



Comune di  
**San Miniato**

---

**Da presentare in  
esenzione da bollo**

*Al S.U.A.P. del Comune di*  
**SAN MINIATO**

**Oggetto: Segnalazione Certificata di Inizio Attività temporanea per 53° Mostra  
Mercato Nazionale Tartufo Bianco di San Miniato 2024.**

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Luogo di nascita:

Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza:

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, piazza etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

In qualità di:

*Titolare dell'omonima impresa individuale/ denominazione* \_\_\_\_\_

P IVA (se già iscritto) \_\_\_\_\_

Con sede nel comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, piazza etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N° di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

N° di iscrizione all'Albo della Imprese Artigiane, tenuto dalla Commissione Provinciale

dell'Artigianato di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Indirizzo pec: \_\_\_\_\_ E.mail \_\_\_\_\_

*Legale rappresentante della società:*

C.F. \_\_\_\_\_ P IVA (se diversa da c.f.) \_\_\_\_\_

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

Con sede nel comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, piazza etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

n° di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

n° di iscrizione all'Albo della Imprese Artigiane, tenuto dalla Commissione Provinciale

dell'Artigianato di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Indirizzo pec: \_\_\_\_\_ E.mail \_\_\_\_\_

## PRESENTA SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

*ai sensi dell'art.19 della Legge n°241/90*

dell'attività temporanea di \_\_\_\_\_

nei locali ubicati in San Miniato, via /piazza

\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

che si svolgerà nel periodo della 53° Mostra Mercato Nazionale del Tartufo Bianco di San Miniato nei giorni 16-17, 23-24, 30 novembre -1° dicembre 2024.

**Ai fini della segnalazione il sottoscritto,**

### DICHIARA

*Ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n°445, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n°445/2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:*

- che l'attività che si intende esercitare:

- non richiede l'acquisizione di provvedimenti, autorizzazioni, riconoscimenti/registrazioni o comunicazioni previsti dalla normativa nazionale e/o comunitaria, ma rispetta le vigenti normative di igiene e sicurezza sul lavoro, i regolamenti in materia igienico sanitaria, edilizia e di sicurezza.

- non rientra tra quelle soggette alla normativa di prevenzione incendi di cui al D.P.R. 01/08/2011, n.151, ma rispetta ugualmente le vigenti norme di sicurezza in materia di prevenzione incendi.

- non produce emissioni in atmosfera né scarichi idrici diversi dai civili ed assimilati;

- non supera i limiti di emissioni, di immissione ed i limiti differenziali acustiche stabiliti dal vigente P.C.C.A. (Piano Comunale Classificazione Acustica),

- non genera rifiuti diversi da quelli urbani;

- di avere la disponibilità temporanea dei locali;

- che la destinazione d'uso dei locali è **COMMERCIALE**, come dimostrato da:

permesso d'uso/attestazione di agibilità n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;

*oppure*

dichiarazione del proprietario dei locali (*compilare quadro sottostante*)

Il sottoscritto..... nato il ..... a ..... e  
residente....., in qualità di proprietario dei locali ubicati in  
.....

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n°445, consapevole delle  
conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n°445/2000, in caso di false attestazioni o  
dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base  
della dichiarazione non veritiera:

**DICHIARA**

che il fabbricato è stato realizzato nel ..... (ante 1967) ed è sempre stato utilizzato con destinazione  
commerciale, senza modifiche successive che abbiano comportato una nuova agibilità.

Firma + copia documento di identità

\_\_\_\_\_

**Allegati :**

*(è obbligatoria la presentazione degli allegati contrassegnati con la x)*

X Dichiarazione sostitutiva ai fini antimafia ai sensi del D.lgs 159/2011 a nome di tutti i soggetti  
previsti dall'art. 85 del decreto stesso.

X Copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità;

\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Modalità di Presentazione**

**Inviato telematicamente a mezzo PEC, all'indirizzo: [comune.sanminiato.pi@postacert.toscana.it](mailto:comune.sanminiato.pi@postacert.toscana.it), il  
modulo deve essere sottoscritto dal richiedente, scannerizzato e successivamente inoltrato con firma  
digitale, direttamente o da persona incaricata munita di procura.**

I dati in nostro possesso verranno trattati nel rispetto delle normative vigenti.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI FINI ANTIMAFIA

(dichiarazione da effettuare da tutti i soggetti previsti dall'art. 85 del D.lgs 159/2011)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M [ ] F [ ]  
Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi del DPR 445/2000, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

### DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dal D.lgs 6 settembre 2011, n. 159 (codice delle leggi antimafia);

Che tali suddette cause non sussistono nei confronti della società/consorzio/altro sopra indicato;

Di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali suddette cause a carico di tutti i miei conviventi.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI FINI ANTIMAFIA

(dichiarazione da effettuare da tutti i soggetti previsti dall'art. 85 del D.lgs 159/2011)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M [ ] F [ ]  
Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi del DPR 445/2000, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

### DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dal D.lgs 6 settembre 2011, n. 159 (codice delle leggi antimafia);

Che tali suddette cause non sussistono nei confronti della società/consorzio/altro sopra indicato;

Di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali suddette cause a carico di tutti i miei conviventi.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_