



**Amministrazione destinataria**

Comune di Ciserano

**Ufficio destinatario**

Ufficio SUAP



**AUTORIZZAZIONE + SCIA:**

- Domanda di autorizzazione per avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
- Domanda di autorizzazione per ampliamento + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

**Domanda di autorizzazione per l'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande all'interno di associazioni e circoli non aderenti a enti o organizzazioni nazionali aventi finalità assistenziali e che hanno natura di enti non commerciali (in zone tutelate)**

*(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.

|   |  |                |       |                             |  |                      |                               |                   |         |       |       |     |     |
|---|--|----------------|-------|-----------------------------|--|----------------------|-------------------------------|-------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| <b>Il sottoscritto</b>  |  |                |       |                             |  |                      |                               |                   |         |       |       |     |     |
| 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 |                   |         |       |       |     |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |  |                |       |                             |  |                      |                               |                   |         |       |       |     |     |
| 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

## in relazione all'attività di associazione o circolo con sede in

|  |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |  |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|--|
| 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

## modalità di gestione

### Gestione attività di somministrazione di alimenti e bevande

- somministrazione diretta da parte del circolo/associazione  
(come previsto dall'articolo 2, comma 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 04/04/2001, n. 235 e dalle disposizioni regionali di settore)
- somministrazione da parte di soggetti terzi  
(come previsto dall'articolo 2, comma 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 04/04/2001, n. 235 e dalle disposizioni regionali di settore)

## CHIEDE

- il rilascio dell'autorizzazione per l'avvio dell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande all'interno dell'associazione e/o circolo privato
- il rilascio dell'autorizzazione per apportare variazioni all'attività di somministrazione di alimenti e bevande all'interno dell'associazione e/o circolo privato già avviata

## in precedenza avviata tramite

| Titolo autorizzativo   | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
|--|------------|------|---------------------|
| <input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta |            |      |                     |
| <input type="radio"/> SCIA o comunicazione                     |            |      |                     |
| <input type="radio"/> altro (specificare)                      |            |      |                     |

## 1 - avvio dell'attività

|   |                |
|---|----------------|
| Denominazione dell'associazione e/o circolo privato |                |
| Tipologia di attività di somministrazione           |                |
| Superficie dell'esercizio                           |                |
| superficie di somministrazione                      | m <sup>2</sup> |

## 2 - ampliamento

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Superficie dell'esercizio      |  |
| superficie di somministrazione | da _____ m <sup>2</sup> a _____ m <sup>2</sup> |

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

- di 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)
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 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*")
- che il locale, dove è esercitata la somministrazione, è conforme alle norme e prescrizioni in materia urbanistica, edilizia, igienico-sanitaria e di sicurezza sui luoghi di lavoro
- di aver rispettato le norme relative alla destinazione d'uso
- che i locali sede dell'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande possiedono i requisiti di sorvegliabilità (Decreto Ministeriale 17/12/1992, n. 564)
- che l'associazione/circolo ha le caratteristiche di ente non commerciale come previsto dall'articolo 148 e dall'articolo 149 del Decreto del Presidente della Repubblica 22/12/1986, n. 917 (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
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

#### possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

##### Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

## impatto acustico

### Casistiche (Deliberazione della Giunta Regionale 10/01/2014, n. 10/1217)

- caso 1
- a. orario del pubblico esercizio compreso tra le ore 06:00 e le ore 22:00
  - b. assenza di impianti di diffusione sonora in esterno
  - c. non viene effettuato DJ Set
  - d. non viene effettuata musica dal vivo
- caso 2
- a. strutturalmente non connesso con edifici con destinazione d'uso residenziale comprese le strutture socio sanitarie e assistenziali a carattere residenziale
  - b. situato a più di 50 metri da edifici ad uso residenziale comprese le strutture socio sanitarie e assistenziali a carattere residenziale
  - c. assenza di impianti di diffusione sonora in esterno
  - d. non viene effettuato DJ Set
  - e. non viene effettuata musica dal vivo
- caso 3
- a. assenza di impianti di diffusione sonora con potenza complessiva (non computando i televisori nel calcolo) superiore a 100 watt RMS e assenza di subwoofer
  - b. assenza di impianti di diffusione sonora in esterno
  - c. non viene effettuato DJ Set
  - d. non viene effettuata musica dal vivo
  - e. assenza di impianti di trattamento dell'aria installati in ambiente esterno oppure presenza di un unico impianto di trattamento dell'aria installato in ambiente esterno o di impianto centralizzato non ad uso esclusivo del pubblico esercizio
  - f. assenza di plateatico esterno o presenza di plateatico esterno con presenza al massimo di 12 posti a sedere e fruibile esclusivamente dalle ore 06.00 alle ore 24.00.
- nessuna delle precedenti casistiche

### Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico

- non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico
- durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa
- soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico

| Titolo autorizzativo   | Numero | Data |
|--|--------|------|
| <input type="radio"/> ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico |        |      |
| <input type="radio"/> ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)                           |        |      |
| <input type="radio"/> ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico               |        |      |
| <input type="radio"/> presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico     |        |      |

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).

|  |                |                             |                               |
|--|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>referente per la pratica</b> |                |                             |                               |
| 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)*

- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante TULPS (Allegato B)
- planimetria quotata dei locali
- notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
- comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
- copia semplice, non autenticata, dell'atto costitutivo e/o dello statuto, redatta nella forma dell'atto pubblico o della scrittura privata autenticata o registrata
- valutazione previsionale di impatto acustico  
(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno  
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- pagamento dell'imposta di bollo
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
(da allegare se previsti)
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- 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.

|          |      |                |
|----------|------|----------------|
| Ciserano |      |                |
| Luogo    | Data | il dichiarante |