Amministrazione destinataria

Regione Puglia

Ufficio destinatario

SCIA UNICA:

- ☐ SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
- ☐ SCIA trasferimento di sede + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
- ☐ SCIA ampliamento + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

Segnalazione certificata di inizio attività per bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande (in zone non tutelate)

(Sezione I, Tabella A del Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222 e articolo 39 della Legge regionale 16/04/2015, n. 24)

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

da non usare per presentazione cartacea

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)	Provincia	Numero iscrizione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

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

in relazione all'attività di

Attività svolta

☐ attività di home restaurant

con sede operativa in

(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*

il procedimento riguarda ulteriori immobili

SEGNALA

- ○ l'avvio dell'esercizio commerciale
- ○ la modifica di un esercizio commerciale esistente, riguardante
  - ○ trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale
  - ○ ampliamento

in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
○ autorizzazione, concessione o nulla osta			
○ SCIA o comunicazione			
○ altro *(specificare)*			

da non usare per la presentazione cartacea

1 - avvio dell'attività

Denominazione insegna

Esercizio a carattere

- ○ permanente
- ○ stagionale

Inizio periodo stagionale | **Fine periodo stagionale**

Tipologia esercizio

Esercizio collocato in centro commerciale

- ○ si

Denominazione

- ○ no

Superficie dell'esercizio

Superficie di somministrazione

m²

2 - trasferimento della sede operativa in zona non sottoposta a tutela

Collocazione precedente

P.T. o U.I.U. | **Cod. cat.** | **Sezione** | **Foglio** | **Particella** | **Subalterno** | **Categoria** | **Visura** ☐

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Esercizio collocato in centro commerciale

- ○ si

Denominazione

- ○ no

Nuova collocazione

Esercizio collocato in centro commerciale

- ○ si

Denominazione

- ○ no

Superficie dell'esercizio

Superficie di somministrazione

m²

3 - ampliamento

Superficie dell'esercizio

Superficie di somministrazione precedente

m²

Nuova superficie di somministrazione

m²

da non usare per presentazione cartacea

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

- [x] 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)
- [x] 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*")
- [x] di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, di igiene e sanità, sicurezza nei luoghi di lavoro e le norme relative alle destinazioni 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)
- ○ di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione (*home restaurant*)

- [x] di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

- ○ di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito:

- [ ] di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'autorità competente italiana

Nome dell'istituto

Stato dell'istituto | **Provincia dell'istituto** | **Comune dell'istituto**

Oggetto del corso | **Anno di conclusione**

- [ ] di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

Tipo di attività	Svolta dal	Svolta fino al

Codice fiscale | **Iscrizione alla CCIAA di** | **Numero REA**

Equivalente registro Stato membro Unione Europea o Spazio Economico Europeo, iscrizione al Registro di | **Numero registrazione**

da non usare per presentazione cartacea

☐ di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

Titolo | **Altra posizione**

Nome impresa

Stato dell'impresa | **Provincia dell'impresa** | **Comune dell'impresa**

Iscritto all'INPS dal | **Iscritto all'INPS fino al**

☐ di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca

Nome dell'istituto

Stato dell'istituto | **Provincia dell'istituto** | **Comune dell'istituto**

Oggetto del corso | **Anno di conclusione**

☐ di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (articolo 30 del Decreto Legislativo 09/11/2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente italiana

Numero decreto | **Data decreto**

☐ di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto

- ○ 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**

- ○ 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**

- ○ 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)

  Anno | **Presso**

OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)

○ che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal preposto che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B

Copia non usare per presentazione cartacea

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- ◯ 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
- ◯ oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività
  (compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A)")

impatto acustico

(da compilare in caso di avvio dell'attività e trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale)

Assoggettabilità 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 normativa
- ◯ soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico

Titolo autorizzativo	Numero	Data
◯ ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico		
◯ ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)		
◯ ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico		
◯ presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico		

orari di esercizio

(da compilare in caso di avvio dell'attività e trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale)
(eventuali campi non compilati saranno interpretati come orari di chiusura dell'esercizio)

Giorno	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				
Domenica				

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

- ◯ 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.

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).

Bozza non usare per presentazione cartacea

☐ **referente per la pratica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A)
- ☐ dichiarazione sul possesso dei requisiti professionali (Allegato B)
- ☑ planimetria quotata dei locali
- ☐ comunicazione di attività a inquinamento atmosferico scarsamente rilevante
- ☑ notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
- ☐ comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
- ☐ valutazione previsionale di impatto acustico

  (Specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)
- ☐ segnalazione certificata di inizio attività per l'installazione di mezzi pubblicitari
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria

  (da allegare se previsti)
- ☐ 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

Informativa sul trattamento dei dati 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 presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante

da non usare per presentazione cartacea