



**SELEZIONE PUBBLICA PER N. 1 UNITÀ DI CATEGORIA D
SERVIZIO REGISTRO IMPRESE**

BUSTA 1

2^ PROVA SCRITTA TECNICO-PRATICA

Il candidato, con riferimento alla SCIA per l'avvio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande, che si allega unitamente ai soli documenti utili ai fini dell'analisi del caso, esaminati gli stessi,:

1) individui alcuni degli Uffici/Enti a cui il SUAP deve inviare la richiesta di espressione dei pareri o verifiche di competenza, specificando eventuali documenti da allegare a detta richiesta.

Ufficio/Ente	Cosa chiedere	Eventuale allegato

Successivamente il candidato:

2) predisponga la lettera con cui il SUAP richiede i pareri e le verifiche di competenza a uno degli Uffici/Enti individuati al punto 1).

(Il candidato deve indicare quale Ufficio/Ente coinvolge, cosa deve verificare/su cosa deve esprimere il parere, entro quando deve rispondere, cosa succede se non risponde, ...).

3) A seguito delle verifiche effettuate presso l'Ente competente risulta che il preposto/delegato indicato nella SCIA è socio della società ma non ha il requisito dichiarato. Individuata la motivazione dalla documentazione allegata, rediga lo schema dell'atto motivato che compete al SUAP.



In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale
RSSMRA80A18A794D

Notifica ai fini della registrazione

(articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004)

Il sottoscritto							
Cognome		Nome			Codice Fiscale		
ROSSI		MARIO			RSSMRA80A18A794D		
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza			
18/01/1980	M	BERGAMO		Italia			
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP	
BG	BERGAMO		VIA ROMA		5	24100	
Telefono casa		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata (domicilio digitale)			
0351234567				rossixxx@pec.it			
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)							
Ruolo							
Legale rappresentante							
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia		
ROSSI XXX					SNC		
Sede legale							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP	
BG	BERGAMO		VIA MILANO		50	24100	
Codice Fiscale				Partita IVA			
01234567890				01234567890			
Telefono soggetto giuridico			Posta elettronica certificata soggetto giuridico				
0351234567			rossixxx@pec.it				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione		
in attesa di iscrizione				BG			
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)				Provincia	Numero iscrizione		
Posizione INAIL				Codice INAIL impresa			
con sede in							
Tipo	Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
particella terreni	E770		9	01314			
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
BG	LUZZANA		VIA BERGAMO		123		

NOTIFICA

<input checked="" type="checkbox"/>	avvio dell'attività
<input type="checkbox"/>	subingresso
<input type="checkbox"/>	modifica della tipologia di attività
<input type="checkbox"/>	cessazione o sospensione temporanea dell'attività

Titolo autorizzativo				Numero	Data	Ente di riferimento	
<input type="checkbox"/>	ottenimento autorizzazione						
<input type="checkbox"/>	presentazione SCIA/DIAP						
<input type="checkbox"/>	altro (specificare indicando gli estremi, se previsti)						

1 - avvio dell'attività

Sede

in sede fissa

senza sede fissa (ad esempio ambulante, broker) per cui indica la sede in cui è possibile effettuare il controllo di documenti e attrezzature

2 - subingresso a

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

decorrenza

Decorrenza

avvio contestuale alla data di notifica

avvio con decorrenza dal

termine dell'attività in data

cesserà in data

sarà sospesa temporaneamente dal al

tipologia attività

Tipologia attività

produzione primaria (non destinata all'autoconsumo e non già registrata in altri elenchi)

Classificazione			
<input type="checkbox"/>	caccia – centro di raccolta selvaggina cacciata	<input type="checkbox"/>	vendita diretta di latte crudo presso l'allevamento di produzione
<input type="checkbox"/>	pesca – imbarcazioni da pesca	<input type="checkbox"/>	vendita diretta di uova presso l'allevamento di produzione
<input type="checkbox"/>	raccolta molluschi bivalvi vivi - imbarcazioni per raccolta di molluschi bivalvi vivi	<input type="checkbox"/>	vendita diretta di miele da parte dell'apicoltore
<input type="checkbox"/>	raccolta di funghi e tartufi	<input type="checkbox"/>	coltivazioni permanenti ad uso alimentare umano
<input type="checkbox"/>	raccolta di vegetali spontanei (esclusi funghi e tartufi)	<input type="checkbox"/>	coltivazioni non permanenti ad uso alimentare umano

