

**Sportello Unico per le Attivita' Produttive**  
**Ricevuta**  
**(art. 6 allegato tecnico DPR 160/2010 e art. 18-bis L. 241/1990)**

1 - SUAP competente

<b>SUAP COMUNE DI GUSSAGO</b>			
del comune di:	<b>GUSSAGO</b>	Id:	<b>356</b>
Responsabile SUAP:	<b>Ventura</b>	<b>Maurizio</b>	

2 - Riferimenti della pratica SUAP

Codice Pratica:	<b>01888090170-14042021-0739</b>		
Protocollo SUAP:	<b>REP_PROV_BS/BS-SUPRO/0038617 del 14/04/2021</b>		
Domicilio elettronico dichiarato:	<b>zambonitransportisrl@pec.it</b>		

3 - Impresa o soggetto economico

Denominazione:	<b>ZAMBONI TRASPORTI SRL</b>		
Codice Fiscale:	<b>01888090170</b>	Sede legale provincia:	<b>BRESCIA</b>
Presso il comune di:	<b>GUSSAGO</b>		
via, viale, piazza ...:	<b>PONTE GANDOVERE</b>	n.	<b>41/F</b>

4 - Estremi del dichiarante

Cognome:	<b>ANNUNZIATA</b>	Nome:	<b>RAFFAELE</b>
Qualifica:	<b>CONSULENTE</b>	Codice Fiscale:	<b>NNNRFL75M13E954Z</b>

5 - Indirizzo dell'impianto

del comune	<b>GUSSAGO</b>		
via, viale, piazza ...:	<b>VIA POTE GANDOVERE</b>	n.	<b>41/F</b>

6 - Termini del procedimento/controllo

**Produce effetti immediati con la presentazione al SUAP. Entro 60 giorni dalla data della presente ricevuta l'amministrazione competente verifica la sussistenza dei requisiti di legge. Nel caso si rilevino carenze dei requisiti o dei presupposti di legge, si procederà con la richiesta di conformazione, la sospensione o il divieto di prosecuzione dell'attività.**

7 - Accesso visione atti del procedimento

**Il responsabile del SUAP costituisce il referente per l'esercizio del diritto di accesso agli atti e documenti detenuti dal SUAP, anche se provenienti da altre amministrazioni o da altri uffici comunali (art. 4, co.4 DPR n. 160/2010).**

**Ufficio in cui si può prendere visione degli atti:**

**SUAP COMUNE DI GUSSAGO**

Indirizzo: **VIA PERACCHIA n. 3 25064 - GUSSAGO (BS)**

Altre info: vedere sito istituzionale del comune

8- Interventi attivati nel procedimento ed amministrazioni competenti

Intervento	Amministrazione competente
Variazioni strutturali in attività di trasporto di alimenti per conto terzi	UFFICI COMUNE DI GUSSAGO

9 - Elenco dei documenti informatici allegati

- 01888090170-14042021-0739.SUAP.PDF.P7M ( Riepilogo Pratica SUAP)
- 01888090170-14042021-0739.002.PDF ( Fotocopia di un documento di identita' del soggetto che conferisce la procura speciale)
- 01888090170-14042021-0739.003.PDF.P7M ( ALLEGARE DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI E COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA')
- 01888090170-14042021-0739.004.PDF ( Ricevute pagamenti elettronici)
- 01888090170-14042021-0739.001.PDF.P7M ( Procura speciale)
- 01888090170-14042021-0739.001.MDA.PDF.P7M ( MDA Pratica)

10 - Promemoria per controllo domicilio elettronico

Tutte le comunicazioni verranno inviate al seguente indirizzo fornito dal richiedente:	<b>zambonitransportisrl@pec.it</b>
--	------------------------------------

11 - Estremi emissione della ricevuta:

Data di emissione:	<b>14/04/2021</b>
--------------------	-------------------



**SUAP COMUNE DI GUSSAGO**

SEGNALA	Procedimento
<b>Variazioni strutturali in attività di trasporto di alimenti per conto terzi</b>	<b>SCIA per variazioni strutturali in attività di trasporto di alimenti per conto terzi</b>

Scheda anagrafica

<input checked="" type="checkbox"/> <b>DITTA/SOCIETA'/IMPRESA</b>	<input type="checkbox"/> PERSONA (Privato)
---	--

 **ISCRITTA ALLA CCIAA**

Codice Fiscale

**01888090170**

(compilare per effettuare il recupero dei dati dal registro imprese)

