..... **Marsala** .....(TP...)

via/c.da ..... n. .... c.a.p. .... **91025**.....

tel./cell. .... fax ..... e-mail .....

nella qualità di *Titolare dell'impresa individuale / Legale Rappresentante della società con:*

1. denominata .....

2. codice fiscale .....

3. partita I.V.A. ....

4. con sede legale nel Comune di ..... (TP) via/c.da .....

5. con sede operativa nel Comune di MARSALA (TP) via/c.da ..... n. ....

### NOTIFICA IL SEGUENTE TIPO DI ATTIVITA'

☐ **produzione primaria (produzione vegetale)**

(Indicare le attività da avviare facendo riferimento ai codici ATECO 2007):

☐ **VITE DA VINO** ..... codice ateco 01.21.00

☐ **OLIVO DA OLIO** ..... codice ateco 01.26.00

☐ **CEREALI** ..... codice ateco 01.11.10

☐ **(altro)** ..... codice ateco .....

### NOTIFICA LA DATA D'INIZIO DELL'ATTIVITA'

Inizio attività il ..... corrispondente alla data d'iscrizione presso il Registro delle Imprese della  
C.C.I.A.A. Di Trapani , R.E.A. n. ....

### NOTIFICA GLI ESTREMI DI VALIDAZIONE DEL FASCICOLO AZIENDALE AGEA

Scheda di validazione del fascicolo aziendale AGEA n. ....

Protocollo AGEA: ..... - Mandato: .....

Marsala lì .....

La Ditta

**Da presentare in duplice copia**

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ con codic fisc. n. \_\_\_\_\_  
Nella qualità di \_\_\_\_\_ dell'attività \_\_\_\_\_  
Sita in \_\_\_\_\_.

### DICHIARA

AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/00, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE E PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/00, IN CASO DI FALSE ATTESTAZIONI O DICHIARAZIONI :

- ☐ di non aver riportato condanne penali 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 della normativa vigente;
- ☐ che nei propri confronti non sussistono, alla data odierna, procedimenti né provvedimenti definitivi di applicazione di misure di prevenzione, né procedimenti di cui all'art. 10, commi 3, 4, 5, 5-ter e art. 10- quater comma 2 della legge n. 575 del 1965 e successive modifiche ed integrazioni;

#### Dichiara infine

- ☐ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente dichiarazione e per tale motivo rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti sopra riportati;

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si attesta che la superiore sottoscrizione è stata apposta in presenza di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( generalità e qualifica del dipendente che riceve la dichiarazione )

data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**N.B. Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, se la dichiarazione non è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico dipendente addetto, la stessa, previa sottoscrizione, deve essere presentata o inviata unitamente alla fotocopia di un valido documento di idoneità del dichiarante.-**

**- Da presentare in duplice copia.**