vegetali - produzione, trasformazione e confezionamento

Classificazione			
<input type="checkbox"/>	conserve e semiconserven vegetali (II ^a gamma)	<input type="checkbox"/>	sidro e altri vini a base di frutta
<input type="checkbox"/>	vegetali congelati e surgelati (III ^a gamma)	<input type="checkbox"/>	birra, malto e altre bevande fermentate non distillate
<input type="checkbox"/>	prodotti pronti all'uso o "fresh cut" (IV ^a gamma)	<input type="checkbox"/>	molitura del frumento e altri cereali
<input type="checkbox"/>	ortofruttili precotti (V ^a gamma)	<input type="checkbox"/>	lavorazione del riso
<input type="checkbox"/>	vegetali secchi o tostati comprese le spezie	<input type="checkbox"/>	altre lavorazioni di semi, granaglie e legumi
<input type="checkbox"/>	bevande, succhi di frutta e/o ortaggi	<input type="checkbox"/>	amidi e prodotti amidacei
<input type="checkbox"/>	olio	<input type="checkbox"/>	zucchero
<input type="checkbox"/>	grassi vegetali	<input type="checkbox"/>	caffè
<input type="checkbox"/>	vini e mosti	<input type="checkbox"/>	tè e altri preparati per infusi
<input type="checkbox"/>	alcolici (distillazione, rettifica e miscelatura)	<input type="checkbox"/>	produzioni di alimenti vegetali in cucina domestica (home food)

<input type="checkbox"/>	prodotti da forno e di pasticceria, gelati e piatti pronti - produzione, trasformazione e congelamento	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	pasta secca e/o fresca, paste alimentari e farinacei simili	<input type="checkbox"/> cacao, cioccolato, produzioni pastigliaggi, gomme, confetti, caramelle, ecc.
<input type="checkbox"/>	pane, pizza e altri prodotti da forno freschi e secchi	<input type="checkbox"/> cibi pronti in genere (prodotti di gastronomia, di rosticceria, di friggitoria, ecc.)
<input type="checkbox"/>	prodotti di pasticceria freschi e secchi	<input type="checkbox"/> produzioni di alimenti in cucina domestica (<i>home food</i>)
<input type="checkbox"/>	prodotti di gelateria (in impianti non soggetti a riconoscimento)	
<input type="checkbox"/>	altri alimenti - produzione e trasformazione	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	bibite analcoliche, acque minerali e altre acque in bottiglia	<input type="checkbox"/> sale - estrazione
<input type="checkbox"/>	ghiaccio	<input type="checkbox"/> sale iodato
<input type="checkbox"/>	alimenti di origine animale - produzione, trasformazione e confezionamento (se non è richiesto il riconoscimento)	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	prodotti della pesca - macellazione ed eviscerazione presso aziende di acquacoltura per vendita diretta al consumatore o a dettaglianti della Provincia o province contermini	<input type="checkbox"/> carne, prodotti e preparazioni a base carne e preparazioni di carne – lavorazione e trasformazione in impianti non soggetti a riconoscimento funzionalmente annessi a esercizi di vendita
<input type="checkbox"/>	prodotti della pesca - lavorazione e trasformazione in impianti non soggetti a riconoscimento funzionalmente annessi a esercizi di vendita	<input type="checkbox"/> avicoli o cunicoli – macellazione presso aziende agricole
<input type="checkbox"/>	prodotti dell'apiario – raccolta e lavorazione	<input type="checkbox"/> prodotti a base di latte – produzione in impianti non soggetti a riconoscimento
<input type="checkbox"/>	produzioni di alimenti in cucina domestica (<i>home food</i>)	
<input checked="" type="checkbox"/>	ristorazione <i>(ai fini della notifica sanitaria, per "ristorazione" si intendono le seguenti attività di somministrazione di alimenti e bevande, con o senza preparazione in loco)</i>	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	produzione pasti per ristorazione collettiva (catering continuativo e per eventi)	<input checked="" type="checkbox"/> bar e altri esercizi pubblici simili (con o senza laboratorio di gastronomia fredda e/o calda/enoteca con laboratorio di gastronomia fredda e/o calda)
<input type="checkbox"/>	somministrazione pasti in ristorazione collettiva (mense, terminali di distribuzione, sedi per eventi e <i>banqueting</i>)	<input type="checkbox"/> ristorazione pubblica in ambito di manifestazioni temporanee (fiere, sagre, ecc.)
<input type="checkbox"/>	ristorazione pubblica con somministrazione diretta (anche connessa con aziende agricole)	<input type="checkbox"/> home restaurant
<input type="checkbox"/>	somministrazione pasti in mense per utenza non sensibile	
<input type="checkbox"/>	commercio all'ingrosso di alimenti e bevande <i>(ai fini della notifica sanitaria, per "commercio all'ingrosso" di alimenti e bevande si intendono le seguenti attività di commercio all'ingrosso del settore alimentare)</i>	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	<i>cash & carry</i>	<input type="checkbox"/> commercio all'ingrosso con deposito
<input type="checkbox"/>	intermediari - senza deposito (<i>broker</i>)	
<input type="checkbox"/>	commercio al dettaglio di alimenti e bevande <i>(ai fini della notifica sanitaria, per "commercio al dettaglio" di alimenti e bevande si intendono le seguenti attività di commercio al dettaglio del settore alimentare)</i>	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	in esercizio di vicinato	<input type="checkbox"/> in grande struttura di vendita
<input type="checkbox"/>	in media struttura di vendita	<input type="checkbox"/> per corrispondenza/internet/forme speciali di vendita al dettaglio
<input type="checkbox"/>	commercio ambulante	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	a posto fisso	<input type="checkbox"/> in forma itinerante
<input type="checkbox"/>	distributori	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	distributori automatici di alimenti confezionati e bevande	<input type="checkbox"/> distributori di acqua potabile trattata – 'cassette' dell'acqua
<input type="checkbox"/>	distributori di latte crudo	

