

Ufficio destinatario

☐ Domanda di autorizzazione per avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

☐ Domanda di autorizzazione per ampliamento + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

(Sezione I, Tabella A del Decreto Legislativo 25/11/2016, n. 222 e Legge Regionale 21/04/2020, n. 7, Capo V)

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	Nome	Indirizzo	Telefono	E-mail
Amministratore Delegato	Dr. Mario Rossi	Via Roma 123, 00100 Roma	06 1234 5678	m.rossi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Anna Bianchi	Via Milano 456, 20100 Milano	02 9876 5432	a.bianchi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Luca Verdi	Via Napoli 789, 80100 Napoli	081 5432 1098	l.verdi@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Elena Neri	Via Torino 101, 10100 Torino	011 2345 6789	e.neri@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Marco Pirelli	Via Firenze 234, 50100 Firenze	055 3456 7890	m.pirelli@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Giulia Ricci	Via Bologna 567, 40100 Bologna	051 4567 8901	g.ricci@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Alessandro Gallo	Via Palermo 890, 90100 Palermo	091 6789 0123	a.gallo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Sofia Marino	Via Venezia 123, 30100 Venezia	041 7890 1234	s.marino@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Matteo Costa	Via Padova 456, 35100 Padova	049 8901 2345	m.costa@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Chiara De Luca	Via Bari 789, 70100 Bari	080 9012 3456	c.deluca@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Francesco Russo	Via Catania 101, 95100 Catania	095 0123 4567	f.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Valeria Santoro	Via Reggio Emilia 234, 42100 Reggio Emilia	0522 1234 5678	v.santoro@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Roberto Longo	Via Verona 567, 37100 Verona	045 2345 6789	r.longo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Lucia Esposito	Via Livorno 890, 57100 Livorno	0586 3456 7890	l.esposito@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Daniele Costa	Via Salerno 123, 84100 Salerno	089 4567 8901	d.costa@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Francesca Russo	Via Trapani 456, 91100 Trapani	0923 5678 9012	f.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Giovanni Russo	Via Cosenza 789, 12100 Cosenza	0984 6789 0123	g.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Anna Russo	Via Caserta 101, 81100 Caserta	0823 7890 1234	a.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Luca Russo	Via Latina 234, 37100 Latina	0773 8901 2345	l.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Elena Russo	Via Grosseto 567, 58100 Grosseto	0564 9012 3456	e.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Marco Russo	Via Arezzo 890, 52100 Arezzo	0573 0123 4567	m.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Giulia Russo	Via Pistoia 123, 56100 Pistoia	0573 1234 5678	g.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Alessandro Russo	Via Prato 456, 59100 Prato	0574 2345 6789	a.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Sofia Russo	Via Livorno 789, 57100 Livorno	0586 3456 7890	s.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Matteo Russo	Via Grosseto 101, 58100 Grosseto	0564 4567 8901	m.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Chiara Russo	Via Arezzo 234, 52100 Arezzo	0573 5678 9012	c.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Francesco Russo	Via Pistoia 567, 56100 Pistoia	0573 6789 0123	f.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Valeria Russo	Via Prato 890, 59100 Prato	0574 7890 1234	v.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Roberto Russo	Via Livorno 123, 57100 Livorno	0586 8901 2345	r.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Lucia Russo	Via Grosseto 456, 58100 Grosseto	0564 9012 3456	l.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Daniele Russo	Via Arezzo 789, 52100 Arezzo	0573 0123 4567	d.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Anna Russo	Via Pistoia 101, 56100 Pistoia	0573 1234 5678	a.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Luca Russo	Via Prato 234, 59100 Prato	0574 2345 6789	l.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Elena Russo	Via Livorno 567, 57100 Livorno	0586 3456 7890	e.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Marco Russo	Via Grosseto 890, 58100 Grosseto	0564 4567 8901	m.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Giulia Russo	Via Arezzo 123, 52100 Arezzo	0573 5678 9012	g.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Alessandro Russo	Via Pistoia 456, 56100 Pistoia	0573 6789 0123	a.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Sofia Russo	Via Prato 789, 59100 Prato	0574 7890 1234	s.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Matteo Russo	Via Livorno 101, 57100 Livorno	0586 8901 2345	m.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Chiara Russo	Via Grosseto 234, 58100 Grosseto	0564 9012 3456	c.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Francesco Russo	Via Arezzo 567, 52100 Arezzo	0573 0123 4567	f.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Valeria Russo	Via Pistoia 890, 56100 Pistoia	0573 1234 5678	v.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Roberto Russo	Via Prato 123, 59100 Prato	0574 2345 6789	r.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Lucia Russo	Via Livorno 456, 57100 Livorno	0586 3456 7890	l.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Daniele Russo	Via Grosseto 789, 58100 Grosseto	0564 4567 8901	d.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Anna Russo	Via Arezzo 101, 52100 Arezzo	0573 5678 9012	a.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Luca Russo	Via Pistoia 234, 56100 Pistoia	0573 6789 0123	l.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Elena Russo	Via Prato 567, 59100 Prato	0574 7890 1234	e.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Marco Russo	Via Livorno 890, 57100 Livorno	0586 8901 2345	m.russo@azienda.it
Amministratore Delegato	Dr. Giulia Russo	Via Grosseto 123, 58100 Grosseto	0564	

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
-------------------------------	-----------

Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP

Codice Fiscale Partita IVA

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
---	-----------	-------------------

Posizione INAIL Codice INAIL impresa

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 associazione o circolo con sede in

Particella terreni o Unità imm. urbana	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

modalità di gestione

Gestione attività di somministrazione di alimenti e bevande

- ☐ somministrazione diretta da parte del circolo/associazione
(come previsto dall'articolo 2, comma 1 e comma 3 del Decreto del Presidente della Repubblica 04/04/2001, n. 235 e dalle disposizioni regionali di settore)
- ☐ somministrazione da parte di soggetti terzi
(come previsto dall'articolo 2, comma 3 e comma 4 del Decreto del Presidente della Repubblica 04/04/2001, n. 235 e dalle disposizioni regionali di settore)

CHIEDE

- ☐ il rilascio dell'autorizzazione per l'avvio dell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande in zone sottoposte a tutela
- ☐ il rilascio dell'autorizzazione per apportare variazioni all'attività di somministrazione di alimenti e bevande all'interno dell'associazione e/o circolo privato già avviata

in precedenza avviata tramite

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

1 - avvio dell'attività

Denominazione dell'associazione e/o circolo privato

Tipologia di attività di somministrazione

Superficie dell'esercizio

superficie di somministrazione m²

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")
 - ☒ che il locale, dove è esercitata la somministrazione, è conforme alle norme e prescrizioni in materia urbanistica, edilizia, igienico-sanitaria e di sicurezza sui luoghi di lavoro
 - ☒ di aver rispettato le norme relative alla destinazione 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)
 - ☐ che l'associazione/circolo aderisce a un ente/organizzazione nazionale le cui finalità assistenziali sono riconosciute dal Ministero dell'Interno e che si trova nelle condizioni previste dall'articolo 148, commi 3, 5 e 8 del Decreto del Presidente della Repubblica 22/12/1986, n. 917 (TUIR, come riformato nel 2004)
- | |
|---|
| Denominazione dell'associazione e/o circolo privato |
| |
- ☐ che l'associazione/circolo non aderisce a un ente/organizzazione nazionale le cui finalità assistenziali sono riconosciute dal Ministero dell'Interno e non si trova nelle condizioni previste dall'articolo 148 e dall'articolo 149 del Decreto del Presidente della Repubblica 22/12/1986, n. 917 (TUIR, come riformato nel 2004)
 - ☒ che la somministrazione avviene esclusivamente a favore dei propri associati presso la sede ove sono svolte le attività istituzionali (articolo 2, comma 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 04/04/2001, n. 235)
 - ☐ che nell'esercizio dell'attività saranno vendute bevande alcoliche
 - ☒ di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

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 sottoscrittore 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 soci (Allegato A)")

impatto acustico

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

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
- ☐ durante l'esercizio dell'attività le emissioni non saranno superiori ai limiti stabiliti nel territorio comunale

☒ 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.

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
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 soci (Allegato A) |
| ☐ | dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante TULPS (Allegato B) |
| ☒ | planimetria quotata dei locali |
| ☒ | 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 |
| ☒ | copia semplice, non autenticata, dell'atto costitutivo e/o dello statuto, redatta nella forma dell'atto pubblico o della scrittura privata autenticata o registrata |
| ☐ | valutazione previsionale di impatto acustico
(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata) |
| | |
| ☐ | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| ☐ | copia del permesso di soggiorno
<i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| ☒ | pagamento dell'imposta di bollo |
| ☐ | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
<i>(da allegare se previsti)</i> |
| ☐ | 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.

Luogo	Data	il dichiarante