

Amministrazione destinataria

Comune di Olgiate Comasco

Ufficio destinatario

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)

| Il sottose | critto | | | Nome | | O | Codice Fiscale | |
|------------------------|-----------------------|----------------|-----------------|--------------------------------|-----------------|-----------|-------------------------------|-----------|
| ŭ | | | | | | | | |
| Data di nasci | ta | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | |
| Residenza Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno Scala Piano SNC CAP | |
| Provincia | comune | | Indirizzo V | | Civico | Barrato | Interno Scala Piano SNC CAP | |
| Telefono cell | ulare | Telefono fisso | 0 | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | |
| in qualit | à di (questa s | sezione deve e | ssere compila | ita se il dichiarante non è un | na persona fisi | ica) | | |
| Ruolo | | | | | | 2 | | |
| Denominazio | ne/Ragione so | ciale | | | | | Tipologia | |
| Sede legale | | | | | | | | Λ |
| Provincia Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno Scala Piano SNC CAP | C |
| Codice Fiscal | e | | | | Partita IVA | | | |
| Telefono | | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | |
| releiono | | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta electronica ceranicata | |
| Iscrizione al I | Registro Impre | se della Camer | a di Commerci | 0 | | Provincia | Numero Iscrizione | |
| Iscrizione al I | Repertorio Eco | nomico e Amm | inistrativo (RE | А) | | Provincia | Numero iscrizione | |
| | | | | | | | YA | |

| in r | elazione all'attività di | | | | | | | | |
|-------------|---|-----------------------|----------------|------------|--------------|------------|-----------------|---------|--|
| Attiv | ità svolta | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| CO 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 | non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico | | | | | | |
| | durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa | | | | | | |
| Osog | tto 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).

| referente per la pratica | | | |
|--|--|-------------------------------|------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | |
| Date di possibili | - Lucas 45 | C'III - II | |
| Data di nascita Ses | so Luogo di nascita | Cittadinanza | |
| | | | |
| Telefono cellulare Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata | |
| | | | |
| | | | |
| | Elenco degli allega | | |
| | parrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione d | | |
| | i requisiti da parte degli altri soci (Alle | gato Aj | |
| | ei requisiti professionali (Allegato B) ività di somministrazione di alimenti e | hovando | |
| | · · | | munitari) |
| | nza della lingua italiana (per cittadini | | |
| | el Regolamento di esecuzione dell'Un | • | 2) |
| | di esercizio di vendita di prodotti alco | nici assoggettati ad accisa | |
| valutazione previsionale di im (specificare il codice fiscale del profession | | | |
| , | The state of the s | | |
| Ultoriori immobili a saatta dal | procediments | | |
| ulteriori immobili oggetto del | | | |
| copia del permesso di soggio (da allegare in caso di cittadino extracomuni | | | |
| ricevuta dei diritti di segreter | | | |
| (da allegare se previsti) | | | |
| | quale è stata conferita la procura | | |
| altri allegati (specificare) | | Va | |
| | ONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA | a veiria | |
| | o dell'autorizzazione per insegna di es | Jeruzio | |
| pagamento dell'imposta di bo | All O | 74 | |
| | | | |
| (ci assai dal Danala | Informativa sul trattamento dei | | 061 |
| | mento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e le dell'informativa relativa al trattan | | |
| | zione destinataria, titolare del tratt | | |
| presentazione della pratica. | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | Y , |
| | | | |
| Olgiate Comasco | | Y | |
| S.Biate Corriadeo | | | |
| Luogo | Data | il dichiarante | |
| 90 | Dutu | ii dicinarante | |