

## Amministrazione destinataria

Regione Campania

## 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. 222 222 e Legge regionale 21/04/2020, n. 7, Capo V)

II sottoso	critto										
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	nza			
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 qualită	<b>à di</b> lauesta s	sezione deve e	ssere compila	ita se il dichiarante non è ur	na persona fis	ica)				47	
Ruolo	(4		, ,								
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscal	Α.				Partita IVA						
codice i iscan	-				T di dica i di A						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta ele	ttronica ce	rtificata		
Iscrizione al F	Registro Impre	se della Camer	a di Commerci	0		Provincia	Numero Is	scrizione			
Iscrizione al F	Repertorio Eco	nomico e Amm	inistrativo (RE	A)		Provincia	Numero is	crizione			

## 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 attività di home restaurant con sede operativa in (in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa) Cod. cat. Foglio Subalterno Categoria Provincia Comune Indirizzo Piano CAP Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") il procedimento riguarda ulteriori immobili **SEGNALA** O l'avvio dell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande in zona non sottoposta a tutela la modifica di un esercizio di somministrazione esistente, riguardante trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale 0 ampliamento in precedenza avviata tramite Titolo autorizzativo Protocollo Ente di riferimento o autorizzazione, concessione o nulla osta SCIA o comunicazione altro (specificare) 1 - avvio dell'attività Denominazione insegna Esercizio a carattere permanente stagionale dal al Tipologia esercizio Esercizio collocato in centro commerciale si denominazione

denominazione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

no

si

no

Esercizio collocato in parco commerciale

Eserc	izio collo	ocato in factory outle	t center									
0	si				denomina	zione						
0	no											
		l'esercizio										
sup	erficie	di somministra	azione					m²				
2 - t	rasfe	rimento della s	sede o	perativa i	in zona noi	n sottopo	sta a tutela	l				
Colloc	azione į	orecedente										
P.T. c	U.I.U.			Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
		7										
Provi	ncia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Eserc	izio collo	ocato in centro comm	nerciale									
0	si				denomina	zione						
0	no											
Eserc	zio collo	ocato in parco comme	erciale									
0	si				denomina	zione						
0	no											
Eserc		ocato in factory outle	t center		, ,							
	Sİ				denomina	zione						
0	no											
	a colloca izio collo	ocato in centro comm	nerciale									
0	si				denomina	zione						
0	no											
Eserc	izio collo	ocato in parco comme	erciale					V				
0	si				denomina	zione						
0	no											
Eserc	zio collo	ocato in factory outle	t center									
	si				denomina	zione						
0	no											
		l'esercizio	!					m²				
supe	erricie	di somministra	azione					m				
		mento										
-		l'esercizio						2			,	
sup	erficie	di somministra	azione			da		m²	a		m²	
ll so	ottosc	ritto, consapev	ole de	elle sanzio	oni penali p	reviste d	lalla legge p	er le false	dichiarazio	oni e attest	azioni (arti	colo 76 del
De	reto	del Presidente d	della R	Repubblica	a 28/12/20	000, n. 44	∔5 e Codice F	Penale), so	tto la prop	ria respons	abilità,	
						DI	ICHIARA					
✓		sere in possess		-		-			trovarsi r	nelle condiz	ioni previst	te dalla legge
	(articoli 11, 92 e 131 del TULPS, Regio decreto 18/06/1931, n. 773)											
<b>✓</b>	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")											
<b>✓</b>		er rispettato le			-					hi di lavoro	o lo norma	o rolativo allo
		er rispettato le nazioni d'uso	110111	ie urbariis	sticile, edili	zie, ui igi	iene e sanita	i, Sicurezzo	a nei iuogi	ili di lavoro	e le monnie	e relative alle
0		locali sede dell	l'attivi	tà di som	ministrazio	one al pu	bblico di alir	menti e be	vande pos	ssiedono i re	eauisiti di s	sorvegliabilità
-		eto ministerial				F						
$\circ$												
		so la propria ab			-		·					
<b>✓</b>	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)

	essere in possesso di uno dei requisiti professionali previ del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59 e specifiche dis			
	di aver frequentato con esito positivo un corso p somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciut Bolzano o da equivalente autorità competente in un Economico Europeo, riconosciuto dall'autorità competen Nome dell'istituto	to dalle Regioni o c o Stato membro d	dalle Province aut	onome di Trento e
	Oggetto del corso	Anno di conclusione		
				1 1 10 10 10 20 5 12
	di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche			cedente, i attivita di
	impresa nel settore alimentare o nel settore della somm	ınıstrazione di alime	nti e bevande	
	Tipo di attività		Svolta dal	Svolta fino al
M				
	Codice fiscale	Iscrizione alla CCIAA di	Numero RE	A
	Equivalente registro Stato membro Unione Europea o Spazio Economico Europ	en iscrizione al Registro di	Numero reg	ristrazione
	Equivalente registro stato membro omone Europea o Spazio Economico Europ	eo, iscrizione ai Registro di	Numero reg	isti džione
	di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, al	nche non continuativ	vi. nel auinauennio	precedente, presso
	imprese operanti nel settore alimentare o nel settore d			
	dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'ammii			
			•	· ·
	socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se t			ū
	entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coa	adiutore familiare, c	omprovata dalla i	scrizione all'Istituto
	nazionale per la previdenza sociale			
	Titolo	Altra posizione		
	Nome impresa	Altra posizione		
	Iscritto all'INPS dal	Iscritto all'INPS fino al		
	di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria	ı superiore o di laure	a, anche triennale,	o di altra scuola ad
	indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel cor	so di studi siano pre	eviste materie attir	nenti 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		
	Notice dell'istitato	Scac dell'Istituto		
	Oggetto del corso	Anno di conclusione		
	di avere conseguito la qualificazione professionale all'es	stero o di aver eserc	itato l'attività in di	jestione in un altro
	Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio I			
	·	· ·		Decreto Legislativo
	09/11/2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconosciment	·	etente Italiana	
	Numero decreto	Data decreto		
	di essere in possesso del requisito della pratica professio	nale in quanto		
	ar essere in possesso del requisito della pradea professio	maic in quarito		
	è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Comm	ercio) per le tabelle i	rientranti nel setto	re alimentare e per
	l'attività di somministrazione di alimenti e bevande	e, presso la CCIAA		
	Provincia della CCIAA	Anno di iscrizione	·	
	<ul> <li>ha superato l'esame di idoneità a seguito della fro</li> </ul>	equenza del corso a	bilitante per l'iscriz	zione al REC (anche
	senza la successiva iscrizione in tale registro)			

