



REGIONE DEL VENETO

COMMERCIO DI FUNGHI EPIGEI FRESCHI O CONSERVATI

S.C.I.A. - Segnalazione Certificata di Inizio Attivita'

D.P.R. n. 376/1995 – L.R. 19.8.1996, n.23. - art. 19 L. 241/1990

AL COMUNE DI _____
...l... sottoscritt...

Cod. ISTAT | | | | | |

Cognome _____ Nome _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso: M [] F []

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via o ... _____ n. _____ C.A.P. _____

nella sua qualità di: [] titolare di impresa individuale
oppure: [] legale rappresentante della Società

con sede legale a CAP. Via
n. C.F. iscritta al Registro delle Imprese della Camera di
Commercio di n° R.E.A.;

PREMESSO

di essere titolare dell'attività commerciale al dettaglio di prodotti alimentari esercitata:

- [] in sede fissa, in via o... n°
[] all'ingrosso, in via o... n°
[] su area pubblica:
[] in forma itinerante
[] nel posteggio situato in via o...

SEGNALA

di iniziare, nell'esercizio sopraindicato, la vendita al pubblico di funghi spontanei epigei freschi e porcini secchi sfusi.

A tal fine, consapevole delle implicazioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 07.08.1990 n. 241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- [] di essere in possesso dell'attestato di idoneità alla identificazione delle specie fungine rilasciato da
il
[] di non essere personalmente in possesso del suddetto attestato e, pertanto, di avvalersi del
[] preposto alla vendita di funghi freschi spontanei e di funghi porcini freschi
sig..... in possesso dell'attestato di
idoneità rilasciato da il

Data _____

Firma

Allega:

- [] copia del documento di identità
[] copia dell'attestato di idoneità
[] dichiarazione di accettazione del preposto (ALLEGATO A)

DICHIARAZIONE di ACCETTAZIONE del PREPOSTO
ALLA VENDITA di FUNGHI EPIGEI FRESCHI O CONSERVATI
IN ATTIVITA' COMMERCIALE

...l... sottoscritt... _____
nat... a _____ il _____
residente a _____ C.A.P. _____
in _____ n. _____ Tel. _____
Codice Fiscale _____,

DICHIARA

di accettare l'incarico di preposto alla vendita di funghi freschi spontanei e di funghi porcini secchi ricevuto dalla ditta _____ con attività commerciale al dettaglio di prodotti alimentari esercitata:

- in sede fissa, in via o... _____ n° _____
 all'ingrosso, in via o... _____ n° _____
 su area pubblica:
 in forma itinerante
 nel posteggio situato in via o... _____

A tal fine, consapevole delle implicazioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 07.08.1990 n. 241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi degli artt.46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di essere in possesso dell'attestato di idoneità alla identificazione delle specie fungine rilasciato da _____ il _____.

Lì, _____

FIRMA

Allega:

- copia del documento di identità
 copia dell'attestato di idoneità