Al SUAP del Comune di Indirizzo	Compilato a cura del SUAP: Pratica del Protocollo
Codice pratica *CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM Codice pratica riferimento Codice modello 3363 (Versione 002-2019)	 SCIA UNICA SCIA per apertura + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche SCIA per apertura per subingresso + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche SCIA per ampliamento + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche SCIA per trasferimento di sede + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche SCIA CONDIZIONATA SCIA UNICA per apertura + altre domande per acquisire atti d'assenso SCIA UNICA per apertura per subingresso + altre domande per acquisire atti d'assenso SCIA UNICA per ampliamento + altre domande per acquisire atti d'assenso SCIA UNICA per trasferimento di sede + altre domande per acquisire atti d'assenso

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' PER L'ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE ALL'INTERNO DI ASSOCIAZIONI E CIRCOLI NON ADERENTI A ENTI O ORGANIZZAZIONI NAZIONALI AVENTI FINALITA' ASSISTENZIALI E NATURA DI ENTI NON COMMERCIALI ¹ (IN ZONE NON TUTELATE)

1 - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome		Nome		Codice fiscale	Codice fiscale	
Luogo di nascita		Provincia	Stato	Data na	ascita Sesso (M/F)	
					- ▼	
Cittadinanza	Estremi documento	soggiorno	Rilasciato da	II	Scadenza	
Residente in	-	Provincia	Stato		•	
Indirizzo residenza		•	.	N. civio	co CAP	
PEC (Domicilio elettror	nico)	Email (Posta	elettronica)	Telefor	no fisso / cellulare	

¹ Il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo in caso di somministrazione diretta da parte dell'associazione/circolo. In caso di somministrazione da parte di soggetti terzi, il modulo deve essere compilato dal titolare/legale rappresentante della ditta che effettua la somministrazione

Della ditta/società/impresa (denominazione) Forma giuridica - Dodice fiscale Paritia IVA Damera di Commercio (C.C.I.A.A.) iscritta alla C.C.I.A.A. iscritta alla C.C.I.A.A. in non ancora iscritta (*) Di non necessita di iscrizione al R.I. Seritta alla C.C.I.A.A. di Provincia Provincia Statio Provincia N. civico CAP PEC (Posta Elettronica Certificata) Email (Posta elettronica) Email (Posta elettronica) Telefono fisso / cellulare P) Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio B-DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO (compilare in caso di conferimento di provincia Stato Decognome Nome Codice fiscale Posta Elettronica Stato I Sesso(MF) - Studio professionale in Provincia Stato Procuratore/delegato Agenzia per le imprese Denominazione	2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMP	RESA				
Della ditta/società/impresa (denominazione) Forma giuridica - Codice fiscale Partita IVA Demera di Commercio (C.C.I.A.A.) in cortita alla C.C.I.A.A. In on ancora iscritta (*) Provincia Stato Provincia Stato Provincia Stato Provincia Stato Provincia Provincia Stato Provincia Certificata) Email (Posta elettronica) Email (Posta elettronica) Provincia che fiscarizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio Pec (Posta Elettronica Certificata) Provincia SI DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO Compillare in caso di conferimento di provincia Stato Descritta che fiscarizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio Procuratore/delegato Agenzia per le imprese Denominazione MODALITA' DI GESTIONE Somministrazione diretta da parte del circolo/associazione 2 N.S. Il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione darte di soggetti tezri 3 Somministrazione da parte di soggetti tezri 3	In qualità di					
Condice fiscale Partita IVA Partita IVA Partita alla C. C.I.A.A. In non ancora iscritta (*) In non necessita di iscrizione al R.I. Provincia Numero R.E.A. Provincia Numero R.E.A. N. civico CAP Provincia Provincia Provincia Provincia Provincia Stato N. civico CAP Pec (Posta Elettronica Certificata) Provincia alla C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dell'avvio P. DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO Cognome Nome Codice fiscale Nato a Provincia Stato II Sesso(MF) Stato II Sesso(MF) Provincia Stato II Sesso(MF) Provincia Stato Stato Provincia Stato Civico CAP Posta Elettronica Certificata (PEC) Posta Elettronica (Email) Procuratore/delegato Agenzia per le imprese Denominazione MODALITA' DI GESTIONE Somministrazione diretta da parte del circolo/associazione 2 NB: Il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione arte di soggetti terzi 3 Somministrazione darte di soggetti terzi 3 Somministrazione arte di soggetti terzi 3	-		▼			
Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) □ iscritta alla C.C.I.A.A. □ non ancora iscritta (*) □ non necessita di iscrizione al R.I. Soritta alla C.C.I.A.A. di □ Provincia □ Numero R.E.A. □ non ancora iscritta (*) □ non necessita di iscrizione al R.I. □ sede legale in (comune) □ Provincia □ Stato □ N. civico □ CAP □ Provincia □ Telefono fisso / cellulare □ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio □ Provincia In Compilare in caso di conferimento di provincia □ Stato □ Provincia In Incorporato I	Della ditta/società/impresa (denominazione)		Forma giuridica			
Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) □ iscritta alla C.C.I.A.A. □ non ancora iscritta (*) □ non necessita di iscrizione al R.I. Soritta alla C.C.I.A.A. di □ Provincia □ Numero R.E.A. □ non ancora iscritta (*) □ non necessita di iscrizione al R.I. □ sede legale in (comune) □ Provincia □ Stato □ N. civico □ CAP □ Provincia □ Telefono fisso / cellulare □ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio □ Provincia In Compilare in caso di conferimento di provincia □ Stato □ Provincia In Incorporato I			-			
on sectita alla C.C.I.A.A. on non ancora iscritta (*) on non necessita di iscrizione al R.I. provincia Numero R.E.A. On sede legale in (comune) Provincia Stato PEC (Posta Elettronica Certificata) Email (Posta elettronica) Enail (Posta elettronica) Email (Posta elettronica) Em	Codice fiscale		Partita IVA			
on sectita alla C.C.I.A.A. on non ancora iscritta (*) on non necessita di iscrizione al R.I. provincia Numero R.E.A. On sede legale in (comune) Provincia Stato PEC (Posta Elettronica Certificata) Email (Posta elettronica) Enail (Posta elettronica) Email (Posta elettronica) Em						
Scritta alla C.C.I.A.A. di Provincia Numero R.E.A. Provincia Numero R.E.A. Provincia Numero R.E.A. Provincia Numero R.E.A. N. civico CAP Dec (Posta Elettronica Certificata) Email (Posta elettronica) Telefono fisso / cellulare Provincia Stato (compilare in caso di conferimento di provincia B DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO (compilare in caso di conferimento di provincia Stato il Sesso(M/F) Provincia Stato II Sesso(M/F) Studio professionale in Provincia Stato Civico CAP Posta Elettronica Certificata (PEC) Posta Elettronica (Email) Telefono/Cellulare Procuratore/delegato Agenzia per le imprese Denominazione MODALITA' DI GESTIONE Somministrazione diretta da parte del circolo/associazione 2 NB: il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi 3	Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)		•			
Con sede legale in (comune) Provincia Stato N. civico CAP PEC (Posta Elettronica Certificata) Email (Posta elettronica) Telefono fisso / cellulare Provincia Stato Compilare in caso di conferimento di provincia Stato Cognome Nome Codice fiscale Nato a Provincia Stato II Sesso(M/F) Studio professionale in Provincia Stato Civico CAP Posta Elettronica Certificata (PEC) Posta Elettronica (Email) Telefono/Cellulare Provincia Stato Civico CAP Provincia Stato Civico CAP Posta Elettronica Certificata (PEC) Posta Elettronica (Email) Telefono/Cellulare Compilare in caso di conferimento di provincia Stato II Sesso(M/F)	iscritta alla C.C.I.A.A.	o non ar	ncora iscritta (*)	o non ne	ecessita di iso	crizione al R.I.
ndirizzo N. civico CAP	scritta alla C.C.I.A.A. di	l .		Provincia	Numero R.E	i.A.
ndirizzo N. civico CAP						
PEC (Posta Elettronica Certificata) Email (Posta elettronica) Telefono fisso / cellulare Posta Elettronica che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio R DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO Cognome Nome Codice fiscale Nome Codice fiscale Nato a Provincia Stato II Sesso(M/F) Studio professionale in Provincia Stato Civico CAP Posta Elettronica Certificata (PEC) Posta Elettronica (Email) Telefono/Cellulare Procuratore/delegato Agenzia per le imprese Denominazione MODALITA' DI GESTIONE Somministrazione diretta da parte del circolo/associazione 2 NB: Il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi 3	Con sede legale in (comune)	Provincia	Stato	1		
PEC (Posta Elettronica Certificata) Email (Posta elettronica) Telefono fisso / cellulare Posta Elettronica che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio R DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO Cognome Nome Codice fiscale Nome Codice fiscale Nato a Provincia Stato II Sesso(M/F) Studio professionale in Provincia Stato Civico CAP Posta Elettronica Certificata (PEC) Posta Elettronica (Email) Telefono/Cellulare Procuratore/delegato Agenzia per le imprese Denominazione MODALITA' DI GESTIONE Somministrazione diretta da parte del circolo/associazione 2 NB: Il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi 3						
Posta Elettronica Certificata (PEC) Posta Elettronica Certificata (PEC) Posta Elettronica Certificata (PEC) Posta Elettronica Certificata (PEC) Posta Elettronica (Email) Procuratore/delegato Agenzia per le imprese Denominazione MODALITA' DI GESTIONE Somministrazione diretta da parte del circolo/associazione 2 NB: il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi 3	ndirizzo	•	•		N. civico	CAP
Posta Elettronica Certificata (PEC) Posta Elettronica Certificata (PEC) Posta Elettronica Certificata (PEC) Posta Elettronica Certificata (PEC) Posta Elettronica (Email) Procuratore/delegato Agenzia per le imprese Denominazione MODALITA' DI GESTIONE Somministrazione diretta da parte del circolo/associazione 2 NB: il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi 3						
B - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO Cognome Nome Codice fiscale Nato a Provincia Studio professionale in Provincia Studio professionale in Provincia Stato Civico CAP Posta Elettronica Certificata (PEC) Posta Elettronica (Email) Procuratore/delegato Agenzia per le imprese Denominazione MODALITA' DI GESTIONE Somministrazione di retta da parte del circolo/associazione NB: il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi 3	PEC (Posta Elettronica Certificata)	Email (Posta	a elettronica)		Telefono fiss	so / cellulare
B - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO Cognome Nome Codice fiscale Nato a Provincia Studio professionale in Provincia Studio professionale in Provincia Stato Civico CAP Posta Elettronica Certificata (PEC) Posta Elettronica (Email) Procuratore/delegato Agenzia per le imprese Denominazione MODALITA' DI GESTIONE Somministrazione di retta da parte del circolo/associazione NB: il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi 3						
Adato a Provincia Stato ii Sesso(M/F) Studio professionale in Provincia Stato Civico CAP Posta Elettronica Certificata (PEC) Posta Elettronica (Email) Telefono/Cellulare Procuratore/delegato Agenzia per le imprese Denominazione MODALITA' DI GESTIONE Somministrazione diretta da parte del circolo/associazione 2 NB: il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi 3	Cognome	Nome		Codice fisc	ale	
Studio professionale in Provincia Stato Civico CAP Posta Elettronica Certificata (PEC) Posta Elettronica (Email) Telefono/Cellulare Procuratore/delegato Agenzia per le imprese Denominazione MODALITA' DI GESTIONE Somministrazione diretta da parte del circolo/associazione 2 NB: il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi 3	Cognome	Nome		Codice fisc	ale	
Studio professionale in Provincia Stato Civico CAP Posta Elettronica Certificata (PEC) Posta Elettronica (Email) Telefono/Cellulare Procuratore/delegato Agenzia per le imprese Denominazione MODALITA' DI GESTIONE Somministrazione diretta da parte del circolo/associazione 2 NB: il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi 3	Nato a	Provincia	Stato		il	Sesso(M/F)
Studio professionale in Provincia Stato Civico CAP Posta Elettronica Certificata (PEC) Posta Elettronica (Email) Procuratore/delegato Agenzia per le imprese Denominazione MODALITA' DI GESTIONE Somministrazione diretta da parte del circolo/associazione 2 NB: il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi 3	vato d	riovinoid	Claid		"	
Posta Elettronica Certificata (PEC) Posta Elettronica (Email) Procuratore/delegato Agenzia per le imprese Denominazione MODALITA' DI GESTIONE Somministrazione diretta da parte del circolo/associazione 2 NB: il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi 3	Studio professionale in	Provincia	Stato			
Posta Elettronica Certificata (PEC) Posta Elettronica (Email) Procuratore/delegato Agenzia per le imprese Denominazione MODALITA' DI GESTIONE Somministrazione diretta da parte del circolo/associazione NB: il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi 3	5.da.e p. 6.eee		Otato			
Procuratore/delegato Agenzia per le imprese Denominazione MODALITA' DI GESTIONE Somministrazione diretta da parte del circolo/associazione ² NB: il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi ³	ndirizzo				Civico	CAP
Procuratore/delegato Agenzia per le imprese Denominazione MODALITA' DI GESTIONE Somministrazione diretta da parte del circolo/associazione ² NB: il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi ³						
Agenzia per le imprese Denominazione MODALITA' DI GESTIONE Somministrazione diretta da parte del circolo/associazione ² NB: il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi ³	Posta Elettronica Certificata (PEC)	Posta Elettro	nica (Email)		Telefono/Ce	ellulare
Agenzia per le imprese Denominazione MODALITA' DI GESTIONE Somministrazione diretta da parte del circolo/associazione ² NB: il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi ³						
Agenzia per le imprese Denominazione MODALITA' DI GESTIONE Somministrazione diretta da parte del circolo/associazione ² NB: il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi ³	Procuratore/delegato					
Denominazione MODALITA' DI GESTIONE Somministrazione diretta da parte del circolo/associazione ² NB: il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi ³						
Somministrazione diretta da parte del circolo/associazione ² NB: il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi ³						
Somministrazione diretta da parte del circolo/associazione ² NB: il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi ³						
Somministrazione diretta da parte del circolo/associazione ² NB: il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi ³						
NB: il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi ³	MODALITA' DI GESTIONE					
NB: il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi ³						
NB: il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo Somministrazione da parte di soggetti terzi ³	O Somministrazione diretta da parte	del circolo/associazio	one ²			
	NB: il modulo deve essere compila	ito dal legale rappres		rione/circolo		
				-1111 - 1 - ee -:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

² Come previsto dall'art. 3, comma 1 del D.P.R. n. 235/2001 ³ Come previsto dall'art. 3, comma 4 del D.P.R. n. 235/2001

1 - APERTURA II/la sottoscritto/a SEGNALA l'avvio dell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande all'interno dell'associazione e/o circolo privato denominato in zona NON sottoposta a tutela ⁴ INDIRIZZO DELL'ATTIVITA' 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 Foglio Subalterno Superficie dell'esercizio Superficie di somministrazione mq Esercizio a carattere Permanente

al

(gg/mm)

dal

Stagionale

⁴ Come previsto dall'art. 64, comma 1 del D.Lgs. n. 59/2010

2 - SUBINGRESSO

DATI DELLA IN	MPRESA A CUI SI S	SUBENTR	Α					
II/la sottoscritt	o/a SEGNALA il su	bingress	o nell'attività	di:				
(impresa a cui si si	ubentra)							
già avviata cor	n la SCIA/DIA/autoi	rizzazione	laltro (specif	ficare)				
prot./n.	del			-	à di sommin	istrazione di a	alimenti e b	evande
•	'associazione e/o d	circolo nri						
un mitorno don	4000014210110 0/0 (moore pri	vato aonom	mato				
INDIRIZZO DEI (Compilare se dive	LL'ATTIVITA' erso da quello della ditta	/società/imp	resa)					
Indirizzo (Via, Vial	e, Piazza, ecc.)						Civico	CAP
Comune			Provincia	Stato			Telefono fis	so / cell.
DATI CATASTA	ALI opali è necessario indica	arli separataı	mente inserendo	o una nuova	riga per ciascu	no)		
Fabbricati	Sezione	Fc	oglio		Mappale		Subalterno	
	_	▼						
<u> </u>					1			
Avvio dell'at	tività contestuale tività con decorrenz el subingresso (nea dita enda		o nel ramo d'a	al al al al		(gg/mm) (gg/mm/aaa	aa)	
Fusione								
Conferiment	to							
 Altra motiva 	zione							
Con atto di regi			del					
Si rammenta che a notaio, in forma di Reintestazio con rip (reintestazio con rip (reintestazio con con con co	oresa della attività co stazione fatta conte oresa della attività su stazione fatta in dati ntestuale cessazion	e.c. i contratti privata aute ontestuale stualmente uccessiva a a successi ne definitiva	i di trasferiment enticata e registr al rientro in p e alla data di al rientro in po iva alla data d a	to di proprie rata presso l possesso termine de ossesso di termine	tà o gestione di 'Agenzia delle E ell'affitto di az dell'affitto di a	i un'azienda com Entrate sienda o ramo	merciale sono d'azienda)	
	(o documentazione ntro in possesso con co						el dichiarare i req	uisiti professionali

3 - AMPLIAMENTO II/la sottoscritto/a SEGNALA che all'attività di somministrazione di alimenti e bevande all'interno dell'associazione e/o circolo privato denominato già avviata con la segnalazione prot./n. del INDIRIZZO DELL'ATTIVITA' Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.) Civico CAP Comune Provincia Stato Telefono fisso / cell. sono apportate le seguenti modifiche alla superficie dell'esercizio Superficie di somministrazione: da mq a mq 4 - TRASFERIMENTO DI SEDE II/la sottoscritto/a, a seguito del trasferimento dell'associazione e/o circolo privato denominato SEGNALA che apporta all'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande all'interno dell'associazione e/o circolo privato, già avviato con l'autorizzazione prot./n. del la conseguente modifica di indirizzo Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.) CAP Civico Comune Provincia Stato Telefono fisso / cell. Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.) Civico CAP Comune Provincia Stato Telefono fisso / cell.

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)⁵

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)⁶ 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.Lqs 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.).

⁵I 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.

⁶Con 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).

RAPPRESENTANTE

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 7.8.1990 n. 241, sotto la propria responsabilità,

dichiara:

ALTRE DICHIARAZIONI

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 7.8.1990 n. 241, sotto la propria responsabilità:

relativamente ai locali di esercizio in cui è svolta l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, dichiara:

- ✓ che sono conformi alle norme e prescrizioni in materia edilizia e igienico-sanitaria
- ✓ che possiedono i requisiti di sorvegliabilità (D.M. 17/12/1992 n. 564)

dichiara, inoltre:

- che l'associazione/circolo non aderisce a un ente/organizzazione nazionale le cui finalità assistenziali sono riconosciute da Ministero dell'Interno
- che ha le caratteristiche di ente non commerciale come previsto dagli artt. 148 e 149 del D.P.R. 917/1986 (TUIR come riformato nel 2004);
- che la somministrazione avviene esclusivamente a favore degli associati presso la sede in cui sono svolte le attività istituzionali (art. 2, comma 1 del D.P.R. 235/2001)
- 🗹 di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

relativamente alla somministrazione di bevande alcoliche, dichiara:

- che nell'esercizio dell'attività NON saranno vendute/somministrate bevande alcoliche
- oche nell'esercizio dell'attività SARANNO vendute/somministrate bevande alcoliche

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):

- O 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

solo in caso di Apertura o Subingresso, il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- oche 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
i de la companya de	i i
!	
b	<u>+</u>

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.

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

✓ SCIA UNICA

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
	☑0070 - Procura speciale / Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
	Documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
	2231 - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte di altre persone per attività di somministrazione alimenti e bevande in circoli e associazioni	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
	Documento di identità di soggetti diversi dal dichiarante	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
	2232 - Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante per attività di somministrazione alimenti e bevande in circoli e associazioni	Sempre, in presenza di un rappresentante
	Documento di identità del rappresentante	Sempre, in presenza di un rappresentante
•	2013 - Notifica ai fini della registrazione (unificata)	Sempre obbligatoria
•	Planimetria quotata dei locali	Sempre obbligatoria
	Copia semplice, non autenticata, dell'atto costitutivo e/o dello statuto, redatta nella forma dell'atto pubblico o della scrittura privata autenticata o registrata	Obbligatoria in caso di Apertura
		1
	☑3327 - Comunicazione di avvio per attività di vendita di alcolici	In caso di vendita di alcolici
	Comunicazione di impatto acustico	Nel 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

00	I A	\sim	NID	171	\sim NI	AT.	١.
201	ıA	CO	NU	1/1	UN	AIA	Α.

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
	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

AI	TRI	A /		ATI
ΔI	IRI	ΔI	<i>i</i> – (–	ΔII

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

Allegato		D	Casi in cui è previsto		
	Attestazione del v	versamento di one	ecc.		
0	Data pagamento	Importo €	Quietanza	n°	Nella misura e con le modalità indicate sul
	IUV				sito dell'amministrazione
•	identificativo della dall'interessato ovvero	a marca da bollo, ell'imposta di bollo o tramite @bollo	che deve ess o con le altre	ollo: estremi del codice sere annullata e conservata modalità previste, anche in	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA unica (SCIA condizionata)
	Identificativo mar	ca da bollo			
	Altri allegati				
	Inserire una brev	e descrizione de	ll'allegato		