

AL COMUNE DI _____

Modello realizzato a cura di: Formazio-
ne Pianificazione e Ricerca di R. Iaconi
e C. Sas e Sotireco Snc

PRIVACY: Nel compilare questo modello Le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del Suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ * RELATIVA A SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

Ai sensi dell'articolo 12 della L. R. 38/2006 e ai sensi dell'articolo 19 della Legge 241/1990 come modificata dalla Legge 122/2010

QUADRO 1

Il/La sottoscritto/a									
cognome					nome				
luogo di nascita				provincia o stato estero di nascita			data di nascita		
codice fiscale				cittadinanza			sesso ☐ M ☐ F		
comune di residenza				provincia o stato estero di residenza			C.A.P.		
via, viale, piazza, ecc.					numero civico		Recapito telefonico		
Indirizzo e mail					Recapito fax		Recapito telefonico portatile		
(per il cittadino non comunitario)		cittadinanza		permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°			data di rilascio		
		il/la sottoscritto/a dichiara		rilasciato da		motivo del soggiorno		valido fino al	
								rinnovato il (o estremi raccomandata)	

☐ in qualità di titolare dell'impresa individuale									
codice fiscale					partita IVA				
sede nel comune di				provincia o stato estero			C.A.P.		
via, viale, piazza, ecc.					numero civico		Recapito telefonico		
Indirizzo e mail					Recapito fax		Recapito telefonico portatile		
iscrizione al Registro Imprese		presso la C.C.I.A.A. di			numero Registro Imprese			numero REA	

in qualità di		☐ legale rappresentante della società							
		☐ procuratore (estremi atto)							
denominazione / ragione sociale									
codice fiscale					partita IVA				
sede nel comune di				provincia o stato estero			C.A.P.		
via, viale, piazza, ecc.					numero civico		Recapito telefonico		
Indirizzo e mail					Recapito fax		Recapito telefonico portatile		
iscrizione al Registro Imprese		presso la C.C.I.A.A. di			numero Registro Imprese			numero REA	

* Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie

**Trasmette la seguente
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DI ATTIVITÀ**

relativa a un esercizio di somministrazione di alimenti e bevande

FATTISPECIE ☐ **AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE**

con riferimento alle fattispecie sopra indicate, il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle implicazioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7.8.1990 n.241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi dell' art. 3 del D.P.R. 300/92 e degli artt.46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000

DICHIARA che i locali ove ha sede l'attività sono di proprietà di

cognome e nome o denominazione sociale

codice fiscale

partita IVA

E di averne disponibilità a titolo di :

DICHIARA che l'attività è a carattere

Permanente ☐

Stagionale ☐ dal

al

È inserita in un centro commerciale

SI ☐

NO ☐

Se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE

Provvedimento n.

in data

rilasciato da

è ubicata in

ADDENSAMENTO

A1 ☐

A2 ☐

A3 ☐

A4 ☐

A5 ☐

LOCALIZZAZIONE

L1 ☐

L2 ☐

REALTA' MINORE A RISCHIO DESERTIFICAZIONE ☐

FUORI ZONA ☐

DICHIARA

inoltre che nella Società, gli amministratori che di seguito rendono l'autocertificazione sono:

(Indicare gli altri componenti l'organo di amministrazione nei casi di S.p.A., S.r.l. Indicare tutti i soci nei casi di S.n.c. e i soci accomandatari nei casi di S.a.s.. In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.)

cognome e nome

Qualifica societaria

QUADRO 2

FATTISPECIE – AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

DICHIARA che l'attività ubicata in:							
COMUNE.							
via, viale, piazza, ecc.						numero/i civico/i	
dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	particella	subalterno	

Con l'attuale superficie di somministrazione			
Somministrazione	☐	mq.	
Altra attività eventuale	☐	mq.	
Totale	☐	mq.	
Superficie complessiva dell'esercizio		mq.	
(compresa la superficie adibita ad altri usi)			

