

PROCEDIMENTO AUTOMATIZZATO / ORDINARIO EX D.P.R. 160/2010	Pratica N°
SUAP Comune di CALDERARA DI RENO	

Oggetto pratica	
descrizione sintetica dell'intervento	

il/la sottoscritto/a(*)			
Nato a(*)		(Prov:)	
il(*)		cod.Fiscale(*)	
Residente nel Comune di <small>(Per i cittadini residenti all'estero inserire lo Stato di residenza e come provincia EE) (*)</small>		(Prov:)	CAP(*)
Sede legale dell'attività/dello studio professionale/dell'associazione di categoria(*)			
tel. (*)		fax	
PEC (*)			

Le sezioni seguenti sono da compilare nel caso agisca per conto di altra persona fisica o giuridica da compilare in caso di **Legale rappresentante di società/Titolare di impresa individuale**:

a titolo di (*)	<input type="checkbox"/> TITOLARE DITTA INDIVIDUALE <input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE <input type="checkbox"/> ALTRO
Specifica:	
denominazione/ragione sociale(*)	

Con sede in(*)	(Prov:)	CAP. (*)	
indirizzo(*)			
telefono		fax	
eMail			
cod.Fiscale o Identificativo Straniero (*)		P.IVA.	
Iscrizione al Registro imprese di		num.	
Codice ATECO dell'attività oggetto della presente istanza			

da compilare in caso di Legale rappresentante di privato:

a titolo di(*)	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante di minore <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di adulto interdetto <input type="checkbox"/> Altro
Specifica:	

Nome e cognome(*)			
Nato a (*)	(Prov:)		
Il (*)		Stato di nascita(*)	
cittadinanza(*)		cod.fiscale(*)	
Residente nel Comune di(*)		CAP.(*)	
		(Prov:)	
località/frazione			
indirizzo(*)			

da compilare in caso di Rappresentante di altro ente/associazione - (inclusi enti no profit):

Motivazione della rappresentanza(*)	<input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Delegato <input type="checkbox"/> Dipendente con rappresentanza		
Specifica:			
Dell'ente rappresentato(*)			
Con sede in(*)		CAP.(*)	
indirizzo(*)			
località/frazione			
telefono		fax	
eMail			
cod.Fiscale o Identificativo Straniero(*)		P.IVA.	

informazioni relative all'iscrizione al Registro regionale delle Persone Giuridiche:

regione		Numero iscrizione al registro regionale	
---------	--	---	--

Descrizione qualifica	<input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/> OPERATORE DI ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA <input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA
Specifica:	
Isritto all'albo	<input type="checkbox"/> Ordine dei Farmacisti <input type="checkbox"/> Ordine degli architetti <input type="checkbox"/> Collegio dei geometri <input type="checkbox"/> Ordine dei giornalisti <input type="checkbox"/> Ordine degli infermieri (di prossima attuazione) <input type="checkbox"/> Ordine dei geologi <input type="checkbox"/> Ordine dei consulenti del lavoro <input type="checkbox"/> Consiglio nazionale dei Periti Industriali <input type="checkbox"/> Collegio dei Periti Industriali <input type="checkbox"/> Albo dei dottori agronomi e dottori forestali <input type="checkbox"/> Albo unico dei promotori finanziari <input type="checkbox"/> Ordine dei medici <input type="checkbox"/> Ordine degli psicologi <input type="checkbox"/> Ordine dei dottori commercialisti <input type="checkbox"/> Ordine degli avvocati <input type="checkbox"/> Ordine dei notai <input type="checkbox"/> Ordine degli ingegneri <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Iscrizione all'albo non richiesta

<input type="checkbox"/> Iscrizione all'albo non richiesta				
Numero albo		Prov. Di Iscrizione		Data iscrizione
Ai sensi del DPR 445/2000 dichiaro di essere stato delegato dall'impresa sotto indicata alla presentazione della presente				
<input type="checkbox"/> Istanza <input type="checkbox"/> Segnalazione <input type="checkbox"/> Comunicazione <input type="checkbox"/> Altro				
tramite				
sottoscritto il		Custodito presso		

da compilare in caso di Professionista/associazione di categoria/altro soggetto munito di procura/in qualità di delegato dal procuratore (delegato dal procuratore SOLO per impianti radioelettrici per telefonia mobile):

Descrizione qualifica:	<input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/> OPERATORE DI ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA
------------------------	---

Per conto di :

Da compilare nel caso il titolare sia Privato:

Nome e cognome (*)				
Nato a(*)				(Prov:)
Il (*)		cod.Fiscale (*)		
Residente in (*)			(Prov:)	CAP.(*)
Indirizzo (*)				

da compilare nel caso il titolare sia Impresa (impresa individuale, società di persone, società di capitali, società cooperative):

Denominazione/ragione sociale (*)				
Con sede in(*)			(Prov:)	CAP.(*)
indirizzo(*)				
telefono		fax		
eMail				
cod.Fiscale (*)		P.IVA.		
Provincia di iscrizione al registro imprese		num.		

dati rappresentante legale o titolare

Nome e cognome (*)				
Nato a(*)			(Prov:)	In data (*)
Residente a (*)			CAP.(*)	
Indirizzo (*)				

OGGETTO

<i>Scelte effettuate per la compilazione</i>

SETTORE: SCIA UNICA per bar, ristoranti, e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande (IN ZONE NON TUTELATE) – Ampliamento
--

INTERVENTI:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">- SCIA UNICA per l'esercizio di attività di bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione alimenti e bevande IN ZONA NON SOGGETTA A TUTELA – AMPLIAMENTO |
|---|

SETTORE: Notifica ai fini della registrazione (art. 6 Reg. CE n. 852/2004) - Modifica della tipologia di attività
--

INTERVENTI:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">- NOTIFICA ai fini della registrazione (art. 6 Reg. CE n. 852/2004) - MODIFICA DELLA TIPOLOGIA DI ATTIVITA' |
|---|

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

AI: CALDERARA DI RENO

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA DECORRENZA DELLE MODIFICHE

che la decorrenza delle modifiche:

E' contestuale alla data di notifica	<input type="checkbox"/>
Ha decorrenza dal	<input type="checkbox"/>
inserire data	

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA MODIFICA DELLA TIPOLOGIA DELLE ATTIVITÀ AI FINI DELLA NOTIFICA SANITARIA

che la/le attività aggiornata/e è/sono:

Produzione primaria (non destinata all'autoconsumo e non già registrata in altri elenchi)	<input type="checkbox"/>
Raccolta di vegetali spontanei (esclusi funghi e tartufi)	<input type="checkbox"/>
Raccolta di funghi e tartufi	<input type="checkbox"/>
Caccia - Centro di raccolta selvaggina cacciata	<input type="checkbox"/>
Pesca - Imbarcazioni da pesca	<input type="checkbox"/>
Raccolta molluschi bivalvi vivi - Imbarcazioni per raccolta di molluschi bivalvi vivi	<input type="checkbox"/>
Vegetali – produzione, trasformazione e confezionamento	<input type="checkbox"/>
Conserve e semiconservate vegetali (II ^a gamma)	<input type="checkbox"/>
Vegetali congelati e surgelati (III ^a gamma)	<input type="checkbox"/>
Prodotti pronti all'uso o "fresh cut" (IV ^a gamma)	<input type="checkbox"/>
Ortofrutticoli precotti (V ^a gamma)	<input type="checkbox"/>
Vegetali secchi e/o tostati comprese le spezie	<input type="checkbox"/>
Bevande/succhi di frutta e/o di ortaggi	<input type="checkbox"/>
Olio	<input type="checkbox"/>
Grassi vegetali	<input type="checkbox"/>
Vini e mosti	<input type="checkbox"/>
Alcolici (distillazione, rettifica e miscelatura)	<input type="checkbox"/>
Sidro e altri vini a base di frutta	<input type="checkbox"/>
Birra, malto e altre bevande fermentate non distillate	<input type="checkbox"/>
Molitura del frumento ed altri cereali	<input type="checkbox"/>
Lavorazione del riso	<input type="checkbox"/>

Altre lavorazioni di semi, granaglie e legumi	[]
Amidi e prodotti amidacei	[]
Zucchero	[]
Caffè	[]
Tè ed altri preparati per infusi	[]
Produzione di alimenti vegetali in cucina domestica (home food)	[]
Prodotti da forno e di pasticceria, gelati e piatti pronti – Produzione, trasformazione e congelamento	[]
Pasta secca e/o fresca, paste alimentari, cuscus e farinacei simili	[]
Pane, pizza e altri prodotti da forno freschi e secchi	[]
Prodotti di pasticceria freschi e secchi	[]
Prodotti di gelateria (in impianti non soggetti a riconoscimento)	[]
Cacao, cioccolato, produzione pastigliaggi, gomme, confetti, caramelle, ecc.	[]
Cibi pronti in genere (prodotti di gastronomia, di rosticceria, di friggitoria, ecc.)	[]
Produzione /somministrazione di alimenti senza glutine(Determina m. 3642 del 16/03/2018)	[]
Produzione/somministrazione di preparazioni a base di pesce crudo	[]
Produzione di prodotti da forno e di pasticceria , gelati, piatti pronti, in cucina domestica (home food)	[]
Altri alimenti - produzione e trasformazione	[]
Bibite analcoliche, acque minerali ed altre acque in bottiglia	[]
Ghiaccio	[]
Sale - estrazione	[]
Sale iodato	[]
Alimenti di origine animale –registrazione per produzione, trasformazione e confezionamento (se non è richiesto il riconoscimento)	[]
Prodotti della pesca - macellazione ed eviscerazione presso aziende di acquacoltura per vendita diretta al consumatore o a dettaglianti della Provincia/province contermini	[]
Avicoli e/o cunicoli - macellazione presso aziende agricole	[]
Carne, prodotti a base di carne e preparazioni di carne - lavorazione e trasformazione in impianti non soggetti a riconoscimento, funzionalmente annessi a esercizio di vendita, contigui o meno ad essi	[]
Prodotti della pesca - lavorazione e trasformazione in impianti non soggetti a riconoscimento, funzionalmente annessi a esercizi di vendita, contigui o meno ad essi	[]
Prodotti dell'apiario - raccolta e lavorazione	[]
Prodotti a base di latte - produzione in impianti non soggetti a riconoscimento	[]

Produzione /somministrazione di alimenti senza glutine(Determina m. 3642 del 16/03/2018)	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Produzione /somministrazione di preparazioni a base di pesce crudo	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Produzione di alimenti di origine animale in cucina domestica (home food)	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Ai fini della notifica sanitaria, per "ristorazione" si intendono le seguenti attività di somministrazione di alimenti e bevande, con o senza preparazione in loco

Ristorazione	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------

Produzione pasti pronti per ristorazione collettiva (catering continuativo e per eventi)	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Somministrazione pasti in ristorazione collettiva (mense, terminali di distribuzione, sedi per eventi e banqueting)	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Ristorazione pubblica con somministrazione diretta (anche connessa con aziende agricole)	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Bar e altri esercizi pubblici simili [con laboratorio di gastronomia fredda e/o calda / enoteca con laboratorio di gastronomia fredda e/o calda	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Home restaurant	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------

Produzione/somministrazione di alimenti senza glutine (Determina n. 3642 del 16/03/2018)	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Produzione/somministrazione di preparazioni a base di pesce crudo	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

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:

Commercio all'ingrosso di alimenti e bevande	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Cash & Carry	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------

Intermediari - senza deposito (broker)	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Commercio all'ingrosso con deposito	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------

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:

Commercio al dettaglio di alimenti e bevande	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

In Esercizio di vicinato	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

In Media struttura di vendita	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------

In Grande struttura di vendita	<input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------

Per corrispondenza/internet / Forme speciali di vendita al dettaglio	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Commercio ambulante	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------

A posto fisso	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------

In forma itinerante	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------

Distributori	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------

Distributori automatici di alimenti confezionati e di bevande	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Distributori di acqua potabile trattata – 'cassette' dell'acqua	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Deposito alimenti e bevande conto terzi, non soggetti a riconoscimento	[]
Alimenti in regime di temperatura controllata	[]
Alimenti non in regime di temperatura controllata	[]
Piattaforma di distribuzione alimenti	[]
Deposito alimenti e bevande funzionalmente (ma non materialmente) annesso ad esercizi di vendita fissi o ad attività di commercio ambulante o ad altre attività di commercio al dettaglio	[]
Alimenti in regime di temperatura	[]
Alimenti non in regime di temperatura	[]
Trasporto alimenti e bevande conto terzi	[]
In cisterna a temperatura controllata	[]
In cisterna a temperatura non controllata	[]
In regime di temperatura controllata	[]
Non in regime di temperatura controllata	[]
Altro	[]
specificare	

DICHIARAZIONE RELATIVA AL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI PER LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

che relativamente ai locali di esercizio:

di aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, di igiene e sanità, sicurezza nei luoghi di lavoro e 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 (D.M. 17 dicembre 1992, n. 564)	[]

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA VARIAZIONE DELL'ATTIVITÀ AI FINI DELLA NOTIFICA SANITARIA

di comunicare la variazione dell'attività di cui alla:

Notifica	[]
prot.	
del	
prot	
del	
SCIA	[]

DICHIARAZIONE DELL'OBBLIGO DI NOTIFICA AI FINI DELLA REGISTRAZIONE DET. REG. EMILIA ROMAGNA N.8667 DEL 6/6/2018

di presentare contestualmente:

notifica sanitaria ai fini della registrazione prevista dall'art.6 del Reg CE 852/2004 e della determina della Regione Emilia Romagna n. 8667 del 6/6/2018	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ATTIVITÀ PERMANENTE/STAGIONALE

che l'attività ha carattere:

permanente	<input type="checkbox"/>
stagionale nel seguente periodo	<input type="checkbox"/>
dal	
al	

DICHIARAZIONE RELATIVA A ESERCIZI DI COMMERCIO DI VICINATO E MEDIA/GRANDE STRUTTURA DI VENDITA COLLOCATI IN CENTRO COMMERCIALE

Che l'esercizio collocato in centro commerciale:

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
denominazione	

DICHIARAZIONI DI IMPEGNO AI FINI DELLA NOTIFICA SANITARIA

inoltre dichiara che:

l'esercizio possiede i requisiti minimi prestabiliti dal Reg. (CE) 852/2004 e dalle altre normative pertinenti in funzione dell'attività svolta	<input type="checkbox"/>
di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche relative all'attività e/o allo stabilimento, comprese eventuali modifiche relative al rappresentante legale;	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
di effettuare alla AUSL competente per territorio, con le modalità indicate nei rispettivi siti web, il versamento della tariffa regionale prevista per la "Gestione delle pratiche di notifica e registrazione", allegando alla presente notifica ricevuta dell'avvenuto pagamento	<input type="checkbox"/>
di dichiarare ai fini dell'applicazione delle tariffe previste per il Dlgs 194/08, di non essere soggetto al pagamento in quanto l'attività svolta non riguarda trasformazione, commercio all'ingrosso o gastronomie o comunque la percentuale non supera il 50% all'ingrosso	<input type="checkbox"/>
di dichiarare ai fini dell'applicazione delle tariffe previste per il Dlgs 194/08 di essere soggetto al pagamento in quanto l'attività svolta riguarda trasformazione, commercio all'ingrosso o gastronomie e la percentuale supera il 50% all'ingrosso, pertanto rientra nella fascia (A) o (B) o (C) della Sezione 6 del decreto Legislativo 194/2008	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare)	

ANNOTAZIONI EVENTUALI

che per maggior chiarezza, si precisa:

NON è necessaria nessuna nota aggiuntiva	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

per maggior chiarezza, preciso che:	()
-------------------------------------	-----

(specificare)	
---------------	--

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA SEDE DOVE VIENE ESERCITATA L'ATTIVITÀ O SI EFFETTUA L'INTERVENTO

che:

la sede operativa in cui si svolge l'attività o si effettua l'intervento (indicare di seguito i relativi dati):

Sede o Unità immobiliare	()
--------------------------	-----

Comune di	
-----------	--

Prov.	
-------	--

Via, Piazza, Largo, etc.	()
--------------------------	-----

specificare: (nome della via, piazza, ecc.)	
---	--

n. civico	
-----------	--

frazione/località	
-------------------	--

CAP	
-----	--

scala	
-------	--

piano	
-------	--

interno	
---------	--

tel.	
------	--

fax	
-----	--

e-mail	
--------	--

sito web	
----------	--

DICHIARAZIONE RELATIVA AI DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE O DELL'AREA

che i dati catastali dell'immobile o dell'area sono i seguenti:

NCT	()
-----	-----

NCEU	()
------	-----

Foglio	
--------	--

Mappale/Particella	
--------------------	--

Subalterno:

presente	()
----------	-----

specificare	
-------------	--

NON presente	()
--------------	-----

Sezione:

presente	()
----------	-----

specificare	
-------------	--

NON presente	()
--------------	-----

Sezione urbana:

presente	<input type="checkbox"/>
specificare	
NON presente	<input type="checkbox"/>
Destinazione d'uso catastale	
Sede o Unità immobiliare	<input type="checkbox"/>
Comune di	

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI

di:

impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA VARIAZIONE DI SUPERFICIE DI ESERCIZIO CON SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

di segnalare che interverranno le seguenti variazioni nell'attività di somministrazione di alimenti e bevande in zona non sottoposta a tutela già avviata:

con SCIA/ DIA/ autorizzazione prot. n.	
del	

Modifiche alla superficie di esercizio

Superficie di somministrazione da (mq)	
a (mq)	

DICHIARAZIONE RELATIVA AI REQUISITI DI ONORABILITÀ PER LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26/03/2010, n. 59 s.m.i. e di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge (artt. 11, 92, e 131 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773)	<input type="checkbox"/>
che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 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"). In caso di società compilare anche l'allegato A	<input type="checkbox"/>

CONDIZIONI

SCIA UNICA- L'attività prevede un'insegna esterna (per la quale è prevista una SCIA)	<input type="checkbox"/>
Il richiedente ha la cittadinanza di un paese non appartenente all'Unione Europea	<input type="checkbox"/>
L' attività è svolta in forma societaria (da NON cliccare in caso di SRL unipersonali o con amministratore unico e di SAS con unico accomandatario)	<input type="checkbox"/>
SCIA CONDIZIONATA - L'attività prevede un'insegna esterna (per la quale è prevista una domanda di autorizzazione)	<input type="checkbox"/>
L'attività prevede la vendita di alcolici	<input type="checkbox"/>

SCIA CONDIZIONATA - L'attività prevede l'utilizzo di impianti di diffusione sonora o di manifestazioni ed eventi con diffusione di musica o utilizzo di strumenti musicali, se si superano le soglie della zonizzazione comunale	[]
SCIA CONDIZIONATA - L'attività prevede l'installazione di un mezzo pubblicitario (per il quale è prevista una domanda di autorizzazione)	[]
E' stato designato un preposto per il settore alimentare/somministrazione	[]

A L L E G A

Planimetria quotata dei locali
Informativa requisiti morali (SOMM) [non obbligatorio]
Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per coloro che firmano in maniera autografa la PROCURA SPECIALE) [non obbligatorio]
Copia versamento della tariffa regionale prevista per la "Gestione delle pratiche di notifica e registrazione "
Copia documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (OBBLIGATORIO per coloro che firmano in maniera autografa la PROCURA SPECIALE) [non obbligatorio]

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, le informazioni sono reperibili al seguente link:

<https://auwordpress.lepida.it/informativa-privacy/>

Data presentazione: