

**Amministrazione destinataria**

Comune di Castel di Iudica

**Ufficio destinatario**

SUAP

**SCIA UNICA:**

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

**Segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande all'interno di associazioni e circoli aderenti a enti o organizzazioni nazionali aventi finalità assistenziali e che hanno natura di enti non commerciali**

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

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.

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	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	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	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

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

## in relazione all'attività di associazione o circolo con sede in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

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

## modalità di gestione

### Gestione attività di somministrazione di alimenti e bevande

- somministrazione diretta da parte del circolo/associazione  
*(come previsto dall'articolo 2, comma 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 04/04/2001, n. 235 e dalle disposizioni regionali di settore)*
- somministrazione da parte di soggetti terzi  
*(come previsto dall'articolo 2, comma 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 04/04/2001, n. 235 e dalle disposizioni regionali di settore)*

## SEGNALA

- l'avvio dell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande all'interno dell'associazione e/o circolo privato
- la modifica alla superficie di esercizio dell'attività esistente

## in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> altro (specificare)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 1 - avvio dell'attività

Denominazione dell'associazione e/o circolo privato

Ente/organizzazione nazionale al/la quale il circolo/associazione aderisce

Tipologia di attività di somministrazione

Superficie dell'esercizio

superficie di somministrazione  m<sup>2</sup>

## 2 - ampliamento

Superficie dell'esercizio

superficie di somministrazione da  m<sup>2</sup> a  m<sup>2</sup>

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*")
- che il locale, dove è esercitata la somministrazione, è conforme alle norme e prescrizioni in materia urbanistica, edilizia, igienico-sanitaria e di sicurezza sui luoghi di lavoro
- di aver rispettato le norme relative alla destinazione d'uso
- che i locali sede dell'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande possiedono i requisiti di sorvegliabilità (Decreto Ministeriale 17/12/1992, n. 564)
- che l'associazione/circolo aderisce a un ente/organizzazione nazionale le cui finalità assistenziali sono riconosciute dal Ministero dell'Interno e che si trova nelle condizioni previste dall'articolo 148, commi 3, 5 e 8 del Decreto del Presidente della Repubblica 22/12/1986, n. 917 (TUIR, come riformato nel 2004)
- che la somministrazione avviene esclusivamente a favore dei propri associati presso la sede ove sono svolte le attività istituzionali (articolo 2, comma 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 04/04/2001, n. 235)
- che nell'esercizio dell'attività saranno vendute bevande alcoliche
- 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

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

##### Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- 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
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

#### impatto acustico

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

##### Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico

- non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico
  - durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa
- soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico

Titolo autorizzativo	Numero	Data
<input type="radio"/> ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico		
<input type="radio"/> ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)		
<input type="radio"/> ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico		
<input type="radio"/> presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico		
<input type="radio"/> durante l'esercizio dell'attività le emissioni non saranno superiori ai limiti stabiliti nel territorio comunale		

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

**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).

<input type="checkbox"/> <b>referente per la pratica</b>			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

#### 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 type="checkbox"/>            | dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante TULPS (Allegato B)   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria quotata dei locali  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)  |
| <input type="checkbox"/>            | comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia semplice, non autenticata, dell'atto costitutivo e/o dello statuto, redatta nella forma dell'atto pubblico o della scrittura privata autenticata o registrata |
| <input type="checkbox"/>            | valutazione previsionale di impatto acustico<br><small>(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)</small>              |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno<br><small>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</small>   |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><small>(da allegare se previsti)</small>  |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura  |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati <small>(specificare)</small>   |

#### 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)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castel di Iudica		
Luogo	Data	il dichiarante