Sarà ampliata a ☐			
Somministrazione	☐	mq.	
Altra attività eventuale	☐	mq.	
Totale	☐	mq.	
Superficie complessiva dell'esercizio		mq.	
(compresa la superficie adibita ad altri usi)			

INOLTRE SI ALLEGANO I SEGUENTI ELABORATI TECNICI per consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione	
ATTESTAZIONI	☐ Relazione contenente gli elementi di inquadramento dell'iniziativa (accompagnata da eventuali tavole grafiche)
ASSEVERAZIONI	☐ Idonei studi asseverati contenenti planimetria e descrizione puntuale della superficie da ampliare e la relativa sussistenza dei requisiti e dei presupposti dei locali di esercizio modificati nel rispetto delle norme vigenti in tema di: ☐ Destinazione d'uso e agibilità (allegata documentazione probante) ☐ Impianti dell'esercizio (elettrico, smaltimento fumi, refrigerazione, climatizzazione) ☐ Standard di parcheggio ex art. 21 LR 56/77 (calcoli) ☐ Impatto Acustico ☐ Barriere architettoniche ☐ Smaltimento rifiuti ☐ Paesaggio ☐ Sorvegliabilità

ALTRO OBBLIGATORIO	☐ Copia di un documento di identità in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono ☐ Attestazione pagamento Diritti Suap di € _____ ☐ Notifica igiene degli alimenti ai sensi CE 852/04 e DGR n. 21-1278 del 23/12/2010 ☐ Attestazione pagamento Diritti di Registrazione Asl (nei casi e per l'importo previsti dalla relativa modulistica) ☐ (in caso di società) Allegato A - Dichiarazioni di altre persone (indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998)
ALTRO FACOLTATIVO *	☐ Copia casellario giudiziale di tutti coloro che sottoscrivono
* In assenza di allegati sarà effettuata una verifica d'ufficio	☐ Certificato antimafia di tutti coloro che sottoscrivono
	☐ Copia atto di proprietà dei locali (ove esistente)
	☐ Copia contratto di locazione (ove esistente)
	☐ Dichiarazione disponibilità dei locali

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie

Il/La sottoscritto/a dichiara

- | | | |
|---|--|--|
| 1 | ☐ | di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010 ⁽¹⁾ |
| 2 | ☐ | che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s.m.i. (antimafia) |
| 3 | ☐ | di garantire la piena conformità a tutte le normative di riferimento, comprese quelle in materia di igiene e sanità, urbanistica ed edilizia, sicurezza e prevenzione incendi |
| 4 | ☐ | relativamente agli adempimenti igienico-sanitari (<i>obbligatorio nel caso di vendita di alimenti</i>): |
| | ☐ | di presentare contestualmente Notifica sanitaria (ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE n. 852/2004 – DGR n. 21-1278 del 23/12/2010) |
| | <i>oppure</i> ☐ | di avere presentato Notifica sanitaria (ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE n. 852/2004 – DGR n. 21-1278 del 23/12/2010)
(<i>indicare estremi presentazione</i>) |
| 5 | ☐ | di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d.lgs. 114/98) |

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

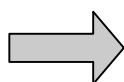
- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
 - b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
 - c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
 - d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
 - e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
 - f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive;
2. Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, per infrazioni alle norme sui giochi.
3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), e), d), e) e f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.
4. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.
5. In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di cui al comma 1 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252

SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Autorizzo il Comune ad inoltrare tutte le comunicazioni del caso al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata

@ PEC



Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante

QUADRO 3

DICHIARA altresì che la persona in possesso dei requisiti professionali è:

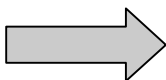
☐ Il titolare o legale rappresentante indicato alla pagina 1 (passare direttamente ad indicare il requisito)				
☐ Altro soggetto sotto generalizzato specificamente delegato all'attività di somministrazione (compilare la parte anagrafica)				
cognome		nome		
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita	
codice fiscale		cittadinanza		sesso ☐ M ☐ F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza		C.A.P.
Via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono	
(per il cittadino non comunitario)	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio
	il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al
rinnovato il (o estremi raccomandata)				

a tal fine DICHIARA

- 1 ☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010
- 2 ☐ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s.m.i. (antimafia)
- 3 ☐ che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 del D. Lgs. 59/2010):
 - 3.1 ☐ 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 di Bolzano:
denominazione dell'istituto _____
sede _____ anno di conclusione _____
 - 3.2 ☐ aver **prestato la propria opera, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente**, presso **imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande**:
nome impresa _____ codice fiscale _____ sede _____
nome impresa _____ codice fiscale _____ sede _____
☐ quale **dipendente qualificato** addetto alla **vendita**, o all'**amministrazione** o alla **preparazione degli alimenti**, comprovata dall'iscrizione all'INPS dal _____ al _____
☐ quale **socio lavoratore**, comprovata dall'iscrizione all'INPS dal _____ al _____
☐ quale **coadiutore familiare**, se trattasi di coniuge o parente o affine entro il 3° grado dell'imprenditore, comprovata dall'iscrizione all'INPS dal _____ al _____
☐ quale **associato in partecipazione** comprovata dall'iscrizione all'INPS dal _____ al _____
 - 3.4 ☐ 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:
Titolo di studio _____
conseguito in data _____ presso Istituto /Facoltà _____
sede _____
 - 3.5 ☐ di aver **esercitato in proprio per almeno 2 anni, anche se non continuativi, nel quinquennio precedente**, l'attività di vendita nel **settore alimentare** o nel **settore della somministrazione di alimenti e bevande**,
tipo di attività _____ dal _____ al _____
n. iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____
 - 3.6 ☐ di essere stato iscritto al **Registro Esercenti il Commercio (REC)** presso la CCIAA di _____ con il n. _____ per l'attività di **somministrazione** di alimenti e bevande, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000. **Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

Firma della persona in possesso dei requisiti professionali



Allegato A**Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998 (solo per le società)****Il/La sottoscritto/a**

cognome										nome																													
luogo di nascita										provincia o stato estero di nascita										data di nascita																			
codice fiscale										cittadinanza										sesso ☐ M ☐ F																			
comune di residenza										provincia o stato estero di residenza										C.A.P.																			
via, viale, piazza, ecc.										numero civico										telefono																			
(per il cittadino non comunitario) il/la sottoscritto/a dichiara										cittadinanza										permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°										data di rilascio									
										rilasciato da										motivo del soggiorno										valido fino al									

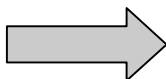
DICHIARA

- ☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010
- ☐ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s.m.i. (antimafia)

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000. -

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

Firma del Socio Amministratore

**Il/La sottoscritto/a**

cognome										nome																													
luogo di nascita										provincia o stato estero di nascita										data di nascita																			
codice fiscale										cittadinanza										sesso ☐ M ☐ F																			
comune di residenza										provincia o stato estero di residenza										C.A.P.																			
via, viale, piazza, ecc.										numero civico										telefono																			
(per il cittadino non comunitario) il/la sottoscritto/a dichiara										cittadinanza										permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°										data di rilascio									
										rilasciato da										motivo del soggiorno										valido fino al									

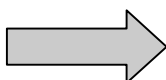
DICHIARA

- ☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010
- ☐ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s.m.i. (antimafia)

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.

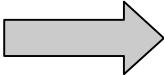
Allega fotocopia di valido documento d'identità.