Informazioni relative all'iscrizione al Registro Imprese

Camera di commercio di:	Numero REA	Data
<b>BRESCIA</b>	<b>276405</b>	<b>13/02/1984</b>

 NON ANCORA ISCRITTA NON NECESSITA DI ISCRIZIONE AL RI DELLA CCIAA

DATI DEL DICHIARANTE

Nome	Cognome	Cod.Fiscale
<b>Sante</b>	<b>Zamboni</b>	<b>ZMBSNT61B08E7380</b>
Sesso	Data nascita	Cittadinanza
<b>Maschile</b>	<b>08/02/1961</b>	<b>ITALIA</b>

Luogo di nascita:

Stato	Provincia
<b>ITALIA</b>	<b>BRESCIA</b>

Comune

**LUMEZZANE** Se cittadino non UE

Informazioni relative alla residenza :

Stato	Provincia
<b>ITALIA</b>	<b>BRESCIA</b>

Comune

**PASSIRANO**

Toponimo (DUG)

**VIA**

Denominazione stradale

**ALESSANDRO VOLTA**

Numero civico	CAP	eMail/PEC	Telefono fisso/cellulare
<b>4</b>	<b>25050</b>		

Carica
<b>LEGALE RAPPRESENTANTE</b>

DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)
<b>ZAMBONI TRASPORTI SRL</b>

Forma giuridica	Codice Fiscale	P.IVA
<b>SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA</b>	<b>01888090170</b>	<b>00662340983</b>

Dati relativi alla sede legale della ditta/società/impresa

Stato	Provincia
<b>ITALIA</b>	<b>BRESCIA</b>

Comune
<b>GUSSAGO</b>

Toponimo (DUG)
<b>VIA</b>

Denominazione stradale	Numero civico	CAP
<b>PONTE GANDOVERE</b>	<b>41/F</b>	<b>25064</b>

Telefono fisso/Cellulare	Fax	PEC
		<b>zambonitransportisrl@pec.it</b>

Qualifica e dati del procuratore

Qualifica del procuratore
<b>CONSULENTE</b>

Il procuratore:

Nome	Cognome	Sesso	Cittadinanza
<b>RAFFAELE</b>	<b>ANNUNZIATA</b>	<b>Maschio</b>	<b>ITALIA</b>

Nato a	il
<b>MARIGLIANELLA</b>	<b>13/08/1975</b>

	Provincia		Stato
<b>[ X ] in Italia</b>	<b>NA</b>	<b>[ ] all'Estero</b>	

Cod.Fiscale
<b>NNNRFL75M13E954Z</b>

Informazioni relative alla residenza del procuratore:

Residente in	Provincia	CAP
<b>Rezzato</b>	<b>Bs</b>	<b>25086</b>

Indirizzo	Tel	Fax
<b>VIA ALCIDE DE GASPERI,168</b>	<b>3286718563</b>	

eMail PEC

**raffaele.annunziata@ingpec.eu**

Oggetto della pratica

descrizione sintetica

**Notifica di registrazione ai sensi dell'art. 9 del Reg. (CE) 183/2005 per il trasporto conto terzi di mangimi.**

DOMICILIO ELETTRONICO

Ai fini delle comunicazioni relative al presente procedimento si elegge il proprio domicilio elettronico presso la seguente casella di posta elettronica (domicilio elettronico)

DOMICILIO ELETTRONICO: (N.B. Inserire l'indirizzo della casella PEC a cui lo Sportello dovrà inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative alla pratica)

**zambonitrasportisrl@pec.it**

**[ X ] Si dichiara di essere consapevoli che nel caso non venga indicata una casella di posta elettronica certificata (PEC), non si avrà la certezza del buon esito dell' eventuale scambio di comunicazioni che seguiranno la presente istanza**

Dichiarazione di consapevolezza ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000

**[ X ] Dichiaro di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000**

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:

Comune di GUSSAGO

indirizzo pec suap@pec.comune.gussago.bs.it

Finalità del trattamento.

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento.

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati.

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")). Responsabili del trattamento la Camera di Commercio competente per territorio e InfoCamere S.c.p.A.

Diritti.

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di GUSSAGO indirizzo mail suap@pec.comune.gussago.bs.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail .

Periodo di conservazione dei dati.

