

**Amministrazione destinataria**

Comune di Sesto San Giovanni

Ufficio destinatarioSUAP, Servizio Attività produttive,
Commercio, OSAP

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 | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | | Scala | Piano |
| | | | | <input type="checkbox"/> | CAP |
| | | | | | |
| 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 <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | |
| Ruolo | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | Tipologia | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | |
| Sede legale | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | | Scala | Piano |
| | | | | <input type="checkbox"/> | CAP |
| | | | | | |
| 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

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

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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> SCIA/DIAP | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> altro (specificare indicando gli estremi, se previsti) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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 | | | | | | |
| <table><tr><th>Titolo autorizzativo</th><th>Numero concessione</th><th>Data concessione</th></tr><tr><td>concessione occupazione suolo pubblico</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table> | Titolo autorizzativo | Numero concessione | Data concessione | concessione occupazione suolo pubblico | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Titolo autorizzativo | Numero concessione | Data concessione | | | | |
| concessione occupazione suolo pubblico | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table><tr><th>Titolo autorizzativo</th><th>Numero</th><th>Data</th></tr><tr><td><input type="radio"/> ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="radio"/> ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="radio"/> ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="radio"/> presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="radio"/> durante l'esercizio dell'attività le emissioni non saranno superiori ai limiti stabiliti nel territorio comunale</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table> | Titolo autorizzativo | Numero | Data | <input type="radio"/> ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="radio"/> ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="radio"/> ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="radio"/> presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="radio"/> durante l'esercizio dell'attività le emissioni non saranno superiori ai limiti stabiliti nel territorio comunale | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Titolo autorizzativo | Numero | Data | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> durante l'esercizio dell'attività le emissioni non saranno superiori ai limiti stabiliti nel territorio comunale | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ 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.

Sesto San Giovanni

Luogo

Data

il dichiarante