



**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.) – ART. 49, COMMA 4 BIS
DELLA LEGGE N. 122 DEL 30 LUGLIO 2010 (DA PRESENTARSI IN DOPPIO ORIGINALE)**

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

Al Comune di Sangineto
Ufficio attività produttive
Via G. Matteotti, 10
87020 Sangineto Cs

APERTURA, TRASFERIMENTO, AMPLIAMENTO/RIDUZIONE, AGGIUNTA DI TIPOLOGIA, SUBINGRESSO ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE. (L. n. 287/91 e s.m.i; D.lgs n. 59/2010; L. n. 241/1990 e s.m.i e DGR CALABRIA 867 DEL 29/12/2010).

Il/La sottoscritto/a _____ nat ____ il
_____ a _____ e

residente a _____ in via/piazza _____

n. _____, telefono _____, cell. _____,

e mail _____,

codice fiscale _____, di cittadinanza _____,

☐ in qualità di ditta individuale avente Cod. Fisc. _____ e sede

legale in via _____

☐ in qualità di legale rappresentante della società _____

con sede in _____, via/piazza _____

n. _____, partita IVA _____, ai sensi della L. n. 287/91,

SEGNALA

☐ (per le tipologie A, B, D e C con attività prevalente di somministrazione) l'**APERTURA** dell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande da ubicarsi nei locali posti in via/piazza _____

n. _____ aventi una superficie di somministrazione di mq. _____ di cui mq. _____

per il tipo (b) _____ e mq. _____ per il tipo (b) _____;

☐ l'**APERTURA** (inclusa la tipologia C con attività di intrattenimento prevalente) dell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande da parte di soggetto indicato all'art. 3 comma 6 della legge 287 del 1991 che svolge l'attività di somministrazione indicata di seguito (barrare il caso che ricorre):

- a) al domicilio del consumatore;
- b) nell'esercizio annesso ad alberghi, pensioni, locande o altri complessi ricettivi, **limitatamente alle prestazioni rese agli alloggiati**;
- c) nell'esercizio posto nelle aree di servizio delle autostrade o nell'interno di stazioni ferroviarie, aeroportuali e marittime;

(a) Barrare il caso ricorrente;

(b) tipologie A), B), C), D).

Il presente modello è composto di cinque facciate

d) nell'esercizio in cui la somministrazione di alimenti e bevande (di tipo C) viene effettuata congiuntamente ad attività di trattenimento e svago (attività prevalente), in sale da ballo, sale da gioco, locali notturni, stabilimenti balneari ed esercizi similari. In particolare la somministrazione viene effettuata congiuntamente all'attività di _____

di cui alla Dia/autorizzazione/Scia _____ che presenta una superficie di mq _____

e) nella mensa aziendale o nello spaccio annesso ai circoli cooperativi o enti a carattere nazionale le cui finalità assistenziali sono riconosciute dal Ministero dell'Interno;

f) in via diretta a favore dei propri dipendenti da amministrazioni, enti o imprese pubbliche;

g) nelle scuole, negli ospedali, nelle comunità religiose, in stabilimenti militari delle forze di polizia e del Corpo nazionale dei vigili del fuoco;

h) nei mezzi di trasporto pubblico;

in via/piazza _____ n. _____ aventi una superficie di somministrazione di mq _____ di cui mq _____ per il tipo ^(b) _____ e mq _____ per il tipo ^(b) _____.

☐ il **TRASFERIMENTO** di sede dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande da via/piazza _____ n. _____ di cui all'autorizzazione/DIA/SCIA n. _____ del _____ a via/piazza _____ n. _____ aventi una superficie di somministrazione di mq _____ di cui mq _____ per il tipo ^(b) _____ e mq _____ per il tipo ^(b) _____.

☐ l'**AMPLIAMENTO/RIDUZIONE** della superficie di somministrazione del proprio esercizio pubblico di cui all'autorizzazione/DIA/SCIA n. _____ del _____ ubicato nei locali posti in via/piazza _____ n. _____ da mq _____ a mq _____ di cui mq _____ per il tipo ^(b) _____ e mq _____ per il tipo ^(b) _____.

☐ l'**AGGIUNTA TIPOLOGIA DI SOMMINISTRAZIONE** di tipo ^(b) _____ nel proprio esercizio pubblico di tipo _____ già in possesso dell'autorizzazione/DIA/SCIA n. _____ del _____ ubicato nei locali posti in via/piazza _____ n. _____. A seguito dell'aggiunta di tipologia di somministrazione sopra indicata, la superficie di somministrazione verrà così ripartita: mq _____ per il tipo ^(b) _____ e mq _____ per il tipo ^(b) _____.

☐ il **SUBINGRESSO** ☐ nella titolarità ☐ nella gestione dell'esercizio pubblico di cui all'autorizzazione/DIA/SCIA n. _____ rilasciata a _____ in data _____ ubicato nei locali posti in via/piazza _____ n. _____ aventi una superficie di somministrazione di mq _____ di cui mq _____ per il tipo ^(b) _____ e mq _____ per il tipo ^(b) _____.

