

Amministrazione destinataria

Comune di Grumello del Monte

Ufficio destinatario

SCI	A UNICA:
	SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
	SCIA ampliamento + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

Segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande svolta congiuntamente ad altra attività

II sottoscritto								
Cognome	Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza								
Provincia Comune Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
							Ш	
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cer	tificata		
in qualità di (questa sezione deve essere con	npilata se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)			5		
Ruolo		a persona ₍ 13.						
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia				
Sede legale								
Provincia Comune Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
			l,					
Codice Fiscale		Partita IVA						
Telefono	Posta elettronica ordinaria			Dosta elet	tronica cer	tificata		
reference	Posta electronica ordinaria			r osta elet	ti omca cer	tiricata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Comn	ercio		Provincia	Numero Is	criziono			
iscrizione ai Registro Imprese della Camera di Comm	eicio		FIOVITICIA	Wulliero IS	CHZIVIIE			
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo	(REA)		Provincia	Numero is	crizione			

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

Attività svolta Con sede operativa in Particella terreni o Unità imm. urbana Cod. cat. Sezione Foglio Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedenza avviata tramite Titolo autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione altro (specificore)					
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedenza avviata tramite Titolo autorizzativo Protocollo Data Ente di riferimento SCIA o comunicazione					
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedenza avviata tramite Titolo autorizzativo Protocollo Data Ente di riferimento SCIA o comunicazione					
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedenza avviata tramite Titolo autorizzativo Protocollo Data Ente di riferimento SCIA o comunicazione					
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedimento riguarda ulteriori immobili in precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo Protocollo Data Ente di riferimento autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione					
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedimento riguarda ulteriori immobili in precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo Protocollo Data Ente di riferimento autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione					
in precedenza avviata tramite Titolo autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione					
in precedenza avviata tramite Titolo autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione					
in precedenza avviata tramite Titolo autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione					
in precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo O autorizzazione, concessione o nulla osta O SCIA o comunicazione					
Titolo autorizzativo O autorizzazione, concessione o nulla osta O SCIA o comunicazione					
Titolo autorizzativo O autorizzazione, concessione o nulla osta O SCIA o comunicazione					
O autorizzazione, concessione o nulla osta O SCIA o comunicazione					
O SCIA o comunicazione					
altro (specificare)					
SEGNALA					
O l'avvio dell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande					
la modifica alla superficie di esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande esistente					
1 - avvio dell'attività Superficie dell'esercizio					
superficie di somministrazione m²					
superficie di soffilministrazione					
2 - ampliamento					
Superficie dell'esercizio					
superficie di somministrazione da m² a m²					
Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del					
Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,					
DICHIARA					
di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge e di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge					
(articoli 11, 92 e 131 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773)					
che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67					
del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159, " Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle					
misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")					
di aver rispettato, relativamente ai locali di esercizio, le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie e di sicurezza nei					
luoghi di lavoro di avere la disponibilità dei locali nei quali si svolgerà l'attività					
 di avere la disponibilità dei locali nei quali si svolgerà l'attività di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato 					
ul impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolanta rispetto a quanto dicinarato					
(da compilare in caso di avvio dell'attività)					
di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma					
6 del Decreto Legislativo 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 italiana					
Nome dell'istituto Sede dell'istituto					
Oggetto del corso Anno di conclusione					
Allifo di Collegatorie					

Ш		er esercitato in proprio, per almeno due anni, anche	•					
		esa nel settore alimentare o nel settore della somm						
	Tipo d	attività	Svolta d	lal Svolta fino al				
	6.1		Lead to the section of	N PFR				
	Codice	hiscale	Iscrizione alla CCIAA di	Numero REA				
	Equival	ente registro Stato membro Unione Europea o Spazio Economico Europ	eo, iscrizione al Registro di	Numero registrazione				
		· ·						
	di ave	or prestato la propria opera, per almeno due appi, ai	nche non continuativi, nel c	quinquennio precedente, presso				
	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							
		lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se tr	9 1					
		il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coa	adiutore familiare, compro	vata dalla iscrizione all'Istituto				
W		nale per la previdenza sociale						
	Titolo		Altra posizione					
	Nome i	mpresa	Altra posizione					
	Iscritto	all'INPS dal	Iscritto all'INPS fino al					
	d:	and in an age of the distance discovers accordance	avanisma a di levuan anak	no trionnolo o di altro correlo ad				
Ш		sere in possesso di un diploma di scuola secondaria						
		zzo professionale, almeno triennale, purché nel cor						
		reparazione o alla somministrazione degli alimenti	o di avere ottenuto la dich	niarazione di corrispondenza da				
		del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca						
	Nome o	lell'istituto	Sede dell'istituto					
	Oggette	o del corso	Anno di conclusione					
П	di ave	ere conseguito la qualificazione professionale all'es	tero o di aver esercitato l'	attività in questione in un altro				
	Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (articolo 30 del Decreto Legislativo 09/11/2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente italiana							
		o decreto	Data decreto	realiana				
	di ess	sere in possesso del requisito della pratica professio	onale in quanto					
	\circ	è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Comm	ercio) per le tabelle rientra	nti nel settore alimentare e ner				
		l'attività di somministrazione di alimenti e bevande		The Her sector e commented e e per				
		Provincia della CCIAA	Anno di iscrizione					
		Trovincia della cersa	Allio di Berizione					
	0	ha superato l'esame di idoneità a seguito della fre	equenza del corso abilitant	te per l'iscrizione al REC (anche				
		senza la successiva iscrizione in tale registro)						
		Anno	Presso					
		ha cuporato llocama di idancità a sassita di la	roquonza del cares el illi	nto nor lliceriniano alla seria				
	0	ha superato l'esame di idoneità a seguito della fi		· •				
		speciale imprese turistiche del REC (anche senza la	· ·	ie registro)				
		Anno	Presso					

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

Che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal preposto che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B

(co	(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")					
scaric	hi i	idrici				
Assogget	ttabi	ilità al possesso di titolo abilitativo per scarichi idrici				
O l'a	atti	vità non richiede il possesso di titolo abilitativo allo scari	СО			
O l'a	O l'attività richiede il possesso di titolo abilitativo allo scarico					
	0	ha presentato comunicazione o denuncia all'ATO				
	7	Descrizione	Data			
	7					
		ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)				
		Numero	Data			
		Rullelo	Data			
	0	ha chiesto il rilascio di Autorizzazione Unica Ambientale	(AUA)			
		(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIOI	VATA')			
		Protocollo	Data			
	\bigcirc	presenta separatamente la documentazione per la don	nanda di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)			
		(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIOI				

O unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi

O oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per

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

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252

(da compilare in caso di avvio dell'attività)
Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

l'esercizio dell'attività

SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):
 Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni 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 (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

referente per la pratica							
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 tut	ti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed ele	encati sul portale)				
dichiarazioni su	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)						
dichiarazione s	ul possesso dei requ	isiti professionali (Allegato B)					
✓ notifica sanitar	ia (articolo 6 del Reg	olamento di esecuzione dell'Unione europe	ea 29/04/2004, n. 852)				
comunicazione	di attivazione di ese	rcizio di vendita di prodotti alcolici assogge	ettati ad accisa				
☐ ulteriori immob	oili oggetto del proce	dimento					
	esso di soggiorno						
	cittadino extracomunitario)						
	itti di segreteria/istru	ıttoria					
(da allegare se previsti,		stata conferita la procura					
altri allegati (spe		Plata comenta la procura	•				
artir diregati (spe	ecincule)						
			II.				
		formativa sul trattamento dei dati persor omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg					
			ati personali pubblicata sul sito internet				
			elle informazioni trasmesse all'atto della				
presentazione		—					
·	·						
			74				
Grumello del Monte	2						
Grunneno dei Monto	d .						
Lucas							
Luogo		Data	il dichiarante				