

### Amministrazione destinataria

Comune di Sesto San Giovanni

#### Ufficio destinatario

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 dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande svolta congiuntamente ad altra attività

II sottos	critto									
Cognome			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	ulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cer	tificata		
in qualit	<b>à di</b> (questa s	ezione deve essere compila	nta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)					
Ruolo										
Denominazio	ne/Ragione so	iale				Tipologia				
Sede legale							Ì			
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	e			Partita IVA					47	
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cer	tificata		
Iscrizione al	Registro Impres	e della Camera di Commerci	0		Provincia	Numero Is	crizione			
Iscrizione al	Repertorio Econ	omico e Amministrativo (RE	A)		Provincia	Numero is	crizione			

### 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

Attività svolta  Con sede operativa in Particella terreni o Unità imm. urbana Cod. cat. Sezione Foglio Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedenza avviata tramite Titolo autorizzazione, concessione o nulla osta  SCIA o comunicazione altro (specificore)					
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedenza avviata tramite  Titolo autorizzativo Protocollo Data Ente di riferimento  SCIA o comunicazione					
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedenza avviata tramite  Titolo autorizzativo Protocollo Data Ente di riferimento  SCIA o comunicazione					
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedenza avviata tramite  Titolo autorizzativo Protocollo Data Ente di riferimento  SCIA o comunicazione					
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedimento riguarda ulteriori immobili  in precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo Protocollo Data Ente di riferimento  autorizzazione, concessione o nulla osta  SCIA o comunicazione					
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedimento riguarda ulteriori immobili  in precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo Protocollo Data Ente di riferimento  autorizzazione, concessione o nulla osta  SCIA o comunicazione					
in precedenza avviata tramite  Titolo autorizzazione, concessione o nulla osta  SCIA o comunicazione					
in precedenza avviata tramite  Titolo autorizzazione, concessione o nulla osta  SCIA o comunicazione					
in precedenza avviata tramite  Titolo autorizzazione, concessione o nulla osta  SCIA o comunicazione					
in precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo O autorizzazione, concessione o nulla osta O SCIA o comunicazione					
Titolo autorizzativo  O autorizzazione, concessione o nulla osta  O SCIA o comunicazione					
Titolo autorizzativo  O autorizzazione, concessione o nulla osta  O SCIA o comunicazione					
O autorizzazione, concessione o nulla osta O SCIA o comunicazione					
O SCIA o comunicazione					
altro (specificare)					
SEGNALA					
O l'avvio dell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande					
la modifica alla superficie di esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande esistente					
1 - avvio dell'attività Superficie dell'esercizio					
superficie di somministrazione m²					
superficie di soffilministrazione					
2 - ampliamento					
Superficie dell'esercizio					
superficie di somministrazione da m² a m²					
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")					
di aver rispettato, relativamente ai locali di esercizio, le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie e di sicurezza ne					
luoghi di lavoro					
di avere la disponibilità dei locali nei quali si svolgerà l'attività di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato					
di impegnalsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, ratti, condizioni e titolanta 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 Sede dell'istituto					
Oggetto del corso Anno di conclusione					
Allifo di Collegatorie					

Ш		er esercitato in proprio, per almeno due anni, anche	•						
	impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande								
	Tipo d	attività	Svolta d	lal Svolta fino al					
	6.1		Lead to the second in	N PFR					
	Codice	hiscale	Iscrizione alla CCIAA di	Numero REA					
	Equival	ente registro Stato membro Unione Europea o Spazio Economico Europ	eo, iscrizione al Registro di	Numero registrazione					
		· ·							
	di ave	er prestato la propria opera, per almeno due anni, ai	nche non continuativi, nel c	quinquennio precedente, presso					
		ese operanti nel settore alimentare o nel settore d							
		·		· ·					
		dente qualificato, addetto alla vendita o all'ammir							
		lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se tr	9 1						
		il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coa	adiutore familiare, compro	vata dalla iscrizione all'Istituto					
W		nale per la previdenza sociale							
	Titolo		Altra posizione						
	Nome i	mpresa	Altra posizione						
	Iscritto	all'INPS dal	Iscritto all'INPS fino al						
	d:	and in an age of the distance discovers accordance	avanisma a di levuan anah	no trionnolo o di altro correlo ad					
Ш		sere in possesso di un diploma di scuola secondaria							
		zzo professionale, almeno triennale, purché nel cor							
		reparazione o alla somministrazione degli alimenti	o di avere ottenuto la dich	niarazione di corrispondenza da					
		del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca							
	Nome o	lell'istituto	Sede dell'istituto						
	Oggette	o del corso	Anno di conclusione						
П	di ave	ere conseguito la qualificazione professionale all'es	tero 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								
		o decreto	Data decreto	realiana					
	di ess	sere in possesso del requisito della pratica professio	onale in quanto						
	$\circ$	è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Comm	ercio) per le tabelle rientra	nti nel settore alimentare e ner					
		l'attività di somministrazione di alimenti e bevande		The Her sector e commented e e per					
		Provincia della CCIAA	Anno di iscrizione						
		Trovincia della cersa	Allio di Berizione						
	0	ha superato l'esame di idoneità a seguito della fre	equenza del corso abilitant	te per l'iscrizione al REC (anche					
		senza la successiva iscrizione in tale registro)							
		Anno	Presso						
		ha cuporato llocama di idancità a sassita di la	roquonza del cares el illi	nto nor lliceriniano alla seria					
	0	ha superato l'esame di idoneità a seguito della fi		· •					
		speciale imprese turistiche del REC (anche senza la	· ·	ie 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

(co	(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")						
scaric	hi i	idrici					
Assogget	ttabi	ilità al possesso di titolo abilitativo per scarichi idrici					
O l'a	atti	vità non richiede il possesso di titolo abilitativo allo scari	СО				
O l'a	atti	ività richiede il possesso di titolo abilitativo allo scarico					
	0	ha presentato comunicazione o denuncia all'ATO					
	7	Descrizione	Data				
		ha ettenute Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)					
ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)							
		Rullelo	Data				
	ha chiesto il rilascio di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) (in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')						
		Protocollo	Data				
	$\bigcirc$	presenta separatamente la documentazione per la don	nanda di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)				
		(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIOI					

O unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi

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

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

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

dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252

(da compilare in caso di avvio dell'attività)
Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

l'esercizio dell'attività

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

**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				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza				
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata				
	<u> </u>						
	,,	Elenco degli allegati					
dichiarazioni e		ti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed el siti da parte degli altri soci (Allegato A)	encati sul portale)				
		siti professionali (Allegato B)	20/0//200/ 052				
		olamento di esecuzione dell'Unione europ					
		rcizio di vendita di prodotti alcolici assogg	ettati ad accisa				
	bili oggetto del proced	dimento					
	nesso di soggiorno						
	i cittadino extracomunitario)						
	ritti di segreteria/istru	ittoria					
(da allegare se previs		stata conferita la procura					
altri allegati (s		stata comenta la procura					
aiti allegati (s	Decificare)						
		formativa sul trattamento dei dati perso					
	-	omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le					
			dati personali pubblicata sul sito internet				
		destinataria, titolare del trattamento de	elle informazioni trasmesse all'atto della				
presentazione	e della pratica.						
			YA				
Sesto San Giovani	ni.						
Sesto Sau Glovani	II						
Luogo		Data	il dichiarante				