

Amministrazione destinataria

Comune di Biancavilla

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

SCI	A UNICA:
	SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
	SCIA ampliamento + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

Segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande all'interno di associazioni e circoli aderenti a enti o organizzazioni nazionali aventi finalità assistenziali e che hanno natura di enti non commerciali

(Sezione I, Tabella A del Decreto Legislativo 25/11/2016, n. 222)

Il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo in caso di somministrazione diretta da parte dell'associazione/circolo. In caso di somministrazione da parte di soggetti terzi, il modulo deve essere compilato dal titolare/legale rappresentante della ditta che effettua la somministrazione.

II sottoso	ritto					U					
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	ıza			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellu	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cer	tificata		
in qualità	di (guesta se	zione deve es	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ca)					
Ruolo			,								
										π	
Denominazio	ne/Ragione soci	iale					Tipologia				
							pologiu				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	2				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elei	tronica cer	tificata		
Iscrizione al F	Registro Imprese	e della Camera	di Commercio)		Provincia	Numero Is	crizione			
Iscrizione al F	Repertorio Econo	omico e Ammii	nistrativo (RE/	A)		Provincia	Numero is	crizione		7	
Posizione INA	AIL				Codice INAIL	impresa					

in relazione all'attività di a	essociazione	o circolo (con sede ir	1					
Particella terreni o Unità imm. urbana		Sezione	Foglio	• Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
r ur decina terrem o omita minim ar bana	Cour cut	Sezione	1 05110	i ui ticciiu	Subulterno	categoria			
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAP	
Ulteriori immobili oggetto del procedi	mento <i>(allegare il</i>	modulo "ulterio	ori immobili ogg	etto del proced	imento")				
il procedimento riguarda		ulteriori	i immobili						
madelità di gostione	<u> </u>								
modalità di gestione									
Gestione attività di somministrazione			/ana salania						
O somministrazione dire	•								
(come previsto dall'articolo 2, com			ella Repubblica (04/04/2001, n.	235 e dalle disp	osizioni regiono	ali di settore)		
O somministrazione da p			·						
(come previsto dall'articolo 2, com	ma 1 del Decreto d	del Presidente de	ella Repubblica (04/04/2001, n.	235 e dalle disp	osizioni regiono	ali di settore)		
			SE	GNALA					
O l'avvio dell'esercizio di	somministra	azione di al	limenti e ha	evande all'	interno del	l'associazi	one e/o circ	olo privato	
					interno dei	i associazi	one e/o circ	olo privato	
O la modifica alla superfi	cie di eserciz	io dell'atti	vita esistei	nte					
in precedenza avviata trar	nite								
III DI ELEUEIIZA AVVIALA LI AI									
	ec		Protocollo		Data		Ente di riferin	nento	
Titolo autorizzativo		n osta	Protocollo		Data		Ente di riferin	nento	
Titolo autorizzativo autorizzazione, conces		ı osta	Protocollo		Data		Ente di riferin	nento	
Titolo autorizzativo		ı osta	Protocollo		Data		Ente di riferin	nento	
Titolo autorizzativo autorizzazione, conces SCIA o comunicazione		ı osta	Protocollo		Data		Ente di riferin	nento	
Titolo autorizzativo autorizzazione, conces		ı osta	Protocollo		Data	6	Ente di riferin	nento	
Titolo autorizzativo autorizzazione, conces SCIA o comunicazione		ı osta	Protocollo		Data	Ç	Ente di riferin	nento	
Titolo autorizzativo autorizzazione, conces SCIA o comunicazione		ı osta	Protocollo		Data	Ò	Ente di riferin	nento	
Titolo autorizzativo	ssione o nulla	ı osta	Protocollo		Data	Ò	Ente di riferin	nento	
Titolo autorizzativo	ssione o nulla	ı osta	Protocollo	•	Data	Ò	Ente di riferin	nento	
Titolo autorizzativo	ssione o nulla			•	Data		Ente di riferin	nento	
Titolo autorizzativo	ssione o nulla			*	Data		Ente di riferin	nento	
Titolo autorizzativo	ssione o nulla			•	Data		Ente di riferin	nento	
Titolo autorizzativo	circolo privato			•	Data		Ente di riferin	nento	
Titolo autorizzativo	circolo privato			*	Data		Ente di riferin	nento	
Titolo autorizzativo	circolo privato			*	Data		Ente di riferin	nento	
Titolo autorizzativo	circolo privato uale il circolo/ass)			Ente di riferin	nento	
Titolo autorizzativo	circolo privato uale il circolo/ass				Data m²		Ente di riferin	nento	
Titolo autorizzativo	circolo privato uale il circolo/ass						Ente di riferin	nento	
Titolo autorizzativo autorizzazione, conces SCIA o comunicazione altro (specificare) 1 - avvio dell'attività Denominazione dell'associazione e/o dell'ass	circolo privato uale il circolo/ass						Ente di riferin	nento	
Titolo autorizzativo	circolo privato uale il circolo/ass					a	Ente di riferin	mento m²	