		Aiiiio			110330		
	0			oneità a seguito della fre			zione alla sezione
		speciale in	prese turistiche	del REC (anche senza la	successiva iscrizion	e in tale registro)	
		Anno			Presso		
ODDII	DE /-!-			-!!			
				sia per le società)	1 111 112 /		
				dalla legge per l'esercizio			=
26	5/03/2	(010, n. 59)	sono posseduti	dal preposto che ha com	pilato la dichiarazioi	ne di cui all'Allegato	В
				i per l'esercizio dell'attiv	vitā		
		caso di avvio d a dichiarazione	ell'attivita) dei requisiti morali				
				la dichiarazione del poss	sesso dei requisiti n	norali per l'esercizio	dell'attività ai sensi
de	ell'artio	colo 2 del De	ecreto del Presid	ente della Repubblica 03	3/06/1998, n. 252		
O ol	ltre al	sottoscrive	nte ci sono altri	soggetti tenuti a prese	ntare la dichiarazio	ne di possesso dei	requisiti morali per
		io dell'attivi		soggetti teritti a piese		u. possesso uc.	requisiti morali per
(cc	ompilare	il modulo "dich	iarazioni sul possesso	dei requisiti da parte degli altri s	oci (Allegato A)")		
mpatt	o acus	tico					
•	/		ività e trasferimento della	a sede operativa all'interno del territor	rio comunale)		
	,		e di valutazione di imp				
				utazione di impatto acus			
$\downarrow$				saranno rispettati i limiti	fissati dalla vigente	normativa	
			azione di valutaz	ione di impatto acustico			
C	tolo auto		ro favorovolo AD	DA culla documentazione	o di impatto acustici	Numero	Data
	\ \ \			PA sulla documentazione	e di impatto acustici		
С	Ott	enuto autoi	rizzazione unica	ambientale (AUA)			
C	ha	presentato	valutazione prev	visionale di impatto acust	tico	7/	
С	pre	senta cong	iuntamente valu	tazione previsionale di in	npatto acustico		
orari di	i eserc	izio					
			ività e trasferimento della	a sede operativa all'interno del territor	rio comunale)		
	campi noi	n compilati saranı		i di chiusura dell'esercizio)			
iorno .unedì			Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Al	le ore
Martec	íì						
Mercol	ledì						
Sioveď	ì						
Jenerd	11						
Sabato	)						
Domen	nica						
SCIA: I	La SCI <i>l</i>	A svolge and	che la funzione d	i autorizzazione per i fini	di cui agli articoli 16	5 e 86 del TULPS.	
) sc	<u>- ΙΔ ΙΙΝΙ</u>	ICΔ (SCIΛ	altre segnalazio	ni, comunicazioni e notifi	chel·		
			•	alazioni e/o comunicazio		ro rienilogativo allog	rato
_			_	nica + richiesta di autoriz	·	o nephogativo alleg	,ato.
				sta di acquisizione, da p		razione delle auto	rizzazioni indicate ne
		iepilogativo	•	ta ai αεφαισιείστιε, αα μ		acione, delle duto	inzazioni indicate ne
44						*	
						`	V

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).

	per la pratica								
Cognome		Nome	Cod	dice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Citt	tadinanza					
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Pos	sta elettronica certificata					
		Elenco degli a	allegati						
		e tutti gli allegati richiesti in fase di presento		ti sul portale)					
	· ·	quisiti da parte degli altri soci							
		equisiti professionali (Allegato	o B)						
✓ planimet	tria quotata dei locali								
dichiaraz	zione emissioni in atmos	fera scarsamente rilevanti o	poco significative						
✓ notifica	sanitaria (articolo 6 del R	Regolamento di esecuzione de	ell'Unione europea 2	29/04/2004, n. 852)					
comunic	azione di attivazione di e	esercizio di vendita di prodott	i alcolici assoggetta	ati ad accisa					
□ valutazio	one previsionale di împat	tto acustico							
(specificare	il codice fiscale del professionista	abilitato che l'ha redatta e firmata)							
ulteriori	immobili oggetto del pro	ocedimento							
	l permesso di soggiorno								
	in caso di cittadino extracomunitario)								
ricevuta	dei diritti di segreteria/is	struttoria							
(da allegare s	•								
	•	le è stata conferita la procura	1						
	gati (specificare)								
		ESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA L							
	•	ell'autorizzazione per l'installa	azione di mezzi pubb	blicitari					
pagamei	nto dell'imposta di bollo								
		Informativa sul trattament	o dei dati personali						
	(ai sensi del Regolament	to Comunitario 27/04/2016, n. 2016.							
dichiara				personali pubblicata sul sito internet					
istituzio	nale dell'Amministrazior	ne destinataria, titolare del	trattamento delle	informazioni trasmesse all'atto della					
presenta	azione della pratica.								
				·					
Luogo		Data	il di	dichiarante					