



Amministrazione destinataria
Comune di Fara Gera d'Adda

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata inizio attività (SCIA)

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 | | | | | | | | | | |
| 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

Ruolo (): se viene indicato 'Persona fisica' si intende che l'attività sarà svolta in forma non imprenditoriale.*

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

SEGNALA

l'avvio di una nuova attività ricettiva non alberghiera ai sensi dell'articolo 38 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27

- | | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | ostelli per la gioventù (art. 24 della LR 27/2015) |
| <input type="radio"/> | foresterie lombarde (art. 27 della LR 27/2015) (*) |
| <input type="radio"/> | locande (art. 28 della LR 27/2015) |
| <input type="radio"/> | bed & breakfast (art. 29 della LR 27/2015) |
| <input type="radio"/> | rifugi alpinistici (art. 32, com. 1 della LR 27/2015) |
| <input type="radio"/> | rifugi escursionistici (art. 32, com. 2 della LR 27/2015) |
| <input type="radio"/> | case per ferie (art. 23, com. 1 della LR 27/2015) |

Denominazione

N° camere

N° posti letto

Somministrazione di alimenti e bevande:

in zone comunali non soggette a programmazione (***)

ai soli alloggiati al pubblico assente

oppure

Attività di somministrazione di alimenti e bevande al pubblico già attiva con uno dei seguenti provvedimenti

Autorizzazione n° prot° del Ente

SCIA n° prot° del Ente

Numero addetti

Indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della SCIA, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la struttura ricettiva non alberghiera oggetto della presente segnalazione.

(*) ai sensi dell'articolo 27, comma 1 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27 nelle foresterie lombarde la somministrazione di alimenti e bevande è svolta esclusivamente nei confronti delle persone alloggiate.

(**) ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27 nei bed&breakfast può essere volto solo il servizio di prima colazione.

(***) il Comune deve rendere noto sul sito internet del SUAP se vi sono zone comunali soggette a programmazione. Nel caso di avvio di attività di locande, qualora attività di somministrazione di alimenti e bevande sia soggetta ad autorizzazione, il Comune rilascia un'unica autorizzazione per entrambe le attività.

Il/la sottoscritto/a inoltre

DICHIARA

- che non sussistono nei propri confronti, nè dei soci, nè sul conto della società, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159 e che per gli altri soggetti tenuti alla medesima dichiarazione (articolo 85, comma 2 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159) sono compilate n. schede A
- che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività stessa e che, in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande, vengono rispettati i criteri di sorveglianza stabiliti, ove previsto, dal Ministero dell'Interno ai sensi del Decreto Ministeriale 17/12/1992, n. 564
- che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme applicabili all'attività oggetto della presente segnalazione e delle relative prescrizioni (ad esempio in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia, tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro, sicurezza alimentare, regolamenti locali di polizia urbana annonaria)
- di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze P.S., ecc.)
- per i rifugi alpinistici ed escursionistici: la sussistenza dei requisiti strutturali del rifugio (articolo 7 del Regolamento Regionale 05/08/2016, n. 7), il rispetto di tutte le disposizioni del Regolamento Regionale 05/08/2016, n. 7 e di assicurare una apertura stagionale minima di 80 giorni anche non consecutiva
- in caso di attività che necessitano di requisiti professionali, questi sono posseduti da
 - titolare o legale rappresentante
 - preposto o delegato della società
- che i dati di seguito riportati, identificativi dell'immobile, sono rispondenti al vero

| immobile | | | | | | | | | | |
|---|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|--|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | | | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP | |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedimento riguarda ulteriori immobili | | | | | | | | | | |
| Agibilità dei locali | | | | Protocollo | | | Data | | | |
| | | | | | | | | | | |

- di rispettare gli standard qualitativi e le dotazioni minime obbligatorie previste dai provvedimenti attuativi della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27
- di rispettare l'adempimento della denuncia degli ospiti in base alle indicazioni dell'autorità di pubblica sicurezza come previsto dall'articolo 38, comma 8 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27
- di aver stipulato una polizza assicurativa per i rischi derivanti dalla responsabilità civile verso i clienti, come previsto dall'articolo 38, comma 10 della Legge Regionale 01/10/2015, n. 27
- di aver preso visione dell'informativa sui procedimenti di cui all'articolo 3 del Decreto del Presidente della Repubblica 26/04/1992, n. 300

NOTIFICA LA PROPRIA ATTIVITÀ

- nel caso si svolga nel settore alimentare, ai sensi del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004

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 |

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- dichiarazione antimafia
- planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100
(la planimetria dell'unità immobiliare o della relativa porzione sottoscritta da un tecnico abilitato, in scala 1:50 o 1:100, con indicazione dei dati catastali, della superficie utile dei vani, dell'altezza, del numero dei posti letto, dei vani comuni, dei vani riservati e delle aree di pertinenza, delle superfici finestrate di ogni vano. La planimetria del locale destinato alla somministrazione di alimenti e bevande aperto al pubblico deve indicare la destinazione d'uso, la superficie e l'altezza)
- scheda relativa ai requisiti morali e professionali per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande aperta al pubblico e requisiti professionali per rifugi
- comunicazione dei prezzi e delle attrezzature
- notifica sanitaria
(articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852)
- attestazione/asseverazione da allegare nel caso in cui la specifica normativa di settore preveda requisiti di natura tecnica o valutativa già oggetto di attestazione o asseverazione riguardante

| Tecnico abilitato | |
|-------------------|------|
| Cognome | Nome |
| | |
- dichiarazione di conformità rilasciata dalla Agenzia delle imprese
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ulteriori particelle o subalterni oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno
- copia dell'atto notarile con il quale e' stata conferita la procura legale
- 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.

Fara Gera d'Adda

Luogo

Data

il dichiarante