I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene. I dati sono altresì trasmessi alla Camera di Commercio competente per territorio per la raccolta nel Fascicolo informativo di impresa di cui all'art. 43-bis del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

**[ X ] Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.**

SEGNALA a: UFFICI COMUNE DI GUSSAGO

SCIA per variazioni strutturali in attività di trasporto di alimenti per conto terzi

che la sede dell'attività è la seguente:

Comune	Frazione	Prov.	CAP
<b>GUSSAGO</b>		<b>BS</b>	<b>25064</b>

ATTENZIONE - l'ubicazione dell'attività o intervento coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

Via, Viale, Piazza	n° civico
<b>VIA POTE GANDOVERE</b>	<b>41/F</b>

scala	piano	interno

dati catastali

<input type="checkbox"/> NCEU	<input checked="" type="checkbox"/> NCT
-------------------------------	---

foglio	particella/mappale	subalterno
<b>34</b>	<b>353</b>	

sezione Censuaria (Terreni)

foglio	particella/mappale	subalterno
<b>34</b>	<b>668</b>	

sezione Censuaria (Terreni)

foglio	particella/mappale	subalterno
<b>34</b>	<b>669</b>	

sezione Censuaria (Terreni)

foglio	particella/mappale	subalterno
<b>34</b>	<b>665</b>	

sezione Censuaria (Terreni)

foglio	particella/mappale	subalterno
<b>34</b>	<b>325</b>	

sezione Censuaria (Terreni)

foglio	particella/mappale	subalterno
<b>34</b>	<b>666</b>	

sezione Censuaria (Terreni)

---

Informazioni relative agli alimenti oggetto dell'attività

I prodotti messi in vendita si riferiscono al settore merceologico:

<input type="checkbox"/> Alimentare	<input checked="" type="checkbox"/> Non alimentare
-------------------------------------	--

prodotti realizzati/messi in vendita (sono ammesse risposte multiple)

<input type="checkbox"/> prodotti sfusi non protetti	<input type="checkbox"/> prodotti confezionati
--	--

vita commerciale del prodotto più deperibile tra quelli oggetto dell'attività

<input type="checkbox"/> più di 90 giorni	<input type="checkbox"/> tra i 20 e i 90 giorni	<input type="checkbox"/> meno di 20 giorni
---	---	--

i prodotti commercializzati più deperibile richiedono conservazione a temperatura controllata?

<input type="checkbox"/> si (refrigerazione)	<input type="checkbox"/> si (congelazione/surgelazione)	<input type="checkbox"/> no (possono restare a temperatura ambiente)
--	---	--

numero riconoscimento comunitario (se previsto)

che l'attività si svolge:

all'interno di altra struttura/attività

<input type="checkbox"/> si	<input checked="" type="checkbox"/> no
-----------------------------	--

indicare quale

che le caratteristiche dell'attività sono le seguenti:

attività unica o prevalente

**TRASPORTO DI BENI PER CONTO TERZI**

codice ateco attività prevalente	dell'anno
<b>41.41.00</b>	<b>2007</b>

descrizione merceologica dell'attività (N.B. Per attività di somministrazione si intende quella definita dal punto 6 della DGR VII/6495 del 2008)

**TRASPORTO DI MERCI SU STRADA**

attività secondaria

<input type="checkbox"/> si	<input checked="" type="checkbox"/> no
-----------------------------	--

codice ateco dell'eventuale attività secondaria	dell'anno

descrizione merceologica dell'attività

che la durata dell'attività è la seguente:

**permanente**

	dal (1)	al (1)
<input type="checkbox"/> temporanea		

stagionale

dal (gg/mm)	al (gg/mm)

altri periodi occasionali (per rifugi alpini ed escursionistici)

(1) compilare entrambe le date poiché in questo caso la SCIA è valida sia per la segnalazione di avvio che per quella di cessazione dell'attività

che i titoli autorizzativi posseduti sono i seguenti:

**non sono richiesti titoli autorizzativi**

titolo conseguito mediante provvedimento espresso

titolo conseguito mediante silenzio/assenso (indicare gli estremi dell'istanza)

di possedere quanto segue:

	(specificare)
<input checked="" type="checkbox"/> <b>posizione INAIL</b>	<b>00431929806</b>

	(specificare)
<input type="checkbox"/> CODICE INAIL Impresa	

	n°	del	prov.
<input type="checkbox"/> iscritto all'Albo Imprenditori Agricoli Professionali			

	n°	del	prov.
<input type="checkbox"/> iscritto all'Albo Imprese Artigiane al			

che la tipologia della variazione riguarda:

