

Amministrazione destinataria

Comune di Olgiate Comasco

Ufficio destinatario

UO Protocollo

SC	IA UNICA:
	SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
	SCIA ampliamento + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

Segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande all'interno di associazioni e circoli aderenti a enti o organizzazioni nazionali aventi finalità assistenziali e che hanno natura di enti non commerciali

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

Il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo in caso di somministrazione diretta da parte dell'associazione/circolo. In caso di somministrazione da parte di soggetti terzi, il modulo deve essere compilato dal titolare/legale rappresentante della ditta che effettua la somministrazione.

II sottoso Cognome	critto			Nome		U	Codice Fiscale			
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	4		
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cell	ulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica c	ertificata		
in qualità	à di (questa s	sezione deve e	ssere compilo	ata se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)			1	
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia			
Sede legale Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscal	e				Partita IVA					
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica o	ertificata		
Iscrizione al F	Registro Impre	se della Camer	a di Commerci	io		Provincia	Numero Iscrizione	-		
Iscrizione al F	Repertorio Eco	nomico e Amm	inistrativo (RE	EA)		Provincia	Numero iscrizione			

in relazione all'attività di as	sociazione	o circolo	con sada i	n					
Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC C	АР
Ulteriori immobili oggetto del procedim	ento <i>(allegare il</i>	modulo "ulter	iori immobili ogg	getto del proced	imento")				
il procedimento riguarda		ulterior	ri immobili						
modalità di gestione									
Gestione attività di somministrazione di	alimenti e beva	inde							
O somministrazione dirett	•								
(come previsto dall'articolo 2, comm		-	della Repubblica	04/04/2001, n.	235 e dalle disp	osizioni region	ali di settore)		
o somministrazione da pa			della Penubblica	04/04/2001 n	225 o dallo dica	ocizioni ragion	ali di cattoral		
come previsto dall'altacolo 2, comm	u Tuci Decircio u	ierr residente e		GNALA	255 c danc disp	0312101111112610111	un ur settore,		
			JL	GIVALA					
O l'avvio dell'esercizio di s	omministra	azione di a	alimenti e b	evande all'	interno del	l'associaz	ione e/o circ	olo privato	
O la modifica alla superficie di esercizio dell'attività esistente									
			ivita esiste						
			arta esiste						
in precedenza avviata tram Titolo autorizzativo			Protocollo		Data		Ente di riferir	nento	
in precedenza avviata tram	ite				Data		Ente di riferir	nento	
in precedenza avviata tram Titolo autorizzativo	ite				Data		Ente di riferir	nento	
in precedenza avviata trami Titolo autorizzativo autorizzazione, concess SCIA o comunicazione	ite				Data		Ente di riferir	nento	
in precedenza avviata tram Titolo autorizzativo autorizzazione, concess	ite				Data	0	Ente di riferir	nento	
in precedenza avviata trami Titolo autorizzativo autorizzazione, concess SCIA o comunicazione altro (specificare)	ite				Data	Ò	Ente di riferir	nento	
in precedenza avviata trami Titolo autorizzativo autorizzazione, concess SCIA o comunicazione	ite				Data	Ò	Ente di riferir	nento	
in precedenza avviata trami Titolo autorizzativo autorizzazione, concess SCIA o comunicazione altro (specificare)	ite ione o nulla			•	Data	Ò	Ente di riferir	nento	
in precedenza avviata trami Titolo autorizzativo autorizzazione, concess SCIA o comunicazione altro (specificare) 1 - avvio dell'attività Denominazione dell'associazione e/o cir	ite ione o nulla colo privato	osta	Protocolio		Data		Ente di riferir	nento	
in precedenza avviata trami Titolo autorizzativo autorizzazione, concess SCIA o comunicazione altro (specificare) 1 - avvio dell'attività	ite ione o nulla colo privato	osta	Protocolio		Data		Ente di riferir	nento	
in precedenza avviata trami Titolo autorizzativo autorizzazione, concess SCIA o comunicazione altro (specificare) 1 - avvio dell'attività Denominazione dell'associazione e/o cir Ente/organizzazione nazionale al/la qua	ione o nulla	osta	Protocolio		Data		Ente di riferir	nento	
in precedenza avviata trami Titolo autorizzativo autorizzazione, concess SCIA o comunicazione altro (specificare) 1 - avvio dell'attività Denominazione dell'associazione e/o cir	ione o nulla	osta	Protocolio		Data		Ente di riferir	nento	
in precedenza avviata trami Titolo autorizzativo autorizzazione, concess SCIA o comunicazione altro (specificare) 1 - avvio dell'attività Denominazione dell'associazione e/o cir Ente/organizzazione nazionale al/la qua	ione o nulla	osta	Protocolio		Data		Ente di riferir	nento	
in precedenza avviata trami Titolo autorizzativo autorizzazione, concess SCIA o comunicazione altro (specificare) 1 - avvio dell'attività Denominazione dell'associazione e/o cir Ente/organizzazione nazionale al/la qua Tipologia di attività di somministrazione Superficie dell'esercizio	ione o nulla	osta	Protocolio				Ente di riferir	nento	
in precedenza avviata trami Titolo autorizzativo autorizzazione, concess SCIA o comunicazione altro (specificare) 1 - avvio dell'attività Denominazione dell'associazione e/o cir Ente/organizzazione nazionale al/la qua	ione o nulla	osta	Protocolio		Data m²		Ente di riferir	nento	
in precedenza avviata trami Titolo autorizzativo autorizzazione, concess SCIA o comunicazione altro (specificare) 1 - avvio dell'attività Denominazione dell'associazione e/o cir Ente/organizzazione nazionale al/la qua Tipologia di attività di somministrazione Superficie dell'esercizio	ione o nulla	osta	Protocolio				Ente di riferir	nento	
in precedenza avviata trami Titolo autorizzativo autorizzazione, concess SCIA o comunicazione altro (specificare) 1 - avvio dell'attività Denominazione dell'associazione e/o cir Ente/organizzazione nazionale al/la qua Tipologia di attività di somministrazione Superficie dell'esercizio superficie di somministrazione	ione o nulla	osta	Protocolio				Ente di riferir	nento	

