

| | |
|--|---|
| <p>Al SUAP del Comune di</p> <p><i>Indirizzo</i></p> <p><i>PEC/Posta elettronica</i></p> <p><i>Codice pratica</i> *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM <i>Codice pratica riferimento</i></p> <p><i>Codice modello</i></p> | <p><u>Compilato a cura del SUAP:</u></p> <p>Pratica del Protocollo</p> <p><input type="radio"/> AUTORIZZAZIONE + SCIA</p> <p><input type="checkbox"/> Domanda di autorizzazione per Apertura, senza diffusione sonora</p> <p><input type="checkbox"/> Domanda di autorizzazione per Trasferimento di sede, senza diffusione sonora</p> <p><input type="checkbox"/> Domanda di autorizzazione per Ampliamento, senza diffusione sonora</p> <p><input type="checkbox"/> Domanda di autorizzazione per Ampliamento in forma stagionale, senza diffusione sonora</p> <p><input type="radio"/> AUTORIZZAZIONE + SCIA UNICA</p> <p><input type="checkbox"/> Domanda di autorizzazione per Apertura + altre segnalazioni e/o comunicazioni</p> <p><input type="checkbox"/> Domanda di autorizzazione per Trasferimento di sede + altre segnalazioni e/o comunicazioni</p> <p><input type="checkbox"/> Domanda di autorizzazione per Ampliamento + altre segnalazioni e/o comunicazioni</p> <p><input type="checkbox"/> Domanda di autorizzazione per Ampliamento in forma stagionale + altre segnalazioni e/o comunicazioni</p> <p><input type="radio"/> AUTORIZZAZIONE + SCIA UNICA E ALTRE DOMANDE</p> <p><input type="checkbox"/> Domanda di autorizzazione per Apertura + SCIA UNICA e altre domande</p> <p><input type="checkbox"/> Domanda di autorizzazione per Trasferimento di sede + SCIA UNICA e altre domande</p> <p><input type="checkbox"/> Domanda di autorizzazione per Ampliamento + SCIA UNICA e altre domande</p> <p><input type="checkbox"/> Domanda di autorizzazione per Ampliamento in forma stagionale + SCIA UNICA e altre domande</p> |
|--|---|

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER BAR, RISTORANTI E ALTRI ESERCIZI DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE (IN ZONE TUTELATE)

(Sez. I, Tabella A, D.Lgs. n. 222/2016)

SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DEL DICHIARANTE

| | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------|-------|----------------------------|--|
| Cognome | | Nome | | Codice fiscale | |
| Luogo di nascita | | Provincia | Stato | Data nascita | Sesso (M/F) ▼ |
| Cittadinanza | Estremi documento soggiorno | Rilasciato da | | Il | Scadenza |
| Residente in | | Provincia | Stato | | |
| Indirizzo residenza | | | | N. civico | CAP |
| PEC (Domicilio elettronico) | | Email (Posta elettronica) | | Telefono fisso / cellulare | |

SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

| | | | |
|--|--|---|---|
| In qualità di | | | |
| - | | ▼ | |
| Della ditta/società/impresa (denominazione) | | Forma giuridica | |
| | | - | |
| Codice fiscale | | Partita IVA | |
| | | | |
| Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) | | | |
| <input type="radio"/> iscritta alla C.C.I.A.A. | | <input type="radio"/> non ancora iscritta (*) | <input type="radio"/> non necessita di iscrizione al R.I. |
| Iscritta alla C.C.I.A.A. di | | Provincia | Numero R.E.A. |
| | | | |
| Con sede legale in (comune) | | Provincia | Stato |
| | | | |
| Indirizzo | | | N. civico |
| | | | CAP |
| PEC (Posta Elettronica Certificata) | | Email (Posta elettronica) | Telefono fisso / cellulare |
| | | | |

(*) Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

SCHEDA ANAGRAFICA - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(compilare in caso di conferimento di procura)

| | | | | | |
|--|--|---------------------------|-------|--------------------|------------|
| Cognome | | Nome | | Codice fiscale | |
| | | | | | |
| Nato a | | Provincia | Stato | | Sesso(M/F) |
| | | | | | - |
| Studio professionale in | | Provincia | Stato | | |
| | | | | | |
| Indirizzo | | | | Civico | CAP |
| | | | | | |
| Posta Elettronica Certificata (PEC) | | Posta Elettronica (Email) | | Telefono/Cellulare | |
| | | | | | |
| <input type="radio"/> Procuratore/delegato | | | | | |
| <input type="radio"/> Agenzia per le imprese | | | | | |
| Denominazione | | | | | |
| | | | | | |

