



REGIONE DEL VENETO

SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

effettuata all'interno di:

ASSOCIAZIONI/CIRCOLI PRIVATI

(aderenti ad Enti o Organizzazioni Nazionali con finalità assistenziali riconosciute dalla Legge)

S.C.I.A. - Segnalazione Certificata di Inizio Attività

AL COMUNE DI _____

Cod. ISTAT | | | | | |

...I... sottoscritt...:

Cognome _____ Nome _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ **Comune** _____

Residenza: Provincia _____ **Comune** _____

Via o _____ n. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

Presidente dell'ASSOCIAZIONE/ CIRCOLO PRIVATO

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominato _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via o ... _____ N. _____ C.A.P. _____ ☎ _____

SEGNALA

**DI INIZIARE L'ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE
IN VIA DIRETTA A FAVORE DEGLI ASSOCIATI**

ai sensi dell'art. 2 comma 3 L.R. Veneto n. 29 del 21/09/2007 e D.P.R. n. 235/01

- all'interno dell'Associazione/ Circolo _____
- affiliato all'Associazione/ Ente _____
con finalità assistenziali riconosciute dal Ministero dell'Interno con **Decreto n.** _____ **del** _____
- nei locali siti in via o ... _____ **N°** _____
ove si svolgono le attività istituzionali del circolo
- con superficie riservata alla somministrazione pari a mq. | | | | |
con esclusione dei locali destinati a magazzini, depositi, lavorazioni degli alimenti, cucine, uffici e servizi

a seguito:

- NUOVA APERTURA**
- Sez. 1 ⇨ AMPLIAMENTO O RIDUZIONE** della superficie di somministrazione
- Sez. 2 ⇨ VARIAZIONE DEL PRESIDENTE**
- Sez. 3 ⇨ CAMBIO AFFILIAZIONE**

SEZIONE 1**AMPLIAMENTO/ RIDUZIONE**

la superficie riservata alla somministrazione di alimenti e bevande sarà:

 AMPLIATA **RIDOTTA**

SUPERFICIE FINALE mq. |_|_|_|

Sezione 2**VARIAZIONE PRESIDENTE**

a seguito della modifica intervenuta in seno al Circolo/Associazione in data _____

il Presidente che compila il presente modulo sostituisce il Sig. _____

Sezione 3**CAMBIO AFFILIAZIONE**

cambio affiliazione da _____ a _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE E' STATO COMPILATO ANCHE:

 QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE **ALLEGATO A** **ALLEGATO B**

Ai sensi dell'art. 6 comma 1 e dell'art. 45 comma 2 del D.Lgs. 82/2005, eleggo come proprio domicilio informatico il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale verranno inviate tutte le comunicazioni riguardanti la presente SCIA:

_____ @ _____ .

Firma

Data

.....

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 (autocertificazione)

- 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 DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto;

- consapevole inoltre che, dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, è punito con la reclusione da uno a tre anni;

DICHIARA:

1. di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività ai sensi del vigente ordinamento di settore, ed in particolare dell'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59;
2. (solo nel caso di somministrazione di alcolici) di possedere i requisiti morali di cui agli artt. 11, 12 e 92 del TULPS;
3. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo 159/2011 (antimafia);
4. che l'accesso al Circolo è limitato ai soci dell'Associazione;
5. che l'attività verrà svolta nel rispetto della documentazione previsionale di impatto acustico (D.P.I.A.) allegata alla presente;
6. che il Circolo/Associazione si trova nelle condizioni previste dal T.U.I.R. (D.P.R. 22.12.1986, n. 917 - artt. 148, 149 e 150);

- RELATIVAMENTE AI LOCALI SEDE DELL'ESERCIZIO:

che i locali, così come rappresentati nell'allegata planimetria in scala 1:100 indicante la ripartizione tecnico funzionale degli spazi, comprese le vie di entrata e di uscita, sono così censiti al NCEU:

dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	mappale	subalterno

- che sono conformi alla normativa vigente in materia urbanistico-edilizia, igienico sanitaria, di sicurezza e di sorvegliabilità per l'utilizzazione richiesta;
- che sono ubicati all'interno della struttura adibita a sede del Circolo, senza accesso diretto sulla pubblica via;
- che sono stati rispettati i regolamenti locali di polizia urbana ed annonaria;
- che l'ultimo intervento edilizio è stato realizzato in conformità al seguente titolo edilizio:
- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Concessione | <input type="checkbox"/> Autorizzazione edilizia | <input type="checkbox"/> Permesso di costruire |
| <input type="checkbox"/> DIA-dichiarazione inizio attività | <input type="checkbox"/> SCIA-Segnalazione Certificata Inizio Attività | <input type="checkbox"/> Comunicazione attività libera |

Nr. SPEC. o PROT. _____ **del** _____
 (precisare obbligatoriamente gli estremi e la tipologia dell'atto abilitativo)

- che gli immobili sono agibili a seguito del rilascio del certificato di Agibilità n. _____ del _____
- oppure, in alternativa,*
- allega asseverazione a firma di tecnico abilitato, corredata dai relativi elaborati tecnici.

Per l'attestazione di registrazione igienico sanitaria:

- allega alla presente la SCIA sanitaria e gli allegati relativi:)
) Mod: B1 B2
)
- di aver presentato in data _____ all'USSL la SCIA:
- di essere in possesso dell'attestazione igienico sanitaria n. _____ del _____

➔ ALLEGA:

- Documentazione previsionale di impatto acustico (D.P.I.A.) in **2 copie**;
- fotocopia del documento di identità;
- copia del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);
- copia della dichiarazione di affiliazione
- copia dello statuto dell'Associazione/ Circolo

FIRMA

Data _____