Firma del Socio Amministratore



Allegato A**Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998 (solo per le società)**

Il/La sottoscritto/a				
cognome			nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita		data di nascita
codice fiscale		cittadinanza		Sesso ☐ M ☐ F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza		C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico		telefono
(per il cittadino non comunitario) il/la sottoscritto/a dichiara	cittadinanza		permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	
	rilasciato da		data di rilascio	
motivo del soggiorno		valido fino al		rinnovato il (o estremi raccomandata)
DICHIARA				
☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010				
☐ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s.m.i. (antimafia)				
<i>Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.</i>				
Allega fotocopia di valido documento d'identità.				
			Firma del Socio Amministratore	

Il/La sottoscritto/a				
cognome			nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita		data di nascita
codice fiscale		cittadinanza		Sesso ☐ M ☐ F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza		C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico		telefono
(per il cittadino non comunitario) il/la sottoscritto/a dichiara	cittadinanza		permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	
	rilasciato da		data di rilascio	
motivo del soggiorno		valido fino al		rinnovato il (o estremi raccomandata)
DICHIARA				
☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010				
☐ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s.m.i. (antimafia)				
<i>Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.</i>				
Allega fotocopia di valido documento d'identità.				
			Firma del Socio Amministratore	

Allegato B TECNICI, CONSULENTI O ALTRI SOGGETTI DELEGATI

Nel presente quadro non è necessario riportare tutti i tecnici o i consulenti incaricati dall'interessato, quanto i nominativi dei soli eventuali soggetti delegati alla gestione della pratica. I soggetti sotto indicati sono legittimati a presentare la pratica al SUAP e ad acquisire informazioni nel merito della stessa, così come da procura allegata. Non potranno essere fornite informazioni sulla pratica a soggetti non espressamente delegati.

cognome										nome																			
qualifica										Iscritto all'albo della Provincia di										Numero di Iscrizione									
denominazione dello Studio																													
codice fiscale										Partita IVA																			
con sede nel comune di										provincia										C.A.P.									
via, viale, piazza, ecc.															numero civico					telefono fisso									
telefono fax.					telefono cellulare					Casella di posta elettronica certificata																			

cognome										nome																			
qualifica										Iscritto all'albo della Provincia di										Numero di Iscrizione									
denominazione dello Studio																													
codice fiscale										Partita IVA																			
con sede nel comune di										provincia										C.A.P.									
via, viale, piazza, ecc.															numero civico					telefono fisso									
telefono fax.					telefono cellulare					Casella di posta elettronica certificata																			

cognome										nome																			
qualifica										Iscritto all'albo della Provincia di										Numero di Iscrizione									
denominazione dello Studio																													
codice fiscale										Partita IVA																			
con sede nel comune di										provincia										C.A.P.									
via, viale, piazza, ecc.															numero civico					telefono fisso									
telefono fax.					telefono cellulare					Casella di posta elettronica certificata																			

cognome										nome																			
qualifica										Iscritto all'albo della Provincia di										Numero di Iscrizione									
denominazione dello Studio																													
codice fiscale										Partita IVA																			
con sede nel comune di										provincia										C.A.P.									
via, viale, piazza, ecc.															numero civico					telefono fisso									
telefono fax.					telefono cellulare					Casella di posta elettronica certificata																			

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 30-06-2003 n. 196
(CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)**

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

Finalità del trattamento dei dati:

Il trattamento è diretto all'espletamento da parte del comune di funzioni istituzionali in virtù di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti.

Modalità del trattamento:

a) è realizzato attraverso operazioni o complessi di operazioni, effettuati anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, la comunicazione e la diffusione di dati indicate dall'articolo 4 del D. Lgs. n.196/2003;

b) è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal titolo V del D. Lgs. n.196/2003, nei limiti dei sistemi di sicurezza e logistica e della strumentazione elettronica ed informatica in dotazione e uso al servizio comunale competente;

c) è svolto da personale con rapporto di lavoro o collaborazione con il comune.

Conferimento dei dati:

è necessario come onere per l'interessato che voglia ottenere un determinato provvedimento/servizio.

Rifiuto di conferire i dati:

l'eventuale rifiuto di conferire, da parte dell'interessato, i dati contenuti nella modulistica comporta l'impossibilità di evadere la pratica od ottenere l'effetto previsto dalla legge e/o da regolamenti.

