

**SOMMINISTRAZIONE TEMPORANEA DI ALIMENTI E BEVANDE**  
**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**

ATTIVITÀ SOMMINISTRAZIONE TEMPORANEA

Al Comune di \_\_\_\_\_ | | | | | | | |

Ai sensi del d.lgs. n.59/2010 (art. 64), della L.R. 38/2006 e della L. 35/2012

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M |\_\_\_| F |\_\_\_|

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società**

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N.d'iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno (solo per cittadini stranieri)**

rilasciato da Questura di \_\_\_\_\_

con n. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ valido fino al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

per il seguente motivo \_\_\_\_\_

che si allega in fotocopia.

C  
O  
M  
P  
I  
L  
A  
R  
E  
  
I  
N  
  
S  
T  
A  
M  
P  
A  
T  
E  
L  
L  
O

*segnala quanto contenuto nella rispettiva sezione:*

**TRASMETTE SEGNALAZIONE DI AVVIO DELL'ATTIVITA' TEMPORANEA DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE che avrà luogo:**

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Via, Viale, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. |\_|\_|\_|\_|

SU AREA PRIVATA

SU AREA PUBBLICA  CONCESSIONE SUOLO PUBBLICO N. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| del \_\_/\_\_/\_\_

SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE mq. |\_|\_|\_|\_|\_|

A CARATTERE **temporaneo**

dal \_\_/\_\_/\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_ con orario dalle \_\_\_\_ alle \_\_\_\_

dal \_\_/\_\_/\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_ con orario dalle \_\_\_\_ alle \_\_\_\_

IN OCCASIONE DELLA MANIFESTAZIONE DENOMINATA \_\_\_\_\_

CHE SI SVOLGE dal \_\_/\_\_/\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_

ORGANIZZATA DA \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO**

**DICHIARA:**

1.  sono stati compilati anche **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE**  e **ALLEGATI:** A
2.  di aver presentato SCIA ASL ai fini della registrazione (art. 6 reg. CE 852/2004) prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_
3.  di essere a conoscenza che:
  3. 1  prima dell'effettivo inizio attività deve essere presentata SCIA all'ASL ai fini della registrazione (art. 6 reg. CE 852/2004);
  3. 2  l'esercizio dell'attività, oggetto della presente domanda, è subordinato al rispetto delle norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie e di sicurezza dei luoghi di lavoro;
  3. 3  l'esercizio dell'attività è subordinato alla conformità del locale ai criteri di sorvegliabilità stabiliti con D.M. n. 564/1992, anche in caso di ampliamento della superficie.

**ALLEGA:**

- 1  copia documento identità in corso di validità
- 2  copia del permesso o della carta di soggiorno (solo per cittadini extracomunitari)
- 3  \_\_\_\_\_

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**  
(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE )

<p>1. <input type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2, del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59 (1);</p> <p>2. <input type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11, 12, 92 e 31 del R.D. n. 773/1931 (1);</p> <p>3. <input type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) (2);</p> <p>4. <input type="checkbox"/> di avere la disponibilità dei locali dell'esercizio a titolo di _____ (3);</p> <p>5. <input type="checkbox"/> che per tali locali è stata rilasciata _____ (4); (Eventuali annotazioni) _____</p> <p>6. <input type="checkbox"/> che la persona preposta alla somministrazione (per la quale non sono richiesti particolari requisiti professionali, ai sensi della L. 35 del 04/04/2012) è:</p> <p style="margin-left: 20px;">6.1 <input type="checkbox"/> il dichiarante stesso</p> <p style="margin-left: 20px;">6.2 <input type="checkbox"/> altro soggetto specificamente delegato dal sottoscritto, di cui si riportano le generalità:  nome e cognome _____ nato a _____ il _____  residente a _____ via _____ n. _____  cod. fiscale _____ p.iva _____ tel. _____</p>
---

- (1) Vedi integrazione in allegato l'art. 71 del d.lgs. n. 59/2010 e artt. 11, 12, 92 e 31 del R.D. n. 773/1931;  
(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A;  
(3) Indicare se a titolo di proprietà, locazione o altro titolo;  
(4) Indicare gli estremi del permesso di costruire o DIA edilizia, in mancanza, numero di foglio, mappale e subalterno catastale.

(DA COMPILARE PER RISPETTO NORMATIVA INQUINAMENTO ACUSTICO – L. n. 447/1995 e D.P.C.M. n.215/1999)

<p>6. <input type="checkbox"/> che l'attività riguarda esclusivamente la somministrazione di alimenti e/o bevande e che nell'esercizio non sono presenti sorgenti sonore significative;</p> <p>7. <input type="checkbox"/> che in data _____ è stata presentata al comune la "previsione di impatto acustico" redatta da un tecnico abilitato;</p> <p>8. <input type="checkbox"/> altro _____ ; (Eventuali annotazioni) _____</p>
---

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990.*

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