1 - APERTURA

Il/la sottoscritto/a, **RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE** per l'avvio dell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande in zona sottoposta a tutela¹:

Denominazione insegna

(eventuale)

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

(Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa)

| | | | | |
|--------------------------------------|-----------|-------|------------------------|-----|
| Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.) | | | Civico | CAP |
| | | | | |
| Comune | Provincia | Stato | Telefono fisso / cell. | |
| | | | | |

DATI CATASTALI

(In caso di più mappali è necessario indicarli separatamente inserendo una nuova riga per ciascuno)

| Fabbricati | Sezione | Foglio | Mappale | Subalterno |
|--------------------------|---------|--------|---------|------------|
| <input type="checkbox"/> | - | ▼ | | |

Esercizio a carattere

Permanente

Stagionale

dal al (gg/mm)

Esercizio collocato in centro commerciale

Sì

Denominazione

No

Superficie dell'esercizio

Superficie di somministrazione

mq

Orari di apertura

| | | Mattino | | Pomeriggio | | Continuato | Chiusura |
|--------------------------|-----------|-----------|----------|------------|----------|----------------------|--------------------------|
| | | Dalle ore | alle ore | Dalle ore | alle ore | Dalle ore - alle ore | |
| <input type="checkbox"/> | Lunedì | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Martedì | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Mercoledì | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Giovedì | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Venerdì | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Sabato | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Domenica | | | | | | <input type="checkbox"/> |

¹ Come previsto dall'art. 64, comma 1, del D.Lgs. n. 59/2010 e dalle disposizioni regionali di settore.

2 - TRASFERIMENTO DI SEDE IN ZONE TUTELATE

Il/la sottoscritto/a **RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE** per il trasferimento di sede in zona sottoposta a tutela dell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande² già avviato con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. del presentata al SUAP del comune di

DA

| | | | | |
|--------------------------------------|-----------|-------|------------------------|-----|
| Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.) | | | Civico | CAP |
| | | | | |
| Comune | Provincia | Stato | Telefono fisso / cell. | |
| | | | | |

Esercizio collocato in centro commerciale

Si

Denominazione

No

A

| | | | | |
|--------------------------------------|-----------|-------|------------------------|-----|
| Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.) | | | Civico | CAP |
| | | | | |
| Comune | Provincia | Stato | Telefono fisso / cell. | |
| | | | | |

Esercizio collocato in centro commerciale

Si

Denominazione

No

Superficie dell'esercizio

Superficie di somministrazione

mq

² Come previsto dall'art. 64, comma 1, del D.Lgs. n. 59/2010 e dalle disposizioni regionali di settore.

2BIS - TRASFERIMENTO DI SEDE DA ZONA NON TUTELATA A ZONA TUTELATA

Il/la sottoscritto/a **RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE** per il trasferimento di sede in zona sottoposta a tutela³ dell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande già avviato con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n.

del presentata al SUAP del comune di

DA

| | | | | |
|--------------------------------------|----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.) | | | Civico | CAP |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Comune | Provincia | Stato | Telefono fisso / cell. | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

Esercizio collocato in centro commerciale

- Si
 No

Denominazione

A

| | | | | |
|--------------------------------------|----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.) | | | Civico | CAP |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Comune | Provincia | Stato | Telefono fisso / cell. | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

Esercizio collocato in centro commerciale

- Si
 No

Denominazione

Superficie dell'esercizio

Superficie di somministrazione complessiva **mq**

³Come previsto dall'art. 64, comma 1, del D.Lgs. n. 59/2010 e dalle disposizioni regionali di settore.

3 - AMPLIAMENTO

Il/la sottoscritto/a **RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE** ad apportare all'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande in zona sottoposta a tutela già avviato con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. del

le seguenti modifiche:

Modifiche alla superficie dell'esercizio

Superficie di somministrazione da mq a mq

4 - AMPLIAMENTO DELLA SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE IN FORMA STAGIONALE

Il/la sottoscritto/a **RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE** ad apportare all'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande in zona sottoposta a tutela già avviato con la SCIA/DIA/autorizzazione prof./n. [] del [] le seguenti modifiche:

Ampliamento in forma stagionale della Superficie di somministrazione a seguito di:

aumento della superficie di somministrazione interna

da mq [] a mq [] per il periodo dal [] al [] (gg/mm)

aumento della superficie di somministrazione con dehor su area privata

da mq [] a mq [] per il periodo dal [] al [] (gg/mm)

dehor con permesso di costruire dehor senza permesso di costruire

aumento della superficie di somministrazione con dehor su area pubblica

da mq [] a mq [] per il periodo dal [] al [] (gg/mm)

dehor con permesso di costruire dehor senza permesso di costruire

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7/08/1990 n. 241, 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 (artt. 11, 92 e 131 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773)

Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività? (art. 71, D.Lgs. n. 59/2010)⁴

Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

- a. coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
- b. coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
- c. coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
- d. coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
- e. coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
- f. coloro che sono sottoposti a una delle misure previste dal Codice delle leggi antimafia (D.Lgs. n. 159/2011)⁵ ovvero a misure di sicurezza.

Il divieto di esercizio dell'attività nei casi previsti dalle lettere b), c), d), e) ed f), permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione. In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti morali devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del

Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252. In caso di impresa individuale i requisiti devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale.

Non possono esercitare l'attività di **somministrazione di alimenti e bevande** coloro che si trovano nelle condizioni sopra riportate, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, nonché per reati relativi ad infrazioni alle norme sui giochi.

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 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").

Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

- provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);
- condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).

⁴I riquadri hanno una finalità esplicativa, per assicurare maggiore chiarezza all'impresa sul contenuto delle dichiarazioni da rendere. Potranno essere adeguati in relazione ai sistemi informativi e gestiti dalle Regioni, anche tramite apposite istruzioni.

⁵Con l'adozione del nuovo Codice delle leggi antimafia (D.Lgs. n. 159/2011) i riferimenti normativi alla legge n. 1423/1956 e alla legge n. 575/1965, presenti nell'art. 71, comma 1, lett. f), del D.Lgs. n. 59/2010, sono stati sostituiti con i riferimenti allo stesso Codice delle leggi antimafia (art. 116).

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale) e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7/08/1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art. 71, comma 6 del d.Lgs. 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito

- di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente Autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'Autorità competente italiana⁶:

presso l'Istituto

con sede in

oggetto corso

data di conseguimento

- di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:

tipo attività dal al

iscrizione Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di n. R.E.A.

iscrizione all'INPS sede dal al

N.posizione o equivalente registro di uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (se presente): Registro di estremi registrazione n.

- di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

nome impresa p.iva/ c.fisc

sede impresa

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, sede INPS
dal al N.posizione

quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, sede INPS
dal al N.posizione

quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, sede INPS
dal al N.posizione

altre posizioni equivalenti
regolarmente iscritto all'INPS, sede INPS dal
al N.posizione

- di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca:

Scuola/Istituto/Ateneo

con sede in

data di conseguimento materie attinenti

- di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (art. 30 del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente italiana con decreto n. in data

- di essere in possesso del requisito della pratica professionale⁷ in quanto:

- è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, nell'anno presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di con il n. (salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti)
- ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno presso
- ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno presso

OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)

- che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art.71, comma 6 del D.Lgs. 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal Sig./ra , in qualità di preposto, che ha compilato l'opportuno allegato.

⁶Le Autorità competenti al riconoscimento sono individuate dall'art. 5 del D.Lgs. n. 206/2007.

⁷ Il Ministero per lo Sviluppo Economico, con la circolare n. 3656/c del 12/09/2012, al punto 2.1.8, ha confermato che le condizioni indicate possono essere considerate requisito valido per l'avvio dell'attività di vendita del settore alimentare e di somministrazione di alimenti e bevande.

NOMINA RAPPRESENTANTE

da compilare in caso di nomina rappresentante

- Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli art. 8 e 93 del TULPS, nomina il sig./ra in qualità di proprio rappresentante per la sede in oggetto, che ha compilato l'opportuno allegato.

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara, relativamente ai locali di esercizio:

- di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie e di sicurezza nei luoghi di lavoro e prevenzione incendi
- di aver rispettato le norme relative alla destinazione d'uso
- di aver rispettato i criteri per l'insediamento delle attività di somministrazione di alimenti e bevande, di cui alla D.G.R. n. 8/6495/2008 e s.m.i
- che i locali sede dell'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande possiedono i requisiti di sorvegliabilità (D.M. 17/12/1992, n. 564)
- di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione (home restaurant)

Inoltre, solo in caso di cittadini dei paesi non europei e dell'Unione europea, dichiara:

- di avere conoscenza della lingua italiana (art. 67 comma 2bis L.R. n. 6/2010)

relativamente alle attività commerciali o produttive soggette a licenze, autorizzazioni, concessioni, segnalazioni o comunicazioni, ai fini del rilascio o rinnovo o della permanenza in esercizio subordinati alla verifica della regolarità del pagamento dei tributi locali da parte dei soggetti richiedenti (art. 15ter del Decreto Legge 34/2019 e smi):

- di aver verificato che non è in vigore alcun Regolamento Comunale in materia
- di aver preso visione del Regolamento Comunale in materia e di rispettare le condizioni di regolarità del pagamento dei tributi locali ivi previste

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- che non esistono persone che necessitano di presentare l'autocertificazione, di cui alla dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011
- che le persone che presentano l'autocertificazione, compilando la dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 sono

| Cognome e nome | Qualifica societaria |
|----------------|----------------------|
| | |

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA:

Il/la sottoscritto/a presenta la segnalazione/comunicazione indicata nel quadro riepilogativo allegato.

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA UNICA:

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + DOMANDA PER IL RILASCIO DI ALTRE AUTORIZZAZIONI:

Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni 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 (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

| |
|--|
| |
|--|

Data

Firma

*N.B.: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.*

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL REG. UE 27/04/2016 N. 679)

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 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:

indirizzo mail/PEC

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:

indirizzo mail/PEC

Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)

indirizzo mail/PEC

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 dalla Legge 7/08/1990, 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. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

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 a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

Periodo di conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

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

Data






Firma

*N.B.: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.*

Quadro riepilogativo della documentazione allegata


DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE + SCIA

DOCUMENTAZIONE E SEGNALAZIONE ALLEGATA

| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
|-------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> |  0070 - Procura speciale / Delega | Nel caso di procura/delega a presentare la domanda |
| <input type="checkbox"/> | Documento di identità del/i titolare/i | Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Planimetria quotata dei locali | Sempre obbligatoria |
| <input type="checkbox"/> |  2155 - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone indicate ai commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 | Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante |
| <input type="checkbox"/> | Documento di identità di soggetti diversi dal dichiarante | Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante |
| <input type="checkbox"/> |  2154 - Dichiarazione del preposto in possesso dei requisiti professionali | Sempre, in presenza di un preposto, quando l'attività di somministrazione è a carattere permanente e/o stagionale |
| <input type="checkbox"/> | Documento di identità del preposto | Sempre, in presenza di un preposto, quando l'attività di somministrazione è a carattere permanente e/o stagionale |
| <input type="checkbox"/> |  2161 - Dichiarazione del rappresentante (somministrazione di alimenti e bevande) | Sempre, in presenza di un rappresentante |
| <input type="checkbox"/> | Documento di identità del rappresentante | Sempre, in presenza di un rappresentante |
| <input checked="" type="checkbox"/> |  2013 - Notifica ai fini della registrazione (unificata) | Sempre obbligatoria |
| <input type="checkbox"/> | Certificazione o autocertificazione della disponibilità di parcheggi (art. 9 della DGR 23/01/2008, n. 8/6495) | Se previsto dal Regolamento comunale |

DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE + SCIA UNICA

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
|--------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | Comunicazione di impatto acustico | In caso di utilizzo di impianti di diffusione sonora o di manifestazioni ed eventi con diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali, se non si superano le soglie della zonizzazione comunale |
| <input type="checkbox"/> | SCIA per insegna di esercizio | In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la SCIA) |
| <input type="checkbox"/> |  3327 - Comunicazione di avvio per attività di vendita di alcolici | In caso di vendita di alcolici |

DOMANDA PER ALTRE AUTORIZZAZIONI

RICHIESTA DI ALTRE AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
|--------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | Documentazione per il rilascio del nulla osta di impatto acustico | In caso di utilizzo di impianti di diffusione sonora o di manifestazioni ed eventi con diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali, se si superano le soglie della zonizzazione comunale |
| <input type="checkbox"/> | Autorizzazione per insegna di esercizio | In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione) |

ALTRI ALLEGATI

(attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto | | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|-----------|--------------|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> | Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc. <table border="1"><thead><tr><th>Data pagamento</th><th>Importo €</th><th>Quietanza n°</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> IUUV | Data pagamento | Importo € | Quietanza n° | | | | Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione |
| Data pagamento | Importo € | Quietanza n° | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | - Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato ovvero - Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo | Obbligatoria per la presentazione di una domanda | | | | | | |
| | Identificativo marca da bollo | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Altri allegati | | | | | | | |

Inserire una breve descrizione dell'allegato...