

Amministrazione destinataria

Regione Campania

Ufficio destinatario

SCIA UNICA:	
SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche	

Segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande nelle mense aziendali

II sottos	critto		· ·							
Cognome			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Residenza Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	ulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cer	tificata		
in qualit	à di (questa s	ezione deve essere comp	ilata se il dichiarante non è ur	na persona fis	ica)					
Ruolo										
Denominazio	ne/Ragione soc	iale				Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									Ш	
Codice Fiscal	e			Partita IVA						
					5				\mathcal{A}	
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cer	tificata		
Iscrizione al I	Registro Impres	e della Camera di Comme	rcio		Provincia	Numero Is	crizione			
Iscrizione al I	Repertorio Econ	omico e Amministrativo (REA)		Provincia	Numero is	crizione			

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

	elazione a ità svolta	all'attivit	à di										
		7											
	n sede ope	erativa in		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provi	incia Com	une		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	S	SNC	САР
	iori immobili o rocedimen			into <i>(allegare i</i>		<i>riori immobili og</i> ri immobili	ggetto del proced	limento")					
						SI	EGNALA						
	vvio dell'es endale	sercizio d	di somı	ministrazi	ione di ali			ettuata es	clusivame	ente nei (confron	nti del	perso
Super	rficie dell'eser	cizio											
	erficie di s		trazion	e				m²					
(da d	(articoli 1 che non si del Decre misure di di aver ris di avere li che la son che i loca di impegri	1, 92 e 1 sussiston eto legisla prevenzio spettato, are le noi a disponi mministr li sono ch narsi a co	31 del no nei pativo 06 pone, nor relativo rme igio dibilità di azione niusi al pamunica i sogge o dell'attivo ne dei requipe del requipe	TULPS, Reproprison of the control of	egio Decre fronti le ca 1, n. 159, e disposizio i locali di e itarie e di ei quali si s ettuata esi ariazione r ali per l'es	eto 18/06/ ause di divi "Effetti del oni in mater esercizio, le sicurezza r svolgerà l'a clusivamer relativa a si	1931, n. 77 eto, di deca le misure di ria di documo norme urb nei luoghi di attività nte nei confi tati, fatti, co	adenza o di prevenzione entazione al anistiche ed	sospensio e previste o ntimafia") d edilizie ersonale di titolarità r	one previs dal Codice ipendente	ste dalla delle le quanto	a legge	e (artic
0	oltre al s l'esercizio	ottoscriv o dell'atti	vente ci ività	i sono alt	ri soggett	i tenuti a		1998, n. 25 la dichiara		oossesso	dei req	quisiti r	morali

-		ncustico in caso di avvio dell'attività)									
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											
0											
	Titolo autorizzativo Numero Data										
	0	ottenuto parere favorevole ARI	PA sulla documentazion	e di impatto acust	tico						
	ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)										
	ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico										
	O presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico										
SCI	A: La	SCIA svolge anche la funzione di	i autorizzazione per i fin	i di cui agli articoli	16 e 86 d	el TULPS.					
•	SCIA	UNICA (SCIA + altre segnalazion	ni, comunicazioni e notif	iche):							
	II/Ia	sottoscritto/a presenta le segna	alazioni e/o comunicazio	oni indicate nel qua	adro riepil	ogativo allegato.					
,		ne: Per le attività da svolgere su									
		ne: qualora dai controlli succe				•					
		penali, è prevista la decadenza d		a base delle dichia	arazioni st	esse (articolo 75	del Decreto del				
Pre	siden	te della Repubblica 28/12/2000), n. 445).								
	efere	nte per la pratica									
Cogn		пере партилеа	Nome		Codice Fisca	ale					
Data	di nasci	ta Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	1					
Telef	ono cell	ulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettro	onica certificata					
					Y						
		(barrare tutt	Elenco degli i gli allegati richiesti in fase di preser	_	encati sul porta	le)					
	dich	iarazioni sul possesso dei requis		·							
		fica sanitaria (articolo 6 del Rego		•							
Ц		unicazione di attivazione di eser		tti alcolici assogge	ettati ad a	ccisa					
	valutazione previsionale di impatto acustico (specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)										
	ulter	riori immobili oggetto del proced	limento								
	copi	a del permesso di soggiorno									
		egare 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)									
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.											
							X				
Luog	D		Data		il dichiarant	e					