

Amministrazione destinataria

Comune di Olgiate Comasco

Ufficio destinatario

UO Protocollo

Comunicazione dell'esercizio dell'attività di consumo immediato sul posto di alimenti prodotti dall'azienda artigiana

Ai sensi dell'articolo 2, comma 4 della Legge regionale 30/04/2009, n. 8

| II sottoso | critto | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|-----------------------------|-------------|-----------|-------------------|---------------|---------|-----|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fis | scale | | | |
| | | | | | ^ | | | | | |
| Data di nascit | ta | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinar | nza | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Residenza Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | САР |
| | | | | 7 | | | | | | |
| Telefono cellu | ulare Telefon | o fisso | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elet | tronica cert | ificata | | |
| | | | | | | | | | | |
| in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Denominazio | ne/Ragione sociale | | | | | Tipologia | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Sede legale Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | e | | | Partita IVA | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elei | ttronica cert | ificata | 4 | |
| | | | | | | | | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | | | Provincia | Numero Iscrizione | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Iscrizione Albi | İ | | | Provincia | Numero | iscrizione | | Data | | |
| | | | | | | | | | | |
| domicilia | rziono dollo com | inicazioni rola | itive al procedimento | • | | | | | | |
| | , comma 4-quinquies del | | • | , | | | | | | |
| | , comma 4-quinquies dei | _ | | | | | | 4: | | |

| in r | elazione all'attività artig | ianale con s | ede oper | ativa in | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------|-----------|------------------------------------|------------------|--------------|---------------|-------------------|---------------|------------|
| | ella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | | |
| | | | | | | | | | | |
| Provi | ncia Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | Ш | |
| | | | | | | | | | | |
| | ori immobili oggetto del procedimo ocedimento riguarda | ento (allegare il m | | <i>ri immobili ogg</i> immobili | etto del procedi | mento") | | | | |
| ıı pı | ocedimento riguarda | | uiteriori | | | | | | | |
| Incom | 2 | | | | | | | | | |
| Inseg | ld 🔻 | | | | | | | | | |
| A++ivi | à svolta | | | | | | | | | |
| ALLIVI | a svoita | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| avviata tramite | | | | | | | | | | |
| Titolo | autorizzativo | | Nu | imero | Da | ta | Ent | te di riferimento | | |
| 9 | autorizzazione | | | | | | | | | |
| 0 | SCIA/DIAP | | | | | | | | | |
| 0 | altro (specificare indicando gli es | stremi, se previsti |) | | | | | | | |
| | | | | col | ALIBUCA | | | | | |
| COMUNICA | | | | | | | | | | |
| l'avvio dell'attività di consumo immediato sul posto di alimenti prodotti dall'azienda artigiana classificata come | | | | | | | | | | |
| | gastronomia | | | | | | | | | |
| | pizzeria da asporto | | | | | | | | | |
| | piadineria | | | | | | | | | |
| | gelateria | | | | | | | | | |
| | pasticceria | | | | | | | | | |
| | panificazione | | | | | | | | | |
| | rosticceria | | | | | | | | | |
| | cibi etnici (specificare) | | | | | | | 4 | | |
| | altro (specificare) | | | | | | | | | |
| con | collocazione | | | | | | | | | |
| Colloc | azione | | | | | | | | | |
| 0 | su suolo privato | | | | | | | | | |
| 0 | su suolo pubblico | | | | | | | | | |
| | Titolo autorizzativo | | 1. | | | Numer | o concessione | D | ata concessio | ne |
| | concessione occupazion | e suolo publ | olico | | | | | | | |
| Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. | | | | | | | | | | |
| | , consapevole delle sanz | | | | | | | | blica 28/1 | 2/2000, n. |
| 445 | s e dall'articolo 483 del Co | odice Penale | nel caso | | | eritiere e d | li falsità in | atti, | | |
| | DICHIARA | | | | | | | | | |

- **✓** che l'attività è strumentale e accessoria alla produzione e alla trasformazione
- **✓** che l'attività avviene in locali adiacenti a quelli di produzione, ivi compresi gli spazi esterni al locale ove si svolge l'attività artigianale, tramite l'utilizzo degli arredi dell'azienda e di stoviglie e posate a perdere, ma senza servizio e assistenza di somministrazione
- di provvedere alla pubblicizzazione degli orari di apertura e chiusura mediante appositi cartelli nel rispetto della fascia oraria definita dalla Legge regionale 30/04/2009, n. 8 (dalle ore 06:00 alle ore 01:00 del giorno successivo)
- di essere consapevole dell'obbligo di esporre l'elenco delle materie prime utilizzate e di specificare i prodotti eventualmente congelati
- che l'attività svolta, i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria e da ogni altra normativa e regolamentazione vigente

| orari di esercizio | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|--|--|--|--|--|--|
| (eventuali campi non compilati saranno interpretati come orari di chiusura dell'esercizio) | | | | | | | | | | | |
| Giorno | | | | | finale | | | | | | |
| lunedì | | | | | | | | | | | |
| martedì | | | | | | | | | | | |
| mercoledì | | | | | | | | | | | |
| giovedì | | | | | | | | | | | |
| venerdì | | | | | | | | | | | |
| sabato | | | | | | | | | | | |
| domenica | | | | | | | | | | | |
| impatto acustico | | | | | | | | | | | |
| Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico | | | | | | | | | | | |
| non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico | | | | | | | | | | | |
| durante l'eserc | cizio dell'attività saranno r | ispettati i limiti fissati | dalla vigente norm | ativa | | | | | | | |
| O soggetto a presenta | azione di valutazione di im | patto acustico | | | | | | | | | |
| Titolo autorizzativo | | | | Numero | Data | | | | | | |
| ottenuto parer | re favorevole ARPA sulla d | ocumentazione di imp | atto acustico | | | | | | | | |
| O ottenuto autor | rizzazione unica ambiental | e (AUA) | | | | | | | | | |
| O ha presentato | valutazione previsionale c | li impatto acustico | | | | | | | | | |
| O presenta cong | iuntamente valutazione pi | revisionale di impatto | acustico | | | | | | | | |
| | cizio dell'attività le emissic | | | nel territorio com | nunale | | | | | | |
| | | · · | | | | | | | | | |
| □referente per la pratica | | | | | | | | | | | |
| Cognome | Nome | | Codice Fis | cale | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | Elenco degli allegat | ti | | | | | | | | |
| (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) | | | | | | | | | | | |
| | etto dei criteri qualitativi _l | orevisti nella program | mazione comunale | e di cui all'articolo | 4-bis della Legge | | | | | | |
| regionale 02/02/20 | | | | | | | | | | | |
| (se l'attività è svolta in zona s | oggetta a programmazione) li conoscenza della lingua i | taliana | | | | | | | | | |
| | onale di impatto acustico | talialia | | | | | | | | | |
| · · | del professionista abilitato che l'ha re | edatta e firmata) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| ricevuta dei diritti d | i segreteria/istruttoria | | | | | | | | | | |
| (da allegare se previsti) | i segreteria, istrattoria | | | | | | | | | | |
| ulteriori immobili oggetto del procedimento | | | | | | | | | | | |
| copia del permesso di soggiorno | | | | | | | | | | | |
| (da allegare in caso di cittadino extracomunitario) | | | | | | | | | | | |
| copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura | | | | | | | | | | | |
| altri allegati (specificare) | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | Informativa | sul trattamento dei d | lati 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 | | | | | | | | | | | |