



Al Comune di

Ufficio destinatario

SCIA UNICA:

- SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
 SCIA ampliamento + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

SCIA CONDIZIONATA:

- SCIA o SCIA UNICA avvio + altre domande
 SCIA o SCIA UNICA ampliamento + altre domande

Segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande nelle scuole, negli ospedali, nelle comunità religiose, in stabilimenti militari o nei mezzi di trasporto pubblico

(Sezione I, Tabella A del Decreto Legislativo 25/11/2016, n. 222)

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>					
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					

in relazione all'attività di							
Attività svolta							
con sede operativa 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							

SEGNALA

<input type="checkbox"/>	l'avvio dell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande
<input type="checkbox"/>	la modifica alla superficie di esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande esistente

in precedenza avviata tramite			
Titolo autorizzativo	Numero/protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="checkbox"/>	autorizzazione, concessione o nulla osta		
<input type="checkbox"/>	SCIA, DIAP o COM		
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)		

1 - avvio dell'attività			
Collocazione esercizio			
<input type="checkbox"/>	nelle scuole, negli ospedali, nelle comunità religiose, in stabilimenti militari delle Forze di polizia e del Corpo nazionale dei vigili del fuoco		
<input type="checkbox"/>	nei mezzi di trasporto pubblico della ditta/società (specificare)		
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)		
Superficie dell'esercizio			
superficie di somministrazione		m ²	

2 - ampliamento			
Superficie dell'esercizio			
superficie di somministrazione	da	m ²	a
			m ²

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 e di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge (articoli 11, 92 e 131 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773)
- 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 le norme urbanistiche ed edilizie
- di rispettare le norme igienico-sanitarie e di sicurezza nei luoghi di lavoro
- di avere la disponibilità dei locali nei quali si svolgerà l'attività
- 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	
<i>(da compilare in caso di avvio dell'attività)</i>	
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 <i>(compilare il modulo 'dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)')</i>

impatto acustico*(da compilare in caso di avvio dell'attività)***Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico**

<input type="checkbox"/>	non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico		
<input type="checkbox"/>	durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa		
<input type="checkbox"/>	soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico		
	Titolo autorizzativo	Numero	Data
<input type="checkbox"/>	ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico		
<input type="checkbox"/>	ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)		
<input type="checkbox"/>	ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico		
<input type="checkbox"/>	presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico		

scarichi idrici*(da compilare in caso di avvio dell'attività)***Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per scarichi idrici**

<input type="checkbox"/>	l'attività non richiede il possesso di titolo abilitativo allo scarico		
<input type="checkbox"/>	l'attività richiede il possesso di titolo abilitativo allo scarico		
<input type="checkbox"/>	ha presentato comunicazione o denuncia all'ATO		
	Protocollo	Data	
<input type="checkbox"/>	ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)		
	Numero	Data	
<input type="checkbox"/>	ha chiesto il rilascio di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) <i>(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")</i>		
	Protocollo	Data	
<input type="checkbox"/>	presenta separatamente la documentazione per la domanda di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) <i>(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come "SCIA CONDIZIONATA")</i>		

SCIA: La SCIA svolge anche la funzione di autorizzazione per i fini di cui agli articoli 16 e 86 del TULPS.

- SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):
Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
- SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):
Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

Luogo	Data	Il dichiarante

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 <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
<input 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"/>	valutazione previsionale di impatto acustico (specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata) _____
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <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 <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<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.