<input type="checkbox"/>	deposito alimenti e bevande conto terzi, non soggetti a riconoscimento	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	alimenti in regime di temperatura controllata	<input type="checkbox"/> alimenti non in regime di temperatura controllata
<input type="checkbox"/>	piattaforma di distribuzione alimenti	
<input type="checkbox"/>	deposito di alimenti e bevande funzionalmente (ma non materialmente) annesso ad esercizi di vendita fissi o ad attività di commercio ambulante	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	alimenti in regime di temperatura	<input type="checkbox"/> alimenti non in regime di temperatura
<input type="checkbox"/>	trasporto alimenti e bevande conto terzi	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	in cisterna a temperatura controllata	<input type="checkbox"/> in cisterna a temperatura non controllata
<input type="checkbox"/>	in regime di temperatura controllata	<input type="checkbox"/> non in regime di temperatura controllata
<input type="checkbox"/>	trasporto alimenti e bevande conto proprio	
Classificazione		
<input type="checkbox"/>	in cisterna a temperatura controllata	<input type="checkbox"/> in cisterna a temperatura non controllata
<input type="checkbox"/>	in regime di temperatura controllata	<input type="checkbox"/> non in regime di temperatura controllata
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)	
Altra attività		

Valendosi della facoltà prevista 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,

DICHIARA

- che l'esercizio possiede i requisiti minimi prestabiliti dal Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004 e dalle altre normative pertinenti in funzione dell'attività svolta
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche relative all'attività e/o allo stabilimento, comprese eventuali modifiche relative al rappresentante legale
- di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	ubicazione e tipologia della struttura <i>(solo per distributori di acqua potabile trattata)</i>
<input type="checkbox"/>	planimetria della derivazione dalla condotta acquedottistica <i>(solo per distributori di acqua potabile trattata)</i>
<input type="checkbox"/>	descrizione dei sistemi di refrigerazione ed eventuale trattamento dell'acqua <i>(solo per distributori di acqua potabile trattata)</i>
<input type="checkbox"/>	comunicazione relativa agli stabilimenti che eseguono le attività riguardanti materiali e oggetti destinati a venire a contatto con gli alimenti (MOCA)
<input checked="" type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti sanitari
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

LUZZANA	01/10/2019	
Luogo	Data	Il dichiarante

	<p>In allegato alla dichiarazione di</p> <p>Codice fiscale RSSMRA80A18A794D</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	--

ALLEGATO B

Dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte del preposto

Il sottoscritto in qualità di preposto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
VERDI		GIUSEPPE		VRDGPP70L10F205A
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
10/07/1970	M	MILANO	Italia	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico CAP
BG	TREVIGLIO	VIA BRESCIA		11 24047
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)
035001000				

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
- 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")

- di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito:

- di 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 Bolzano o da equivalente autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'autorità competente italiana

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Oggetto del corso	Anno di conclusione

- di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

Tipo di attività	Svolta dal	Svolta fino al
Iscrizione alla CCIAA di	Numero REA	
Equivalente registro Stato membro Unione Europea o Spazio Economico Europeo, iscrizione al Registro di	Numero registrazione	

- di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

Titolo	Altra posizione
ADDETTO AL BAR	ADDETTO AL BAR
Nome impresa	Sede impresa
BAR BAR	CURNO
Iscritto all'INPS dal	Iscritto all'INPS fino al
01/01/2011	31/12/2015

- 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 o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Anno di conclusione	Materie attinenti

- di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (articolo 30 del Decreto Legislativo 09/11/2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente italiana

Numero decreto	Data decreto

- di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto

- è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, presso la CCIAA

Provincia della CCIAA	Anno di iscrizione

- ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)

Anno	Presso

- ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)

Anno	Presso

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).

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

LUZZANA	01/10/2019	
Luogo	Data	Il dichiarante

	Al Comune di LUZZANA Ufficio destinatario Ufficio SUAP	
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------	--

SCIA UNICA:

- SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
 SCIA trasferimento di sede + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
 SCIA ampliamento + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

SCIA CONDIZIONATA:

- SCIA o SCIA UNICA avvio + altre domande
 SCIA o SCIA UNICA trasferimento di sede + altre domande
 SCIA o SCIA UNICA ampliamento + altre domande

**Segnalazione certificata di inizio attività per bar, ristoranti e altri esercizi di
 somministrazione di alimenti e bevande
 (in zone non tutelate)**

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

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
ROSSI		MARIO		RSSMRA80A18A794D
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
18/01/1980	M	BERGAMO	Italia	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico
BG	BERGAMO	VIA ROMA		5
CAP		Posta elettronica ordinaria		
24100		Posta elettronica certificata		
0351234567				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>				
Ruolo				
Legale rappresentante				
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia	
ROSSI XXX			SNC	
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico
BG	BERGAMO	VIA MILANO		50
CAP		Posta elettronica ordinaria		
24100		Posta elettronica certificata		
01234567890		rossixxx@pec.it		
0351234567				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				
in attesa di iscrizione		Provincia	Numero iscrizione	
		BG		
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)				
in attesa di iscrizione		Provincia	Numero iscrizione	
		BG		
Posizione INAIL				
		Codice INAIL impresa		
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento				
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC				
commercialista_XXX@legalmail.it				

in relazione all'attività di							
Attività svolta							
Bar							
con sede operativa in <i>(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)</i>							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
particella terreni		E770		9	01314		
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
BG	LUZZANA	VIA BERGAMO			123		
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i>							
il procedimento riguarda 0 ulteriori immobili							

SEGNALA

<input checked="" type="checkbox"/>	l'avvio dell'esercizio commerciale
<input type="checkbox"/>	la modifica di un esercizio commerciale esistente, riguardante
<input type="checkbox"/>	trasferimento della sede
<input type="checkbox"/>	ampliamento

in precedenza avviata tramite			
Titolo autorizzativo	Numero/protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="checkbox"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="checkbox"/> SCIA, DIAP o COM			
<input type="checkbox"/> altro (specificare)			

1 - avvio dell'attività			
Denominazione insegna			
BAR MARIO			
Esercizio a carattere			
<input checked="" type="checkbox"/>	permanente		
<input type="checkbox"/>	stagionale	dal	al
Tipologia esercizio			
BAR			
Esercizio collocato in centro commerciale			
<input type="checkbox"/>	si	denominazione	
<input checked="" type="checkbox"/>	no		
Superficie dell'esercizio			
superficie di somministrazione	55	m ²	

2 - trasferimento sede in zona non sottoposta a tutela							
Collocazione precedente							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Esercizio collocato in centro commerciale							
<input type="checkbox"/>	si	denominazione					
<input type="checkbox"/>	no						
Nuova collocazione							
Esercizio collocato in centro commerciale							
<input type="checkbox"/>	si	denominazione					
<input type="checkbox"/>	no						
Superficie dell'esercizio							
superficie di somministrazione		m ²					

3 - ampliamento							
Superficie dell'esercizio							
superficie di somministrazione	da		m ²	a		m ²	

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")
- di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, di igiene e sanità, sicurezza nei luoghi di lavoro e le norme relative alle destinazioni 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)
- di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione (*home restaurant*)
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

- di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito:
 - di 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 Bolzano o da equivalente autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'autorità competente italiana

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Oggetto del corso	Anno di conclusione

- di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

Tipo di attività	Svolta dal	Svolta fino al
Iscrizione alla CCIAA di	Numero REA	
Equivalente registro Stato membro Unione Europea o Spazio Economico Europeo, iscrizione al Registro di	Numero registrazione	

- di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

Titolo	Altra posizione
Nome impresa	Sede impresa
Iscritto all'INPS dal	Iscritto all'INPS fino al

- 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 o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca

Nome dell'istituto	Sede dell'istituto
Anno di conclusione	Materie attinenti

- di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (articolo 30 del Decreto Legislativo 09/11/2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente italiana

Numero decreto	Data decreto

- di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto

- è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, presso la CCIAA

Provincia della CCIAA	Anno di iscrizione

- ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)

Anno	Presso

- ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)

Anno	Presso

OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)

- che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal preposto che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività <i>(da compilare in caso di avvio dell'attività)</i>	
Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali	
<input checked="" type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività <i>(compilare il modulo 'dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)')</i>

impatto acustico <small>(da compilare in caso di avvio dell'attività e trasferimento della sede)</small>																	
<small>Casistiche (Deliberazione della Giunta Regionale 10/01/2014, n. 10/1217)</small>																	
<input type="checkbox"/>	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																
<input type="checkbox"/>	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																
<input type="checkbox"/>	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.																
<input checked="" type="checkbox"/>	nessuna delle precedenti casistiche																
<small>Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico</small>																	
<input type="checkbox"/>	non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico <input type="checkbox"/> durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa																
<input checked="" type="checkbox"/>	soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Titolo autorizzativo</th> <th>Numero</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Titolo autorizzativo	Numero	Data	<input type="checkbox"/> ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico			<input type="checkbox"/> ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)			<input type="checkbox"/> ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico			<input checked="" type="checkbox"/> presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico			
Titolo autorizzativo	Numero	Data															
<input type="checkbox"/> ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico																	
<input type="checkbox"/> ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)																	
<input type="checkbox"/> ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico																	
<input checked="" type="checkbox"/> presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico																	

SCIA: La SCIA svolge anche la funzione di autorizzazione per i fini di cui agli articoli 16 e 86 del TULPS.

- SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):
 Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
- SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):
 Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni 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.

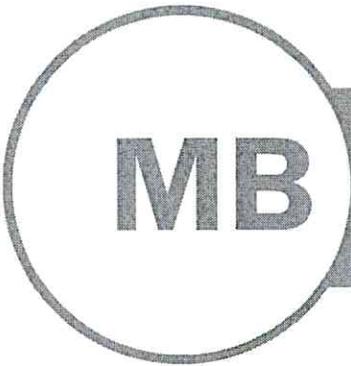
Nota bene: Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione

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).

Elenco degli allegati <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
<input checked="" type="checkbox"/>	dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B)
<input checked="" type="checkbox"/>	dichiarazioni connesse all'attività di somministrazione di alimenti e bevande
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria quotata dei locali
<input checked="" type="checkbox"/>	notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
<input type="checkbox"/>	comunicazione per la vendita al minuto di alcolici
<input checked="" type="checkbox"/>	valutazione previsionale di impatto acustico (specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata) <u>BNCMRA68E01A794B</u>
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	autocertificazione di conoscenza della lingua italiana (per cittadini non italiani comunitari e extracomunitari)
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)
DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA	
<input type="checkbox"/>	documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari
<input type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo

Informativa sul trattamento dei dati personali <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

LUZZANA	08/10/2019	
<small>Luogo</small>	<small>Data</small>	<small>Il dichiarante</small>



MB

ING. MARIO BIANCHI

PROFESSIONE O SETTORE | COLLEGAMENTO AD ALTRE PROPRIETÀ
ONLINE: PORTFOLIO/SITO WEB/BLOG

CONTATTO

Via Roma 5
24100 Bergamo

ING. MARIO BIANCHI

TECNICO COMPETENTE IN ACUSTICA AMBIENTALE - REGIONE LOMBARDIA
(ALBO NAZIONALE N. 0001)

Valutazione previsionale di impatto acustico

Legge n° 447 del 26/10/1995
Legge regionale n°13 del 10/08/2001
D.G.R. 8/3/2002 n° 7/8313 e smi.
Deliberazione N° X/7477 del 04/12/2017.

Ragione Sociale: ROSSI XXX SNC
Sede operativa: VIA BERGAMO 123 - LUZZANA (BG)

Attività: BAR

Data: 10/10/2019

Documento firmato digitalmente



**MARIOBIANCHI@MARIO
BIANCHI.IT**



035.123456789