

## Amministrazione destinataria

Comune di Covo

## Ufficio destinatario

SC	CIA UNICA:	
	SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche	
	SCIA ampliamento + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche	
SC	IA CONDIZIONATA:	
	SCIA o SCIA UNICA avvio + altre domande	
	SCIA o SCIA UNICA ampliamento + altre domande	

## Segnalazione certificata di inizio attività per bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande in esercizi posti nelle aree di servizio e/o nelle stazioni

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

II sottos	critto						
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nasci	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
						76	
Residenza							
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala Piano	SNC CAP
Telefono cell	ulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata	
in qualita	<b>à di</b> lauesta s	ezione deve essere comp	ilata se il dichiarante non è un	na nersona fis	ica)		
Ruolo	a ar igaesta s	ezione deve essere compi	iata se ii alcinarante none an	ia persona pisi	icuj		
Denominazio	ne/Ragione so	riale				Tipologia	
Denominazio	mer nagione so	ciaie				Tipologia	
Sede legale Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala Piano	SNC CAP
FIOVITICIA	Comune	mani220		CIVICO	Darrato	Jeans Plans	
Codice Fiscal	e			Partita IVA			
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata	
Iscrizione al	Registro Impre	se della Camera di Commer	cio		Provincia	Numero Iscrizione	
Iscrizione al I	Denertorio Fco	nomico e Amministrativo (F	ΡΕΛ)		Provincia	Numero iscrizione	
iscrizione ai	repertorio Etoi	ionneo e Annimiasi ativo (r	nen,		. rounicia	Numero iscrizione	

in r	elazione all'attività di								
Attiv	ità svolta								
<b>CO</b> 1	n sede operativa in								
	ir Sede Operativa III v icella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat. Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Prov	incia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAP	
	riori immobili oggetto del procedime				limento")				
il p	rocedimento riguarda	ulteri	ori immobili						
			SI	EGNALA					
$\bigcirc$									
0	l'avvio dell'esercizio di so		- +						
0	la modifica alla superficie	e di esercizio dell'a	ttività di sor	nministraz	ione di alim	enti e bev	ande esister	ite	
in	precedenza avviata trami	te							
	o autorizzativo		Protocollo		Data		Ente di riferin	nento	
0	autorizzazione, concessi	one o nulla osta			7. (				
0	SCIA o comunicazione								
	altro (specificare)								
1 - 3	avvio dell'attività								
Collo	cazione esercizio	ha about							
0	in area di servizio dell'au								
0	all'interno della stazione			_			$-\Delta$		
0	all'interno della stazione								
0	all'interno della stazione	marittima							
0	altro								
Deno	minazione esercizio								
	rficie dell'esercizio				2				
sup	erficie di somministrazion	e			m²				
Moda	alità di gestione dell'esercizio								
0	gestione diretta								
$\circ$	affidamento di gestione	a terzi							
2 - 3	ampliamento								
Supe	rficie dell'esercizio								
sup	erficie di somministrazion	е	da		m²	a		m²	

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

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

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**

(ar ch de mu luc v ch (D v di	essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dal ricoli 11, 92 e 131 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931 e non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle missisure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di di aver rispettato, relativamente ai locali di esercizio, le no oghi di lavoro e le norme relative alla destinazione d'uso e i locali sede dell'attività di somministrazione al pubblico ecreto ministeriale 17/12/1992, n. 564) impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, filiare in caso di avvio dell'attività) essere in possesso di uno dei requisiti professionali previs del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59 e specifiche dis	, n. 773) di decadenza o di sospens sure di prevenzione previste documentazione antimafia orme urbanistiche, edilizio o di alimenti e bevande po atti, condizioni e titolarità	sione previste dalla legge (articolo e dal Codice delle leggi antimafia e d ') e, igienico-sanitarie, di sicurezza ossiedono i requisiti di sorvegliab a rispetto a quanto dichiarato	o 67 delle nei
	di aver frequentato con esito positivo un corso p somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciut Bolzano o da equivalente autorità competente in une Economico Europeo, riconosciuto dall'autorità competent Nome dell'istituto Oggetto del corso	rofessionale per il com o dalle Regioni o dalle I o Stato membro della I	nmercio, la preparazione o la Province autonome di Trento e	
	di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche impresa nel settore alimentare o nel settore della sommi Tipo di attività  Codice fiscale  Equivalente registro Stato membro Unione Europea o Spazio Economico Europe	nistrazione di alimenti e E Svolta Iscrizione alla CCIAA di	pevande	
	di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, ar imprese operanti nel settore alimentare o nel settore di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'ammir socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se tr entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coa nazionale per la previdenza sociale	ella somministrazione di nistrazione o alla prepara attasi di coniuge, parente	alimenti e bevande, in qualità di izione di alimenti, o in qualità di e o affine (parente del coniuge),	5
	Nome impresa  Iscritto all'INPS dal	Altra posizione  Iscritto all'INPS fino al		
	di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel cor- alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca Nome dell'istituto	so di studi siano previste	materie attinenti al commercio,	

Anno di conclusione

Oggetto del corso

	State 09/1	ere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (articolo 30 del Decreto Legislativo 1/2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente italiana Data decreto
[	di es	sere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto
	0	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, presso la CCIAA
		Provincia della CCIAA Anno di iscrizione
	0	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)  Anno  Presso
	S	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)  Presso  Presso
0.01		
OPI	che i re	a per le imprese individuali sia per le società) uisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 2010, n. 59) sono posseduti dal preposto che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B
Sogge	unico so dell'arti	caso di avvio dell'attività) a dichiarazione dei requisiti morali ggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi colo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252 sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per
	l'eserciz	io dell'attività il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")
!		At an
_	atto acus	o di avvio dell'attività)
Casist		razione della Giunta regionale 10/01/2014, n. 10/1217)
0	b. assenza c. non vien	pubblico esercizio compreso tra le ore 06:00 e le ore 22:00 di impianti di diffusione sonora in esterno e effettuato DJ Set e effettuata musica dal vivo
0	caso 2	
	b. situato a c. assenza d. non vien	mente non connesso con edifici con destinazione d'uso residenziale comprese le strutture socio sanitarie e assistenziali a carattere residenziale più di 50 metri da edifici ad uso residenziale comprese le strutture socio sanitarie e assistenziali a carattere residenziale di impianti di diffusione sonora in esterno effettuato DJ Set
0	caso 3	
	b. assenza c. non vien d. non vien e. assenza impianto co	di impianti di diffusione sonora con potenza complessiva (non computando i televisori nel calcolo) superiore a 100 watt RMS e assenza di subwoofer di impianti di diffusione sonora in esterno effettuato DJ Set effettuato DJ Set di impianti di trattamento dell'aria installati in ambiente esterno oppure presenza di un unico impianto di trattamento dell'aria installato in ambiente esterno o di intralizzato non ad uso esclusivo del pubblico esercizio li plateatico esterno o presenza di plateatico esterno con presenza al massimo di 12 posti a sedere e fruibile esclusivamente dalle ore 06.00 alle ore 24.00.
0	nessun	delle precedenti casistiche

$\sim$	ilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico							
○ non	on soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico							
	durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente norm	ativa						
Osog	getto a presentazione di valutazione di impatto acustico							
Titolo	autorizzativo	Numero	Data					
0	ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico							
0	ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)							
0	ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico							
0	presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico							
O l'att	ività non richiede il possesso di titolo abilitativo allo scarico ività richiede il possesso di titolo abilitativo allo scarico ha presentato comunicazione o denuncia all'ATO Descrizione  Data  ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) Numero  Data  ha chiesto il rilascio di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) (in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA') Protocollo							

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

O SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

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

O 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 (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

Cogno	eferente per la pratica		
	ome	Nome	Codice Fiscale
Data o	di nascita Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefo	ono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
		Elenco degli allegati	
		tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica e	d elencati sul portale)
Ш		uisiti da parte degli altri soci (Allegato A)	
	dichiarazione sul possesso dei req		
~		di somministrazione di alimenti e bevand	
		della lingua italiana (per cittadini non italia	
V		golamento di esecuzione dell'Unione eur	•
		sercizio di vendita di prodotti alcolici asso	ggettati ad accisa
	valutazione previsionale di impatt		
	(specificare il codice fiscale del professionista al	oiiitato cne i na redatta e firmata)	
	ulteriori immobili oggetto del proc	edimento	
$  \sqcup  $	copia del permesso di soggiorno		
	(da allegare in caso di cittadino extracomunitario) ricevuta dei diritti di segreteria/ist	ruttoria	
_	(da allegare se previsti)		
	copia dell'atto notarile con il quale	è stata conferita la procura	
	altri allegati (specificare)		
DOMA	INDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTES		
		'autorizzazione per insegna di esercizio	
Ш	pagamento dell'imposta di bollo		76
		nformativa sul trattamento dei dati per	
	_	Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto	o <i>Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> i dati personali pubblicata sul sito interr
	·		delle informazioni trasmesse all'atto de
	presentazione della pratica.	destinataria, titolare del trattamento	dene informazioni trasmesse an'acto de
	F. Isania Isine della piddica		
Cov	<b>70</b>		
Cov	/0		