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

✓	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")
✓	che il locale, dove è esercitata la somministrazione, è conforme alle norme e prescrizioni in materia urbanistica, edilizia,
	igienico-sanitaria e di sicurezza sui luoghi di lavoro
✓	di aver rispettato le 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
	(Decreto ministeriale 17/12/1992, n. 564)
✓	che l'associazione/circolo aderisce a un ente/organizzazione nazionale le cui finalità assistenziali sono riconosciute dal
	Ministero dell'Interno e che si trova nelle condizioni previste dall'articolo 148, commi 3, 5 e 8 del Decreto del Presidente
	della Repubblica 22/12/1986, n. 917 (TUIR, come riformato nel 2004)
V	che la somministrazione avviene esclusivamente a favore dei propri associati presso la sede ove sono svolte le attività
	istituzionali (articolo 2, comma 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 04/04/2001, n. 235
	che nell'esercizio dell'attività saranno vendute bevande alcoliche
✓	di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato
no	ssesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività
•	compilare in caso di avvio dell'attività)
	getti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali
0	unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi
	dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252

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

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

l'esercizio dell'attività

imp	atto	acustico						
Casis	iche (D	eliberazione della Giunta regionale 10/01/2014, n. 10/1217)						
0	a. orario del pubblico esercizio compreso tra le ore 06:00 e le ore 22:00 b. assenza di impianti di diffusione sonora in esterno c. non viene effettuato DJ Set d. non viene effettuata musica dal vivo							
0	d. non viene errettuata musica dal vivo Caso 2 a. strutturalmente non connesso con edifici con destinazione d'uso residenziale comprese le strutture socio sanitarie e assistenziali a carattere residenziale b. situato a più di 50 metri da edifici ad uso residenziale comprese le strutture socio sanitarie e assistenziali a carattere residenziale c. assenza di impianti di diffusione sonora in esterno d. non viene effettuato DJ Set e. non viene effettuata musica dal vivo							
0								
		suna delle precedenti casistiche						
Assog	_	ilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico						
	non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico							
		durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente norr	IIduva					
0	_	getto a presentazione di valutazione di impatto acustico	1	1 -				
	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						

SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):
 Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni 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.

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).

	rerente per la p	natica					
Cogno	ome			Nome		Codice Fiscale	
Data o	li nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Telefo	ono cellulare	Telefono fisso	,	Posta elettronica ordinaria	1	Posta elettronica certificata	
					legli allegati		
					presentazione della pratica ed ele	encati sul portale)	
			•	siti da parte degli alt			
			•	siti da parte del rapp	resentante TULPS (All	egato B)	
✓	planimetria quo	tata dei lo	cali				
✓	notifica sanitari	a (articolo	6 del Reg	olamento di esecuzi	one dell'Unione europe	ea 29/04/2004, n. 852)	
	comunicazione	di attivazio	one di ese	rcizio di vendita di pr	odotti alcolici assogge	ettati ad accisa	
✓	copia semplice,	, non aute	nticata, d	lell'atto costitutivo	e/o dello statuto, red	datta nella forma dell'atto p	oubblico o della
	scrittura privata	a autentica	ta o regist	trata			
	valutazione pre (specificare il codice f			acustico tato che l'ha redatta e firmat	(a)	9/4	
	ulteriori immob	ili oggetto	del proced	dimento			
	copia del perme	esso di sog	giorno				
	(da allegare in caso di c						
	ricevuta dei diri (da allegare se previsti)	_	teria/istru	uttoria			
Ш	copia dell'atto r	otarile cor	ı il quale è	stata conferita la pr	rocura		
	altri allegati (spe	cificare)					
			In ^o	formativa sul tratta	mento dei dati persor	nali	
	dichiara di aver	r preso vis ell'Amminis	golamento Co sione dell' strazione	omunitario 27/04/2016, r informativa relativa	n. 2016/679 e del Decreto Leg al trattamento dei d	gislativo 30/06/2003, n. 196) ati personali pubblicata sul elle informazioni trasmesse	

Olgiate Comasco			
Luogo	Data	il dichiarante	