

Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario

## Comunicazione dell'esercizio dell'attività di consumo immediato di alimenti negli esercizi di vicinato

*Ai sensi dell'articolo 118-bis della Legge Regionale 02/02/2010, n. 6 e dell'articolo 2, comma 4 della Legge Regionale 30/04/2009, n. 8*

### Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Ruolo
<input type="text"/>

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sede legale		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Codice Fiscale	Partita IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 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

<input type="text"/>
----------------------

**in relazione all'esercizio di vicinato con sede operativa in**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
							<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
 il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

Insegna

Attività svolta

**in precedenza avviato tramite**

Titolo autorizzativo	Numero	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione			
<input type="radio"/> SCIA/DIAP			
<input type="radio"/> altro (specificare indicando gli estremi, se previsti)			

**COMUNICA**

l'avvio dell'attività di consumo immediato sul posto di prodotti di gastronomia

**con collocazione**

Collocazione			
<input type="radio"/>	su suolo privato		
<input type="radio"/>	su suolo pubblico		
Titolo autorizzativo	Numero concessione	Data concessione	
concessione occupazione suolo pubblico			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- che l'attività è strumentale e accessoria all'attività prevalente di vendita al dettaglio di carne e pesce freschi
- che l'attività avviene in locali adiacenti, ivi compresi gli spazi esterni al locale ove si svolge l'attività, tramite l'utilizzo degli arredi dell'azienda e di stoviglie e posate a perdere, ma senza servizio e assistenza di somministrazione
- 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

**impatto acustico****Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico**

<input type="radio"/>	non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico		
<input type="checkbox"/>	durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa		
<input type="radio"/>	soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico		
Titolo autorizzativo	Numero	Data	
<input type="radio"/>	ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico		
<input type="radio"/>	ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)		
<input type="radio"/>	ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico		
<input type="radio"/>	presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico		
<input type="radio"/>	durante l'esercizio dell'attività le emissioni non saranno superiori ai limiti stabiliti nel territorio comunale		

**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)*

- attestazione di rispetto dei criteri qualitativi previsti nella programmazione comunale di cui all'articolo 4-bis della Legge Regionale 02/02/2010, n. 6  
*(se l'attività è svolta in zona soggetta a programmazione)*
- autocertificazione di conoscenza della lingua italiana
- valutazione previsionale di impatto acustico  
*(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)*
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- 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 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.

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>il dichiarante</b>