



Amministrazione destinataria  
Comune di Lonato del Garda

Ufficio destinatario

**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)*

|   |        |                             |                  |                             |                               |                |                               |                          |     |
|---|--------|-----------------------------|------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------|-------------------------------|--------------------------|-----|
| <b>Il sottoscritto</b>  |        |                             |                  |                             |                               |                |                               |                          |     |
| Cognome   |        |                             | Nome             |                             |                               | Codice Fiscale |                               |                          |     |
| Data di nascita   |        | Sesso                       | Luogo di nascita |                             |                               | Cittadinanza   |                               |                          |     |
| Residenza   |        | Indirizzo                   |                  | Civico                      | Barrato                       | Scala          | Piano                         | SNC                      | CAP |
| Provincia   | Comune |                             |                  |                             |                               |                |                               | <input type="checkbox"/> |     |
| 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   |        | Indirizzo                   |                  | Civico                      | Barrato                       | Scala          | Piano                         | SNC                      | CAP |
| Provincia   | Comune |                             |                  |                             |                               |                |                               | <input type="checkbox"/> |     |
| 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

Attività svolta

### con sede operativa in

(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)

|  |           |           |        |            |            |           |                          |     |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |     |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | 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

### SEGNALA

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | l'avvio dell'esercizio commerciale                                     |
| <input type="radio"/> | la modifica di un esercizio commerciale esistente, riguardante         |
| <input type="radio"/> | trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale |
| <input type="radio"/> | ampliamento  |

### 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 insegna                     |                      |
| Esercizio a carattere                     |                      |
| <input type="radio"/> permanente          |                      |
| <input type="radio"/> stagionale          | dal _____ al _____   |
| Tipologia esercizio                       |                      |
| Esercizio collocato in centro commerciale |                      |
| <input type="radio"/> sì                  | denominazione _____  |
| <input type="radio"/> no                  |                      |
| Superficie dell'esercizio                 |                      |
| superficie di somministrazione            | _____ m <sup>2</sup> |

## 2 - trasferimento della sede operativa in zona non sottoposta a tutela

Collocazione precedente

|  |           |           |        |            |            |           |                          |     |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |     |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |
|  |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |

Esercizio collocato in centro commerciale

- si denominazione \_\_\_\_\_
- no

Nuova collocazione

Esercizio collocato in centro commerciale

- si denominazione \_\_\_\_\_
- no

Superficie dell'esercizio

superficie di somministrazione \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

### 3 - 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")
- 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 |
|------------------|--------------------------|----------------|
|                  |                          |                |
|                  |                          |                |
|                  |                          |                |
| Codice fiscale   | 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

|                              |                                  |
|------------------------------|----------------------------------|
| <b>Titolo</b>                | <b>Altra posizione</b>           |
|                              |                                  |
| <b>Nome impresa</b>          | <b>Sede impresa</b>              |
|                              |                                  |
| <b>Iscritto all'INPS dal</b> | <b>Iscritto all'INPS fino al</b> |
|                              |                                  |

- 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

|                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| <b>Nome dell'istituto</b>  | <b>Sede dell'istituto</b> |
|                            |                           |
| <b>Anno di conclusione</b> | <b>Oggetto del corso</b>  |
|                            |                           |

- 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

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| <b>Numero decreto</b> | <b>Data decreto</b> |
|                       |                     |

- 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

|                              |                           |
|------------------------------|---------------------------|
| <b>Provincia della CCIAA</b> | <b>Anno di iscrizione</b> |
|                              |                           |

- 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)

|             |               |
|-------------|---------------|
| <b>Anno</b> | <b>Presso</b> |
|             |               |

- 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)

|             |               |
|-------------|---------------|
| <b>Anno</b> | <b>Presso</b> |
|             |               |

**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**

*(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)")*

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).

|  |                |                             |                               |
|--|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <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 preposto (Allegato B)
  - dichiarazioni connesse all'attività di somministrazione di alimenti e bevande
  - 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
  - comunicazione dell'esercizio dell'attività di consumo immediato sul posto di alimenti prodotti dall'azienda artigiana
  - ulteriori immobili oggetto del procedimento
  - autocertificazione di conoscenza della lingua italiana (per cittadini non italiani comunitari e extracomunitari)
  - copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
  - 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)
- DOMANDE DI AUTORIZZAZIONE PRESENTATE CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA**
- documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di mezzi pubblicitari
  - pagamento dell'imposta di bollo

#### 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

|                  |      |                |
|------------------|------|----------------|
| Lonato del Garda |      |                |
| Luogo            | Data | il dichiarante |