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

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

✓		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)									
✓	del D	he non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 lel Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle nisure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")									
✓	igien	il locale, dove è esercitata la somministrazione, è conforme alle norme e prescrizio nico-sanitaria e di sicurezza sui luoghi di lavoro ver rispettato le norme relative alla destinazione d'uso	oni in materia ui	banistica, edilizia,							
✓	che i	i locali sede dell'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande poss creto Ministeriale 17/12/1992, n. 564)	siedono i requisit	i di sorvegliabilità							
7	Mini	l'associazione/circolo aderisce a un ente/organizzazione nazionale le cui finalità a istero dell'Interno e che si trova nelle condizioni previste dall'articolo 148, commi 3 a 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										
✓		npegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità ris	spetto a quanto o	dichiarato							
pos	sesso	o dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività									
		in caso di avvio dell'attività)									
-		uti alla dichiarazione dei requisiti morali		III. 112 218 2							
0		o soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali p l'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252	per i esercizio de	eli attivita ai sensi							
0	l'ese	tre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per esercizio dell'attività mpilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")									
(da co	mpilare .	acustico e in caso di avvio dell'attività) silità alla presentazione di valutazione di impatto acustico									
0		soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico									
		durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente norma	tiva								
0	sogg	getto a presentazione di valutazione di impatto acustico									
			Numero	Data							
	0	ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico									
	0	ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)									
	0	ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico									
	0	presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico									
	0	durante l'esercizio dell'attività le emissioni non saranno superiori ai limiti stabiliti n	el territorio com	unale							

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).

	eferente per la pratica					
Cogn			Nome		Codice Fiscale	
cogn	ome				cource i iscare	
Data	di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Telef	ono cellulare Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
		(harrare tuti	Elenco degl ti gli allegati richiesti in fase di prese	_	encati sul nortale)	
	dichiarazioni sul possesso				nead sai portaie,	
	dichiarazioni sul possesso	•			egato B)	
✓	planimetria quotata dei lo	cali			_	
✓	notifica sanitaria (articolo	6 del Rego	olamento di esecuzione	dell'Unione europe	ea 29/04/2004, n. 852	2)
	comunicazione di attivazio	one di esei	rcizio di vendita di prodo	tti alcolici assogge	ettati ad accisa	
✓	copia semplice, non aute	nticata, d	ell'atto costitutivo e/o	dello statuto, red	latta nella forma dell'	atto pubblico o della
	scrittura privata autentica	ta o regist	rata			
	valutazione previsionale c (specificare il codice fiscale del profe					
			> /		76	
	ulteriori immobili oggetto	del proced	dimento			
	copia del permesso di sog	_				
	ricevuta dei diritti di segre		ittoria			
	copia dell'atto notarile cor	n il quale è	stata conferita la procu	ra		
	altri allegati (specificare)					
		Inf	formativa sul trattame	nto dei dati persor	nali	
	(ai sensi del Re		omunitario 27/04/2016, n. 20			
	dichiara di aver preso visio	one dell'inf	formativa relativa al tra	tamento dei dati p	ersonali pubblicata su	l sito internet
	istituzionale dell'Amminis	trazione d	estinataria, titolare del	trattamento delle i	nformazioni trasmess	e all'atto della
	presentazione della pratic	a.				
Bia	ncavilla					
Luogo	n		Data		il dichiarante	