**aspetti merceologici**

locali/impianti: allegare descrizione e planimetria

ciclo produttivo: allegare relazione tecnica

altre variazioni

dichiarazione relativa ai diritti di segreteria/istruttori

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

non sono dovuti oneri quali diritti o spese

poiché non previsti dal tariffario

poiché esentati

sono dovuti oneri quali diritti o spese

per un totale di Euro

**50.00**

pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'

versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

ufficio postale di

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale

pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

indicare il codice IUV / codice TRN

Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)

Attività esercitata in forma societaria

**ATTENZIONE: Se l'attività è esercitata in forma societaria, sono tenuti al possesso dei requisiti morali anche le altre persone, oltre al dichiarante, individuate all'art.85 del D.L.vo 159/2011. Ciascuno di essi deve sottoscrivere una dichiarazione di possesso dei requisiti morali ed allegare copia di un documento di identità**

Rispetto dei limiti acustici

**Dichiara che l'attività sarà svolta nel rispetto dei limiti acustici stabiliti dal Piano di Zonizzazione acustica comunale ovvero, ove questo non sia stato adottato, nel rispetto dei limiti individuati dal DPCM 14.11.1997**

Dichiarazione di Autocertificazione Antimafia

**Il sottoscritto dichiara che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui al D.LGS. 159/2011 (normativa antimafia)**

Destinazione d'uso

**Dichiara che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività stessa e che, in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande, vengono rispettati i criteri di sorvegliabilità stabiliti, ove previsto, dal Ministero dell'Interno ai sensi del D.M. 564/92**

Rispetto delle norme applicabili alla attività

**[ X ]** Dichiaro che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme applicabili alla attività oggetto della presente segnalazione e delle relative prescrizioni (es: regolamenti locali di polizia urbana annonaria, igiene pubblica, tutela ambientale)

Dichiarazione relativa al possesso di eventuali autorizzazioni

**[ X ]** Dichiaro di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari e necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad es. autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze P.S., ecc.)

Dichiarazione di possesso dei requisiti morali e professionali

**[ X ]** Dichiaro di essere in possesso dei requisiti morali e professionali necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente segnalazione

**SUAP COMUNE DI GUSSAGO**  
**Identificativo elenco nazionale SUAP: 356**

**Sportello Unico per le Attività Produttive (art. 38 L133/2008)**

Distinta del modello di riepilogo pratica SUAP (art.5 commi 3-4 allegato tecnico DPR160/2010 Versione 1.0)

Comune/SUAP destinatario

Comune Destinatario	GUSSAGO	Provincia Comune Destinatario	BS
Identificativo SUAP secondo quanto indicato nell'elenco nazionale dei SUAP	356	Ufficio Destinatario	SUAP COMUNE DI GUSSAGO

Informazioni anagrafiche dell'impresa che invia la comunicazione o istanza

Denominazione:	ZAMBONI TRASPORTI SRL		
Codice fiscale	01888090170		
Forma giuridica	SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA		
Provincia e Numero Rea della sede legale	BS	276405	

Oggetto della comunicazione o istanza

Tipologia Adempimento	Automatizzato	Codice pratica	01888090170-14042021-0739
Descrizione	Notifica di registrazione ai sensi dell'art. 9 del Reg. (CE) 183/2005 per il trasporto conto terzi di mangimi.		

Procura speciale

Procura speciale

Nome file allegato	Descrizione
01888090170-14042021-0739.001.PDF.P7M	Procura speciale

Estremi del dichiarante (titolare, legale rappresentante, notaio, intermediario, delegato)

Cognome	ANNUNZIATA	Nome	RAFFAELE
Qualifica	CONSULENTE	Cod. Fiscale	NNNRFL75M13E954Z
Indirizzo email o PEC	raffaele.annunziata@ingpec.eu	Telefono	3286718563

Domicilio elettronico (Posta Elettronica Certificata) dell'impresa dove notificare le ricevute

Domicilio di Posta Elettronica Certificata dell'impresa zambonitrasportisrl@pec.it

## Elenco dei documenti informatici allegati

Nome file allegato	Descrizione
01888090170-14042021-0739.001.MDA.PDF.P7M	MDA Pratica
01888090170-14042021-0739.004.PDF	Ricevute pagamenti elettronici
01888090170-14042021-0739.002.PDF	Fotocopia di un documento di identita' del soggetto
01888090170-14042021-0739.003.PDF.P7M	ALLEGARE DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI