



Al Comune di  
  
Ufficio destinatario

**SCIA UNICA:**

SCIA esercizi di somministrazione TEMPORANEA + SCIA sanitaria

**Segnalazione certificata di inizio attività per esercizi di somministrazione temporanea di alimenti e bevande**

**Il sottoscritto**

|                 |        |                    |                  |                             |              |                               |
|-----------------|--------|--------------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|
| Cognome         |        | Nome               |                  | Codice Fiscale              |              |                               |
| Data di nascita |        | Sesso (M/F)        | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza |                               |
| Residenza       |        |                    |                  |                             |              |                               |
| Provincia       | Comune |                    | Indirizzo        |                             | Civico       | CAP                           |
| Telefono casa   |        | Telefono cellulare |                  | Posta elettronica ordinaria |              | Posta elettronica certificata |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|   |        |                             |                      |                               |           |     |
|---|--------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|-----------|-----|
| Ruolo   |        |                             |                      |                               |           |     |
| Denominazione/Ragione sociale                             |        |                             |                      |                               | Tipologia |     |
| Sede legale   |        |                             |                      |                               |           |     |
| Provincia   | Comune |                             | Indirizzo            |                               | Civico    | CAP |
| Codice Fiscale  |        |                             | Partita IVA          |                               |           |     |
| Telefono  |        | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |           |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |        |                             | Provincia            | Numero iscrizione             |           |     |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) |        |                             | Provincia            | Numero iscrizione             |           |     |
| Posizione INAIL   |        |                             | Codice INAIL impresa |                               |           |     |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC

**SEGNALA**

l'avvio dell'esercizio temporaneo di somministrazione di alimenti e bevande durante lo svolgimento della manifestazione

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Denominazione manifestazione |  |
| Tipologia                    |  |
| <input type="checkbox"/>     | sagra  |
| <input type="checkbox"/>     | fiera  |
| <input type="checkbox"/>     | manifestazione religiosa, tradizionale e/o culturale |
| <input type="checkbox"/>     | evento locale straordinario                          |

| che si svolgerà in                                   |        |                  |         |        |         |            |           |
|--|--------|------------------|---------|--------|---------|------------|-----------|
| Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana) |        | Codice catastale | Sezione | Foglio | Numero  | Subalterno | Categoria |
|  |        |                  |         |        |         |            |           |
| Provincia  | Comune | Indirizzo        |         | Civico | Barrato | Piano      |           |
|  |        |                  |         |        |         |            |           |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda ulteriori immobili

| caratteristiche della somministrazione  |  |           |  |
|---|--|-----------|--|
| Modalità  |  |           |  |
| <input type="checkbox"/>  | all'aperto su area privata               |           |  |
| <input type="checkbox"/>  | all'aperto su area pubblica              |           |  |
| <input type="checkbox"/>  | all'interno di edificio su area privata  |           |  |
| <input type="checkbox"/>  | all'interno di edificio su area pubblica |           |  |
| Periodo di svolgimento (non superiore a quello di svolgimento della manifestazione) |  |           |  |
| dal giorno  |  | al giorno |  |
|   |  |           |  |

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- di aver rispettato, relativamente ai locali di esercizio, le norme igienico-sanitarie e di sicurezza nei luoghi di lavoro
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

| possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività<br>(da compilare in caso di avvio dell'attività) |   |
|---|---|
| Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali   |   |
| <input type="checkbox"/>  | unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252   |
| <input type="checkbox"/>  | oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività<br>(compilare il modulo 'dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)') |

- SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):  
Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

**Nota bene:** Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>            | dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852) |
| <input type="checkbox"/>            | comunicazione per la vendita al minuto di alcolici   |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>        |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                   |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale                            |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)   |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |
|--------------------------|---|

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
|              |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |