

PROCEDIMENTO AUTOMATIZZATO / ORDINARIO EX D.P.R. 160/2010	Pratica N° _____
SUAP Comune di _____	

Oggetto pratica	
descrizione sintetica dell'intervento	_____

il/la sottoscritto/a(*)		_____	
Nato a(*)		(Prov:)	
il(*)	_____	cod.Fiscale(*)	_____
Residente nel Comune di <small>(Per i cittadini residenti all'estero inserire lo Stato di residenza e come provincia EE) (*)</small>		(Prov:)	CAP(*)
Sede legale dell'attività/dello studio professionale/dell'associazione di categoria(*)		_____	
tel. (*)	_____	fax	_____
PEC (*)	_____		

Le sezioni seguenti sono da compilare nel caso agisca per conto di altra persona fisica o giuridica da compilare in caso di **Legale rappresentante di società/Titolare di impresa individuale**:

a titolo di (*)	<input type="checkbox"/> TITOLARE DITTA INDIVIDUALE <input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE <input type="checkbox"/> ALTRO
Specifica:	_____
denominazione/ragione sociale(*)	_____

Con sede in(*)	_____	(Prov:)	CAP. (*)	_____
indirizzo(*)	_____			
telefono	_____	fax	_____	
eMail	_____			
cod.Fiscale o Identificativo Straniero (*)	_____	P.IVA.	_____	
Iscrizione al Registro imprese di	_____	num.	_____	
Codice ATECO dell'attività oggetto della presente istanza			_____	

da compilare in caso di Legale rappresentante di privato:

a titolo di(*)	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante di minore <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di adulto interdetto <input type="checkbox"/> Altro
Specifica:	_____

Nome e cognome(*)			
Nato a (*)	(Prov:)		
Il (*)		Stato di nascita(*)	
cittadinanza(*)		cod.fiscale(*)	
Residente nel Comune di(*)		CAP.(*)	
		(Prov:)	
località/frazione			
indirizzo(*)			

da compilare in caso di Rappresentante di altro ente/associazione - (inclusi enti no profit):

Motivazione della rappresentanza(*)	<input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Delegato <input type="checkbox"/> Dipendente con rappresentanza		
Specifica:			
Dell'ente rappresentato(*)			
Con sede in(*)		CAP.(*)	
indirizzo(*)			
località/frazione			
telefono		fax	
eMail			
cod.Fiscale o Identificativo Straniero(*)		P.IVA.	

informazioni relative all'iscrizione al Registro regionale delle Persone Giuridiche:

regione		Numero iscrizione al registro regionale	
---------	--	---	--

Descrizione qualifica	<input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/> OPERATORE DI ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA <input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA
Specifica:	
Isritto all'albo	<input type="checkbox"/> Ordine dei Farmacisti <input type="checkbox"/> Ordine degli architetti <input type="checkbox"/> Collegio dei geometri <input type="checkbox"/> Ordine dei giornalisti <input type="checkbox"/> Ordine degli infermieri (di prossima attuazione) <input type="checkbox"/> Ordine dei geologi <input type="checkbox"/> Ordine dei consulenti del lavoro <input type="checkbox"/> Consiglio nazionale dei Periti Industriali <input type="checkbox"/> Collegio dei Periti Industriali <input type="checkbox"/> Albo dei dottori agronomi e dottori forestali <input type="checkbox"/> Albo unico dei promotori finanziari <input type="checkbox"/> Ordine dei medici <input type="checkbox"/> Ordine degli psicologi <input type="checkbox"/> Ordine dei dottori commercialisti <input type="checkbox"/> Ordine degli avvocati <input type="checkbox"/> Ordine dei notai <input type="checkbox"/> Ordine degli ingegneri <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Iscrizione all'albo non richiesta

<input type="checkbox"/> Iscrizione all'albo non richiesta				
Numero albo		Prov. Di Iscrizione		Data iscrizione
Ai sensi del DPR 445/2000 dichiaro di essere stato delegato dall'impresa sotto indicata alla presentazione della presente				
<input type="checkbox"/> Istanza <input type="checkbox"/> Segnalazione <input type="checkbox"/> Comunicazione <input type="checkbox"/> Altro				
tramite				
sottoscritto il		Custodito presso		

da compilare in caso di Professionista/associazione di categoria/altro soggetto munito di procura/in qualità di delegato dal procuratore (delegato dal procuratore SOLO per impianti radioelettrici per telefonia mobile):

Descrizione qualifica:	<input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/> OPERATORE DI ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA
------------------------	---

Per conto di :

Da compilare nel caso il titolare sia Privato:

Nome e cognome (*)				
Nato a(*)				(Prov:)
Il (*)		cod.Fiscale (*)		
Residente in (*)			(Prov:)	CAP.(*)
Indirizzo (*)				

da compilare nel caso il titolare sia Impresa (impresa individuale, società di persone, società di capitali, società cooperative):

Denominazione/ragione sociale (*)				
Con sede in(*)			(Prov:)	CAP.(*)
indirizzo(*)				
telefono		fax		
eMail				
cod.Fiscale (*)		P.IVA.		
Provincia di iscrizione al registro imprese		num.		

dati rappresentante legale o titolare

Nome e cognome (*)				
Nato a(*)			(Prov:)	In data (*)
Residente a (*)			CAP.(*)	
Indirizzo (*)				

OGGETTO

<i>Scelte effettuate per la compilazione</i>

SETTORE: SCIA per bar, ristoranti, e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande (IN ZONE NON TUTELATE) - <u>MODIFICHE STRUTTURALI DEI LOCALI</u>
--

INTERVENTI:

- | |
|---|
| - SCIA per bar, ristoranti, e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande (IN ZONE NON SOGGETTE A TUTELA) - <u>MODIFICHE STRUTTURALI DEI LOCALI</u> |
|---|

SETTORE: <u>Notifica ai fini della registrazione (art. 6 Reg. CE n. 852/2004) - Avvio</u>
--

INTERVENTI:

- | |
|---|
| - Notifica ai fini della registrazione (art. 6 Reg. CE n. 852/2004) - Avvio |
|---|

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

RISPETTO NORME VIGENTI - SCIA

che relativamente ai locali di esercizio:

di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, di inquinamento acustico, prevenzione incendi, di igiene e sanità, sicurezza nei luoghi di lavoro e 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 (D.M. 17 dicembre 1992, n. 564)	
---	--

NOTIFICA SANITARIA

di presentare contestualmente:

notifica sanitaria ai fini della registrazione prevista dall'art.6 del Reg CE 852/2004 e della determina della Regione Emilia Romagna n. 14738 del 13/11/13	
---	--

ATTIVITÀ PERMANENTE/STAGIONALE

che l'attività ha carattere:

permanente	()
------------	-----

stagionale nel seguente periodo	()
---------------------------------	-----

dal	
-----	--

al	
----	--

ESERCIZI IN CENTRO COMMERCIALE (COMMERCIO VICINATO E MEDIA STRUTTURA)

Che l'esercizio collocato in centro commerciale:

Si	()
----	-----

No	()
----	-----

denominazione	
---------------	--

SEDE OPERATIVA ATTIVITÀ

che:

la sede operativa in cui si svolge l'attività o si effettua l'intervento (indicare di seguito i relativi dati):

Sede	()
------	-----

Comune di	
-----------	--

Prov.	
-------	--

	()
--	-----

specificare: (nome della via, piazza, ecc.)	
---	--

n. civico	
-----------	--

frazione/località	
CAP	
scala	
piano	
interno	
tel.	
fax	
e-mail	
sito web	

RIFERIMENTI CATASTALI (CON SEZIONE, CATEGORIA E DESTINAZIONE)

che i dati catastali dell'immobile o dell'area sono i seguenti:

NCT	()
NCEU	()
Foglio	
Mappale/Particella	

Subalterno:

presente	()
NON presente	()
specificare	

Sezione:

presente	()
NON presente	()
specificare	

Sezione urbana:

presente	()
NON presente	()
specificare	

Destinazione d'uso catastale	
Unità immobiliare n.	()
Comune di	

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI

di:

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

MODIFICHE STRUTTURALI DI ESERCIZIO CON SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

di segnalare che interverranno le seguenti modifiche strutturali dei locali dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande in zona non sottoposta a tutela già avviata:

con SCIA/ DIA/ autorizzazione prot. n.	
--	--

del	
-----	--

Superficie di somministrazione MQ. _____	
--	--

Descrizione sintetica delle modifiche strutturali: _____

REQUISITI ONORABILITÀ PER SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26/03/2010, n. 59 s.m.i. e di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge (artt. 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 (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"). In caso di società compilare anche l'allegato A	
---	--

AVVIO DELL'ATTIVITÀ AI FINI DELLA NOTIFICA SANITARIA

di notificare l'avvio dell'attività:

In sede fissa	()
---------------	-----

Senza sede fissa (es. ambulante, broker) per cui indica la sede in cui è possibile effettuare il controllo dei documenti e attrezzature	()
---	-----

Telefono fisso/Cell	
---------------------	--

altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica	
---	--

con sede in	
-------------	--

indirizzo	
-----------	--

N°	
----	--

provincia	
-----------	--

CAP	
-----	--

località	
----------	--

Stato	
-------	--

TIPOLOGIA DELLE ATTIVITÀ AI FINI DELLA NOTIFICA SANITARIA

che la tipologia dell'attività è:

Produzione primaria (non destinata all'autoconsumo e non già registrata in altri elenchi)	
---	--

Raccolta di vegetali spontanei	
--------------------------------	--

Raccolta di funghi e tartufi	
------------------------------	--

Produzione di vegetali (permanenti o non permanenti)	
Centro di raccolta selvaggina cacciata	
Caccia	
Pesca	
Imbarcazioni da pesca	
Imbarcazioni raccolta molluschi	
Raccolta molluschi	
Vendita diretta di uova al consumatore finale	
Vendita di latte crudo in allevamento	
Produzione di vegetali pronti all'uso e precotti	
Produzione di vegetali congelati	
Produzione di vegetali secchi e/o tostati comprese le spezie	
Lavorazione del tè, caffè, zucchero ed altri vegetali per infusi	
Produzione di bevande alcoliche	
Lavorazione di cereali, semi, legumi e tuberi	
Produzione di succhi/bevande di frutta e/o ortaggi	
Produzione di oli e grassi vegetali	
Produzione di conserve e semiconserve vegetali	
Macellazione ed eviscerazione di prodotti della pesca presso aziende di acquacoltura	
Macellazione di avicunicoli presso aziende agricole e agrituristiche	
Lavorazione carne, prodotti e preparazioni a base carne connesso a esercizio di vendita a sede fissa	
Lavorazione carne, prodotti e preparazioni a base carne connesso a esercizio di vendita ambulante	
Lavorazione prodotti della pesca connesso a esercizi di vendita a sede fissa	
Lavorazione prodotti della pesca connesso a esercizi di vendita ambulante	
Raccolta (centro conferimento) e lavorazione di prodotti dell'apiario (esclusa prod. primaria)	
Produzione di prodotti a base di latte (in impianti non riconosciuti) connessa alla vendita al dettaglio	
Produzione di alimenti in cucina domestica (home food)	
Produzione di pasta fresca	
Produzione di pasta secca, di cuscus e di prodotti farinacei simili	
Produzione di pane, pizza e altri prodotti da forno freschi e secchi, piadina, ecc	

Produzione di prodotti di pasticceria freschi e secchi	
Produzione di prodotti di gelateria (in stabilimenti registrati ai sensi del reg. 852/2004)	
Produzione di cacao, cioccolato, caramelle e confetterie	
Produzione di cibi pronti in genere (prodotti di gastronomia, di rosticceria, di friggitoria, ecc.)	
Produzione di alimenti in cucina domestica (home food)	
Centri produzione pasti (compreso catering e banqueting) anche per Utente Sensibile	
Centri produzione pasti (compreso catering e banqueting) anche per Utente NON Sensibile	
Somministrazione pasti in mense per Utente Sensibile	
Somministrazione pasti in mense per Utente NON Sensibile	
Terminali di distribuzione	
Ristorazione con somministrazione diretta anche connessa con aziende agricole e del settore ittico	
Bar e altri esercizi simili	
Ristorazione in ambito di manifestazioni temporanee (fiere, sagre ecc.) non escluse dal regolamento 852/2004	
Home restaurant	
Cash & Carry	
Intermediari - senza deposito - broker	
Commercio all'ingrosso - con deposito	
Commercio al dettaglio di alimenti e bevande in Esercizi di vicinato del settore alimentare	
Commercio al dettaglio di alimenti e bevande in attività commerciali aventi le caratteristiche di Media struttura di vendita	
Commercio al dettaglio di alimenti e bevande in attività commerciali aventi le caratteristiche di Grande struttura di vendita	
Commercio al dettaglio per corrispondenza/internet	
Commercio ambulante a posto fisso	
Commercio ambulante itinerante - autospaccio	
Depositi per distributori automatici di alimenti confezionati e bevande	
Distributori di acqua potabile trattata (cassette dell'acqua e simili)	
Distributore automatico di latte crudo	
Distributore automatico di alimenti confezionati e bevande	
Vendita temporanea (anche nell'ambito di manifestazioni)	
Deposito conto terzi di alimenti in regime di temperatura	
Deposito conto terzi di alimenti non in regime di temperatura	

Piattaforma di distribuzione alimenti	
Deposito funzionalmente connessi ad esercizi di vendita di alimenti in regime di temperatura	
Deposito funzionalmente connessi ad esercizi di vendita non in regime di temperatura	
Trasporto conto terzi di alimenti in cisterna	
Trasporto conto terzi di alimenti in regime di temperatura controllata	
Trasporto conto terzi di alimenti non in regime di temperatura controllata	
specificare	
Produzione/trasformazione di alimenti anche di origine animale per vendita al dettaglio (registrazione ai sensi del regolamento CE n. 852/2004)	
Prodotti da forno e di pasticceria, gelati e piatti pronti - Produzione, trasformazione e congelamento	
Ristorazione collettiva e pubblica (registrazione ai sensi del regolamento CE n. 852/2004)	
Commercio alimenti e bevande (registrazione ai sensi del regolamento CE n.852/2004)	
Deposito alimenti e bevande conto terzi	
Trasporto alimenti e bevande conto terzi	
Altro	

INIZIO ATTIVITÀ NOTIFICA SANITARIA

che l'inizio dell'attività:

E' contestuale alla data di notifica	()
Ha decorrenza	()
dal	
Eventuale termini dell'attività	

DICHIARAZIONI DI IMPEGNO AI FINI DELLA NOTIFICA SANITARIA

inoltre dichiara che:

l'esercizio possiede i requisiti minimi prestabiliti dal Reg. (CE) 852/2004 e dalle altre normative pertinenti in funzione dell'attività svolta	
di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche relative all'attività e/o allo stabilimento, comprese eventuali modifiche relative al rappresentante legale;	
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	

INSERIMENTO NOTE

che per maggior chiarezza, si precisa:

non è necessaria nessuna nota aggiuntiva	()
--	-----

per maggior chiarezza, preciso che:	()
-------------------------------------	-----

(specificare)	
---------------	--

CONDIZIONI

SCIA UNICA- L'attività prevede un'insegna esterna (per la quale è prevista una SCIA)	[]
Il richiedente è un cittadino straniero (si considerano tali tutti i cittadini provenienti da paesi diversi dall'Unione Europea)	[]
L'attività è esercitata in forma societaria	[]
SCIA CONDIZIONATA - L'attività prevede un'insegna esterna (per la quale è prevista una domanda di autorizzazione)	[]
SCIA CONDIZIONATA - L'attività prevede l'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	[]
E' stato designato un preposto per il settore alimentare/somministrazione	[]

ALLEGA

copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del D.P.R. 445/2000 del preposto (OBBLIGATORIO per chi non sottoscrive digitalmente) [non obbligatorio]
--

<u>ALLEGATO B</u> Dichiarazione sul possesso dei requisiti per il preposto al settore alimentare negli esercizi di commercio al dettaglio/somministrazione
--

Planimetria quotata dei locali CON EVIDENZIATE LE PARTI MODIFICATE

Copia del documento d'identità in corso di validità ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n.445 art.38 degli altri soci (OBBLIGATORIO per chi non sottoscrive digitalmente) [non obbligatorio]

<u>ALLEGATO A</u> Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (commercio/somministrazione)

Copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno con idonea motivazione e in corso di validità (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)

<u>Informativa sui requisiti morali</u> [non obbligatorio]
--

Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per chi non firma digitalmente) [non obbligatorio]
--

Copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno con idonea motivazione e in corso di validità (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)

Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per chi non firma digitalmente) [non obbligatorio]
--

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003, che i dati personali forniti saranno trattati dall'Ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i dati sono resi, e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano. Dichiara, altresì, di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti all'articolo 7 del summenzionato decreto legislativo.

Data presentazione: