

<b>ALLEGATO C-2</b> <b>Subingresso</b>	<b>Si usa per:</b> <i>Tutti gli avvicendamenti nella titolarità dell'esercizio, avvenuti mediante atto tra vivi di trasferimento della proprietà o del godimento dell'azienda (o ramo d'azienda), o per causa di morte, relativi a qualsiasi tipo di attività economica e produttiva di beni e servizi soggetta all'acquisizione di un titolo abilitativo per l'esercizio.</i> <i>Il presente modello, qualora firmato dal cedente, vale anche quale comunicazione di cessazione per il medesimo soggetto.</i> <i>Per la voltura dei titoli abilitativi non di esercizio connessi all'attività (es. scarichi, impatto acustico, SCIA di prevenzione incendi, ecc.) è necessario allegare anche il modello F10</i>
	<b>[Riservato all'ufficio SUAPE] Il presente modello è collegato all'allegato B relativo all'attività specifica esercitata o da esercitare, e comporta l'attivazione degli stessi endoprocedimenti e della stessa tipologia di procedimento in esso indicati.</b>

## 1. Dati generali dell'intervento

*Le dichiarazioni contenute in questo modello sono connesse a quelle riportate su tutti i documenti trasmessi al SUAPE relativamente alla pratica, indicati nel modello di riepilogo*

## 2. Dati relativi al subingresso

Il sottoscritto (nome e cognome)

I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella dichiarazione autocertificativa unica

**DICHIARA**

Quanto contenuto nei seguenti quadri:

### 2.1 – Estremi dei precedenti atti abilitativi inerenti l'esercizio

Riportare di seguito gli estremi delle precedenti autorizzazioni, DIA, dichiarazioni autocertificative e altri atti abilitativi comunque denominati, inerenti l'esercizio di cui trattasi:

**ATTENZIONE - in caso di mancata compilazione di questo quadro, la comunicazione non potrà essere accettata**

### 2.2 – Motivazione del subingresso

**In caso di subingresso diretto da un gestore al successivo gestore, previa reintestazione alla ditta proprietaria dell'azienda, riportare al quadro 2.2 i dati dell'ultimo atto e al quadro 3.2 i dati della reintestazione**

<input type="checkbox"/>	<b>2.2.1 - Subingresso per causa di morte</b>		
	<input type="checkbox"/> Riportare estremi dell'atto di successione <input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara di essere l'erede del precedente titolare in riferimento all'azienda di cui trattasi, e che nessun'altra persona può vantare un analogo titolo legittimante il subingresso nella conduzione dell'azienda stessa.		
<input type="checkbox"/>	<b>2.2.2 - Subingresso a seguito di atto tra vivi, per il seguente motivo</b>		
	<input type="checkbox"/> Cessione d'azienda	<input type="checkbox"/> Affitto d'azienda	<input type="checkbox"/> Subaffitto d'azienda
	<input type="checkbox"/> Cessione in comodato	<input type="checkbox"/> Fusione	<input type="checkbox"/> Conferimento d'azienda
	<input type="checkbox"/> Scioglimento e conferimento	<input type="checkbox"/> Altro (indicare)	
	Riportare estremi di registrazione dell'atto:		
	Data di stipula dell'atto		Data scadenza affitto d'azienda
Notaio Rogante e sede			

<b>2.2.3 - Subingresso per reintestazione a seguito di scadenza di gestione</b>	
<input type="checkbox"/> Scadenza naturale affitto d'azienda	Indicare la data di scadenza:
<input type="checkbox"/> Risoluzione anticipata affitto d'azienda	Indicare motivazione e modalità di formalizzazione della risoluzione anticipata:
<b>Specificare se</b>	
<input type="checkbox"/>	La ditta subentrante coincide con quella che a suo tempo cedette l'azienda al gestore pro-tempore
<input type="checkbox"/>	La ditta subentrante non coincide con quella che a suo tempo cedette l'azienda al gestore pro-tempore, in quanto nel frattempo è intervenuta la variazione nella proprietà dell'azienda di seguito descritta:

### 3. Dati relativi ai passaggi di titolarità

#### 3.1 – Dati del precedente titolare

Cognome		Nome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Dati del documento di soggiorno			
Residenza: Comune di		C.A.P.	Provincia
Indirizzo			N°
In qualità di	<input type="checkbox"/> titolare della ditta individuale	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata	
Denominazione			
Forma giuridica (s.r.l., s.a.s., s.p.a., consorzio, ecc.)		P. I.V.A.	
Sede legale: Comune di		C.A.P.	Provincia
Indirizzo			N°
Telefono		Cellulare	
Fax		E-mail	

#### 3.2 – Contestuale reintestazione (eventuale)

***Il presente quadro deve essere compilato esclusivamente quando il subingresso avvenga da un gestore direttamente al successivo gestore, previa reintestazione alla ditta proprietaria dell'azienda. La compilazione del seguente quadro assolve all'obbligo di comunicazione di reintestazione in capo alla ditta proprietaria ed alla contestuale comunicazione di cessazione per affidamento al successivo soggetto gestore (intestatario della DUA). Riportare di seguito i dati della ditta proprietaria dell'azienda, che subentra al precedente titolare indicato al quadro 3.1 per cedere contestualmente l'azienda al soggetto intestatario della DUA.***

Cognome		Nome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Dati del documento di soggiorno			
Residenza: Comune di		C.A.P.	Provincia
Indirizzo			N°
In qualità di	<input type="checkbox"/> titolare della ditta individuale	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della persona giuridica sotto specificata	
Denominazione			

Forma giuridica (s.r.l., s.a.s., s.p.a., consorzio, ecc.)		P. I.V.A.	
Sede legale: Comune di		C.A.P.	Provincia
Indirizzo			N°
Telefono		Cellulare	
Fax		E-mail	
<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara il permanere, in capo alla ditta sopra indicata, dei requisiti soggettivi (moralì e professionali) previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività di cui trattasi			
<b>Specificare di seguito la motivazione della reintestazione:</b>			
<input type="checkbox"/> Scadenza naturale affitto d'azienda		Indicare la data di scadenza:	
<input type="checkbox"/> Risoluzione anticipata affitto d'azienda		Indicare motivazione e modalità di formalizzazione della risoluzione anticipata:	
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)			
<b>Specificare se:</b>			
<input type="checkbox"/>	La ditta subentrante coincide con quella che a suo tempo cedette l'azienda al gestore pro-tempore		
<input type="checkbox"/>	La ditta subentrante non coincide con quella che a suo tempo cedette l'azienda al gestore pro-tempore, in quanto nel frattempo è intervenuta la variazione nella proprietà dell'azienda di seguito descritta:		

## 4. Dichiarazioni specifiche

### 4.1 – Dichiarazioni per la generalità delle attività

Specificare se	<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara che nulla è cambiato, rispetto all'attività gestita dal precedente titolare, in ordine ai locali di esercizio, alla disposizione degli arredi ed ai requisiti edilizio-urbanistici, igienico-sanitari, di sicurezza ed oggettivi in generale
	<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara che, rispetto all'attività gestita dal precedente titolare, vi sono state alcune variazioni in ordine ai locali di esercizio, alla disposizione degli arredi ed ai requisiti edilizio-urbanistici, igienico-sanitari, di sicurezza ed oggettivi in generale, descritte di seguito:
Specificare se	<input type="checkbox"/> Il titolo abilitativo per l'esercizio dell'attività è immediatamente efficace, essendo riferito a locali già esistenti e regolarmente agibili o ad attività non esercitate presso locali chiusi o impianti produttivi stabili
	<input type="checkbox"/> Il titolo abilitativo comprende sia l'effettuazione di interventi di costruzione o modifica di un immobile che l'esercizio di un'attività. A tal fine, il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'efficacia del titolo abilitativo per l'esercizio dell'attività è subordinata <b>alla presentazione, al termine dei lavori, del modello F39</b> per l'espletamento di tutti gli adempimenti successivi necessari (dichiarazione di agibilità, certificato di collaudo, notifica sanitaria per alimenti, ecc.)

### 4.2 – Dichiarazioni specifiche per attività di Taxi e Noleggio con conducente (NCC)

<input type="checkbox"/>	Il subingresso è possibile in quanto il precedente titolare:
<input type="checkbox"/>	E' stato titolare della licenza o di autorizzazione trasferita da più di cinque anni
<input type="checkbox"/>	Ha raggiunto il sessantesimo anno di età
<input type="checkbox"/>	E' divenuto permanentemente inabile o inidoneo al servizio per malattia, infortunio o per ritiro definitivo della patente di guida

### 4.3 – Dichiarazioni specifiche per attività di agriturismo

<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara che il subentro nella conduzione dell'attività agrituristica avviene contestualmente a quello relativo alla conduzione dell'azienda agricola ospitante
Specificare se	<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara che nulla è cambiato, rispetto all'attività gestita dal precedente titolare, in ordine all'attività svolta dall'azienda agricola e da quella relativa all'agriturismo
	<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara che, rispetto all'attività gestita dal precedente titolare, vi sono state alcune variazioni in ordine all'attività svolta dall'azienda agricola e/o da quella relativa all'agriturismo, descritte di seguito:

## 5. Note

6. Data e firma	
Luogo e data	
Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28 Dicembre 2000, n. 445, e D.lgs 7 marzo 2005, n. 82	
<b>Firma del subentrante (intestataro DUA)</b>	Firma del subentrante
<b>Firma del precedente titolare (soggetto indicato al quadro 3.1)</b>	Firma del precedente titolare
<b>Firma del proprietario dell'azienda (soggetto indicato al quadro 3.2)</b>	Firma del proprietario dell'azienda
<i>N.B: L'apposizione della firma del precedente titolare e del proprietario dell'azienda nei riquadri sopra riportati non è obbligatoria. Quando apposte, accompagnate da una copia del documento d'identità, equivalgono a: - comunicazione di cessazione dell'attività da parte del precedente titolare; - comunicazione di reintestazione e contestuale cessazione per nuovo subingresso da parte del proprietario dell'azienda.</i>	
<b><i>In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 1392 C.C., il presente modello va sottoscritto con firma autografa dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modello inviato al SUAPE.</i></b>	

*N.B: Il presente documento, sottoscritto mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, con l'efficacia prevista dall'art. 21 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i..  
Esso è inviato al SUAPE esclusivamente per via telematica, non essendo prevista alcuna trasmissione di documentazione su supporto cartaceo.*

Cronologia degli aggiornamenti del modello: **C2**

<b>Data</b>	<b>Modifica apportata</b>	<b>La modifica è sostanziale, e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?</b>
21/04/2017	Modificato il frontespizio	No
01/03/2017	Modificato il frontespizio; corretti i riferimenti al SUAPE	No
26/11/2015	Modificato il quadro 4.1	No
27/08/2014	Modificato per maggiore chiarezza il quadro 1	No
25/05/2013	Modificato radicalmente il quadro 4; aggiunta una sezione specifica per il subingresso nell'attività di agriturismo	Solo per agriturismo
26/06/2012	Modificata l'intestazione Modificato il quadro 1 Aggiunta una dichiarazione in calce al quadro 4 Aggiunto il quadro 5 "note"	No