☐ il **SUBINGRESSO** ☐ nella titolarità ☐ nella gestione del **PUBBLICO ESERCIZI DI TIPO C** di cui all'autorizzazione/DIA/SCIA n. _____ rilasciata a _____ in data _____ ubicato nei locali posti in via/piazza _____ n. _____ aventi una superficie complessiva di mq _____

(a) Barrare il caso ricorrente;

(b) tipologie A), B), C), D).

Il presente modello è composto di cinque facciate

_____ di cui mq _____ per somministrazione. Contestualmente ha dichiarato con ATTO separato:

☐ l'inizio dell'attività per subingresso nel locale di pubblico spettacolo/trattenimenti (attività collegata e prevalente) di cui all'autorizzazione/DIA/SCIA n. _____ del _____ rilasciata a _____;

☐ l'inizio dell'attività per subingresso nell'esercizio annesso all'albergo/pensione/complesso ricettivo, **limitatamente alle prestazioni rese agli alloggiati**, denominato _____ di cui all'autorizzazione/DIA/SCIA n. _____ del _____ rilasciata a _____;

☐ altro _____

Ai fini di cui sopra, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del Decreto Presidente Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000), il sottoscritto dichiara che:

(REQUISITO PROFESSIONALE)

ai fini del possesso della qualificazione professionale ^(a):

☐ 1. di aver prestato la propria opera, per almeno due anni negli ultimi cinque, anche non continuativi, presso imprese esercenti attività nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di ^(a):

☐ dipendente qualificato addetto alla somministrazione;

☐ dipendente qualificato addetto alla produzione/preparazione;

☐ dipendente qualificato addetto all'amministrazione;

☐ coadiutore (se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore);

☐ in qualità di socio lavoratore

☐ 2. di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per la preparazione e la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e Bolzano;

☐ 3. 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, nel cui corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o somministrazione degli alimenti;

☐ 4. di aver nominato con apposito atto come delegato alla somministrazione il sig. _____ nato il _____ a _____ in possesso del requisito professionale previsto al punto _____

☐ 5. di essere iscritto al R.E.C. presso la Camera di Commercio di _____ in data _____ al n. _____ per le specializzazioni richieste

- Dichiaro, inoltre, di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del d.lgs n. 59 del 26 marzo 2010 ed inoltre:

a) di essere in possesso dei requisiti soggettivi di cui all'articolo 11, del Regio Decreto n. 773 del 18 giugno 1931 (Salve le condizioni particolari stabilite dalla legge nei singoli casi, le autorizzazioni di polizia debbono essere negate: 1) a chi ha riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo e non ha ottenuto la riabilitazione; 2) a chi è sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza. Le autorizzazioni di polizia possono essere negate a chi ha ri-

(a) Barrare il caso ricorrente;

(b) tipologie A), B), C), D).

portato condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità. Le autorizzazioni devono essere revocate quando nella persona autorizzata vengono a mancare, in tutto o in parte, le condizioni alle quali sono subordinate e possono essere revocate quando sopraggiungono o vengono a risultare circostanze che avrebbero imposto o consentito il diniego della autorizzazione);

b) di aver adempiuto all'istruzione obbligatoria dei propri figli ai sensi dell'articolo 12, del Regio Decreto n. 773 del 18 giugno 1931 ovvero ^(a):

☐ di non avere figli;

☐ di avere figli che, per la loro età, non sono ancora tenuti a frequentare la scuola;

- **Dichiara di avere la disponibilità dei locali a titolo di** _____
(proprietà, comodato, locazione ecc.).

- **Dichiara, infine, per l'antimafia**, che sul conto della ^(a): ☐ ditta individuale ☐ società/☐ consorzio sopra indicata (ove ricorra) non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 10 della Legge 31.05.65 n. 575, che tali cause non sussistono nei miei confronti, né nei confronti dei componenti l'organo di amministrazione (per le società di capitali) o dei consorziati (nel caso di consorzi) o dei soci (per le SNC e per le SAS) sotto indicati (compilare se ricorre il caso):

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO NASCITA	RESIDENZA
1.		
2.		
3.		
4.		

Allega:

PER I CASI DI APERTURA, TRASFERIMENTO, AMPLIAMENTO/RIDUZIONE AGGIUNTA DI TIPOLOGIA E DI SUBINGRESSO DI ESERCIZIO PUBBLICO CON MODIFICHE

per il requisito professionale (autocertificabile)