Comunicazione dei dati:

i dati acquisiti sono fatti oggetto di comunicazione o di diffusione, anche per via telematica, ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento di funzioni istituzionali, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o dai regolamenti. Resta peraltro fermo quanto previsto dall'art.59 del D. Lgs. n.196/2003 sull'accesso ai documenti amministrativi contenenti dati personali come disciplinato dalla L.241/90 anche per quanto concerne i dati sensibili e giudiziari.

Diritti dell'interessato:

l'articolo 7 del D. Lgs. n.196/2003 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra i quali, in particolare, quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti informatici e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, o, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati. I diritti in oggetto possono essere rivolti a:

Titolare e responsabili del trattamento:

titolare del trattamento dei dati è il Comune

Responsabile del trattamento dei dati è il responsabile del Settore/Servizio

ISTRUZIONI PER L'UTILIZZO DEL MODELLO

Il modello di SCIA deve essere utilizzato per tutti i procedimenti relativi all'esercizio di attività imprenditoriali. Esso sarà valido, allo stesso modo, per i procedimenti riguardanti l'ampliamento della superficie di somministrazione e per tutti gli adempimenti relativi a successive variazioni intervenute durante la vita dell'impresa quali il sub ingresso, la sospensione e la cessazione e una serie di modifiche dell'attività per cui è prevista apposita modulistica.

Ogni modello si compone di più quadri, ciascuno dei quali relativo ad un aspetto della segnalazione. È obbligatoria la compilazione di tutti i quadri utili.

Non è necessaria la compilazione dei quadri non riferiti alla fattispecie segnalata.

Gli stessi quadri possono essere stralciati prima dell'inoltro telematico.

☐ **Quadro 1 – Dati dell'interessato**

In tale sezione devono essere indicati, con la massima precisione, i dati relativi al soggetto che rende la dichiarazione autocertificativa che dovrà coincidere con la titolarità dell'esercizio. Si raccomanda, in particolare, la compilazione dei campi relativi ai recapiti (indirizzo postale, telefono, fax, e-mail), onde consentire sempre agli uffici di poter contattare l'interessato con il mezzo più rapido possibile. Qualora vi fossero più soggetti che rendono in maniera solidale la dichiarazione autocertificativa, nella sezione, dovranno essere indicati i dati relativi al primo firmatario.

Deve poi essere individuata/e la fattispecie/le fattispecie (nuova apertura, trasferimento di sede ecc.) oggetto della segnalazione.

☐ **Quadro 2/a/b/c/d – Individuazione della sede di esercizio – caratteristiche dell'attività – elaborati tecnici da allegare**

In tale sezione devono essere indicati i dati relativi all'ubicazione dei locali, ai caratteri dell'attività commerciale oggetto di segnalazione ed in particolare l'elenco degli elaborati allegati a corredo della SCIA, diversi secondo la diverse fattispecie.

I quadri non compilati vanno stralciati e non fanno parte integrante della pratica inoltrata in modalità telematica.

Laddove si fa riferimento alla relazione asseverata dal professionista, incaricato della sua redazione, **si specifica che non è necessaria alcuna perizia asseverata dal Tribunale.**

☐ **Quadro 3 – Requisiti professionali**

In tale sezione devono essere indicati, con la massima precisione, i dati relativi al soggetto che è in possesso dei requisiti professionali, indicandone nello specifico il presupposto.

Autocertificazioni

In tale sezione devono essere inseriti i riferimenti dei requisiti personali, morali e eventualmente dei requisiti professionali che permettono l'esercizio dell'attività.

Allegato A Si individuano i soci delle società cui verranno controllati i requisiti morali.

Allegato B Tecnici e consulenti delegati per la gestione della pratica

In tale sezione devono essere indicati i dati relativi agli eventuali tecnici e consulenti incaricati della gestione del procedimento, anche ai fini di una delega a gestire direttamente i rapporti con l'amministrazione riguardo il procedimento stesso.