



**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (SCIA)
PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E
BEVANDE RISTRETTA AD UNA CERCHIA DI PERSONE**

Al SUAP del Comune di _____|_|_|_|_|_|_|_|

Il Sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso M |_| F |_|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____ C.A.P. _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ Tel/Cell. _____

PEC / posta elettronica _____

in qualità di:

☐ **titolare dell'Impresa individuale:**

Partita I.V.A. (se già iscritto) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

☐ **legale rappresentante della Società/Associazione o altro organismo collettivo :**

Cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Partita IVA (se diversa da C.F.) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N°. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

☐ altro soggetto rappresentante della Società/Associazione o altro organismo collettivo:

Cod. fiscale

Partita IVA (se diversa da C.F.)

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di Provincia

Via, Piazza, ecc. N. C.A.P. Tel.

N°. di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

S E G N A L A

**ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 19 della Legge n. 241/1990 e art. 8, comma 6 della L.R. n. 38/2006
relativamente alla seguente attività di somministrazione di alimenti e bevande svolta:**

☐ congiuntamente ad attività prevalente di intrattenimento e svago

☐ nell'esercizio posto nell'ambito dell'impianto stradale di distribuzione carburanti

☐ nella mensa aziendale della ditta/società (denominazione)

☐ all'interno della sala cinematografica (denominazione)

☐ all'interno del museo (denominazione)

☐ all'interno del teatro (denominazione)

☐ all'interno della sala da concerto (denominazione)

☐ all'interno dei complessi sportivi e simili (denominazione)

☐ negli esercizi situati in immobili aventi caratteristiche turistico-ricettive di proprietà di enti pubblici
(denominazione)

☐ altro

☐ APERTURA NUOVO ESERCIZIO – SEZIONE A

☐ AMPLIAMENTO DELLA SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE – SEZIONE B

SEZIONE A – APERTURA NUOVO ESERCIZIO

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO:

Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|

a catasto al Foglio |_|_|_| N. |_|_|_|

SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE: mq |_|_|_|_|

DISPONIBILITA' DEI LOCALI:

☐ a titolo di proprietà

oppure

☐ a titolo di _____

Proprietario: Cognome e nome / Denominazione _____

Nato/a _____ il _____

Residente / con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

Codice Fiscale / P.IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

A CARATTERE:

☐ Permanente

☐ Stagionale dal ____/____/____ al ____/____/____
 dal ____/____/____ al ____/____/____
 dal ____/____/____ al ____/____/____

SEZIONE B – AMPLIAMENTO DELLA SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO:

Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|

a catasto al Foglio |_|_|_| N. |_|_|_|

SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE: mq |_|_|_|_|

DISPONIBILITA' DEI LOCALI:

☐ a titolo di proprietà

oppure

☐ a titolo di _____

Proprietario: Cognome e nome / Denominazione _____

Nato/a _____ il _____

Residente / con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

Codice Fiscale / P.IVA

A CARATTERE:

Permanente ☐

Stagionale ☐ dal ____/____/____ al ____/____/____
dal ____/____/____ al ____/____/____
dal ____/____/____ al ____/____/____

LA SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE DELL'ESERCIZIO PARI A mq **E' AMPLIATA a mq**

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:
QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ☐ E GLI ALLEGATI: A ☐ B ☐**

ALLEGA INOLTRE

☐ copia del documento di identità in corso di validità dei firmatari (nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento della SCIA);

☐ copia del permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari) e/o copia della ricevuta attestante l'avvenuta presentazione della richiesta di rinnovo alla Questura;

☐ Notifica sanitaria, ex Reg. CE 852/2004;

☐ _____

☐ _____

☐ _____

☐ _____

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i.)

1. ☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs n. 59/2010 s.m.i.;
2. ☐ che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 e s.m.i." (1);

(1) In caso di società, tutti i soggetti indicati all'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 s.m.i., compilano l'allegato A.

3. ☐ di aver adottato tutte le misure necessarie al fine di rispettare le norme, le prescrizioni e le autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica, igienico-sanitaria, sicurezza, prevenzione incendi e sorvegliabilità dei locali;

4. ☐ _____

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEGLI ALTRI SOCI

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita | | / | | / | | | | Cittadinanza _____

Sesso: M | | F | |

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

Il sottoscritto/a, in qualità di

SOCIO/A della Società _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 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 (artt. 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 (art. 67 del D.Lgs. 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”).

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 (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data	Firma
------	-------

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art . 13 del Reg . UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg . UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di Valenza (AI)
Indirizzo Via Pellizzari n. 2 – 15048 Valenza (AI)
Indirizzo mail/PEC comune@cert.comune.valenza.al.it

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n . 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”)

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali . Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di Valenza (AI)

indirizzo mail protocollo@comune.valenza.al.it

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail dpo.italia@gmail.com

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma del Legale rappresentante

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEL PREPOSTO

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|| Cittadinanza _____

Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

Il/la sottoscritto/a, in qualità di

PREPOSTO/A della

_____ Ditta individuale _____ in data _____

____/____/____ Società _____ in data _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 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 (artt. 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 (art. 67 del D.Lgs. 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 essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art. 71, comma 6 del D.Lgs. 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:

presso l'Istituto _____

con sede in

oggetto 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		dal		al
------------------	--	-----	--	----

tipo di attività	dal	al

tipo di attività _____ dal _____ al _____

iscrizione Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ n. R.E.A. _____ o equivalente registro di uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (se presente): Registro di _____, estremi registrazione n. _____

☐ 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

nome impresa _____

sede impresa _____

☐ quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

☐ quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

☐ quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

☐ altre posizioni equivalenti _____, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ 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:

Scuola/Istituto/Ateneo _____

anno di conclusione _____ materie attinenti _____

☐ 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 (art. 30 del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente italiana con decreto n° _____ in data _____

☐ 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, nell'anno _____ presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____

☐ 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), nell'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), nell'anno _____ presso _____

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 (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art . 13 del Reg . UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg . UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di Valenza (AI)
Indirizzo Via Pellizzari n. 2 – 15048 Valenza (AI)
Indirizzo mail/PEC comune@cert.comune.valenza.al.it

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n . 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”)

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali . Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di Valenza (AI)
indirizzo mail protocollo@comune.valenza.al.it

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail dpo.italia@gmail.com

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma del Legale rappresentante