- ❖ Iscrizione al Rec o equivalente dichiarazione;
- ❖ In caso di nomina del delegato alla somministrazione: atto di delega o visura camerale a comprova;
- ❖ Visura INPS dalla quale si evince la prestazione di servizio per una delle opzioni del punto 1 della presente segnalazione o altra documentazione analoga **oppure** copia dell'Attestato d'abilitazione di cui al punto 2 della segnalazione oppure copia del diploma con autocertificazione di conformità all'originale attestante il possesso del requisito di cui al punto 3;

per l'idoneità dei locali

- ❖ N. 3 copie della planimetria dei locali indicante la superficie di somministrazione distinta per ogni tipo di attività con relazione puntuale sulle attrezzature/impianti e sulle caratteristiche tecniche e igienico – sanitarie dei locali (compresi laboratori e cucine) facendo emergere eventuali modifiche, a firma di un tecnico abilitato;
- ❖ Atto costitutivo o visura camerale della società (solo in caso di apertura e subingresso) se trattasi di società;
- ❖ Copia del certificato di agibilità e conforme destinazione d'uso del locale o indicazione degli estremi _____ o asseverazioni equivalenti da parte di un tecnico abilitato;
- ❖ NOTIFICA sanitaria **ai sensi dell'art. 6 reg. CE 852/2004 MOD. ALL.1** e relativi allegati (se diversi da quelli sopra indicati) o ricevuta di presentazione direttamente all'Asp n.1 di Cosenza (DGR CALABRIA N. 668/2010);
- ❖ Dichiarazione, asseverata da un tecnico abilitato, dalla quale si evince che il locale sia convenientemente sorvegliabile secondo i criteri stabiliti dal D.M. n. 564/92 e s.m.i;
- ❖ **Altro** _____
- ❖ Copia di documento d'identità in corso di validità;
- ❖ Copia o indicazione degli estremi di registrazione di eventuali atti di disponibilità dei locali (locazione, comodati ecc.);
- ❖ Permesso di soggiorno per gli extracomunitari.

in aggiunta nel caso di subingresso con modifiche :

(a) Barrare il caso ricorrente;

(b) tipologie A), B), C), D).

- ❖ Atto notarile comprovante il trasferimento dell'azienda debitamente registrato;
- ❖ originale delle autorizzazioni/DIA/SCIA intestate al vecchio titolare.

PER I CASI DI AGGIUNTA DI TIPOLOGIA E SUBINGRESSO SENZA MODIFICHE AI LOCALI:

- nel caso di aggiunta di tipologia:

- ❖ dichiarazione del titolare che nessuna modifica è stata apportata a locali e impianti;
- ❖ N. 3 copie della planimetria dei locali indicante la superficie di somministrazione distinta per tipologia;
- ❖ Notifica sanitaria **ai sensi dell'art. 6 reg. CE 852/2004 MOD. ALL.1** con allegata relazione dalla quale si evince che l'aggiunta di tipologia di somministrazione non comporterà alcuna modifica alle attrezzature, ai locali e agli impianti esistenti oppure che comporterà modifiche che non intaccheranno strutturalmente il locale oppure ricevuta di presentazione direttamente all'Asp n.1 di Cosenza (DGR CALABRIA N. 668/2010) ;
- ❖ Copia di documento d'identità in corso di validità;
- ❖ Altro _____

- nel caso di subingresso senza modifiche:

per il requisito professionale (autocertificabile)

- ❖ Iscrizione al Rec o equivalente dichiarazione;
- ❖ In caso di nomina del delegato alla somministrazione: atto di delega o visura camerale a comprova;
- ❖ Visura INPS dalla quale si evince la prestazione di servizio per una delle opzioni del punto **1** della dichiarazione o altra documentazione analoga **oppure** copia dell'Attestato d'abilitazione di cui al punto **2** della dichiarazione oppure copia del diploma con autocertificazione di conformità all'originale attestante il possesso del requisito di cui al punto **3**;

ed inoltre,

- ❖ dichiarazione del titolare che nessuna modifica è stata apportata a locali e impianti;
- ❖ Atto costitutivo o visura camerale della società (se trattasi di società);
- ❖ Atto notarile comprovante il trasferimento dell'azienda debitamente registrato;
- ❖ originale delle autorizzazioni/DIA/SCIA intestate al vecchio titolare;
- ❖ **Notifica sanitaria MOD. ALL. 2 e relativi allegati** o ricevuta di presentazione direttamente all'Asp n.1 di Cosenza (DGR CALABRIA N. 668/2010);
- ❖ Copia atto di disponibilità dei locali o indicazione degli estremi di registrazione;
- ❖ Copia di documento d'identità in corso di validità;
- ❖ Altro _____
- ❖ Permesso di soggiorno per gli stranieri.

Informativa ai sensi dell'articolo 23 D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

SI RICORDA CHE LE ATTIVITA' SOTTOPOSTE A SCIA (APERTURA, TRASFERIMENTO, AMPLIAMENTO/RIDUZIONE, AGGIUNTA DI TIPOLOGIA E SUBINGRESSO) POSSONO ESSERE INIZIATE DALLA DATA DELLA PRESENTAZIONE DELLA SEGNALAZIONE/NOTIFICA SANITARIA FATTI SALVI I POTERI DI VERIFICA E CONTROLLO DELLE AMMINISTRAZIONI COMPETENTI.

IL RICHIEDENTE

(a) Barrare il caso ricorrente;

(b) tipologie A), B), C), D).