



- al domicilio del consumatore con centro di cottura ubicato nel comune di \_\_\_\_\_  
Via o ... \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_
- negli esercizi situati all'interno delle aree di servizio delle autostrade e delle stazioni dei mezzi di trasporto pubblico;
- negli esercizi in cui la somministrazione di alimenti e bevande è effettuata congiuntamente ad attività prevalente di intrattenimento e svago, in sale da ballo, sale da gioco, locali notturni, stabilimenti balneari ed esercizi similari, semprechè la superficie utilizzata per l'intrattenimento sia pari ad almeno i tre quarti della superficie complessiva a disposizione, esclusi i magazzini, i depositi, gli uffici e i servizi; non costituisce attività di intrattenimento e svago la semplice musica di accompagnamento e compagnia;
- nelle mense aziendali;
- in via diretta a favore dei propri dipendenti da amministrazioni, enti o imprese pubbliche;
- negli esercizi posti all'interno degli impianti stradali di carburanti nei limiti fissati dalla vigente normativa regionale di settore;
- in scuole, in ospedali, in case di riposo, in comunità religiose, in stabilimenti militari, delle forze di polizia e del corpo nazionale dei vigili del fuoco, in strutture di accoglienza per immigrati o rifugiati;
- all'interno dei mezzi di trasporto pubblico;
- nei laboratori di ristorazione degli istituti professionali alberghieri che realizzano esercitazioni speciali, aperte al pubblico, con finalità prettamente formative per gli allievi che vi partecipano, dirette a valorizzare la cucina e i prodotti tipici veneti;
- negli esercizi polifunzionali di cui all'articolo 24 della L.R. 13 agosto 2004, n. 15.

**sezione 1****APERTURA PER SUBINGRESSO\*****SUBENTRERA' ALL'IMPRESA:**

Denominazione \_\_\_\_\_

C.F. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**In possesso di** (specificare il titolo autorizzatorio): Autorizzazione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Comunicazione/ DIA/ SCIA prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**MOTIVO DEL SUBINGRESSO:**

- A seguito **atto** di:
- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> compravendita                    | <input type="checkbox"/> fallimento   |
| <input type="checkbox"/> affitto d'azienda                | <input type="checkbox"/> successione <input type="checkbox"/> compila la relativa sezione nel quadro Autocertificazione |
| <input type="checkbox"/> donazione                        | <input type="checkbox"/> reintestazione   |
| <input type="checkbox"/> fusione                          | <input type="checkbox"/> conferimento d'azienda   |
| <input type="checkbox"/> <b>modifica forma societaria</b> |   |
| <input type="checkbox"/> altre cause .....                |   |

stipulato/autenticato in data ....., con decorrenza .....,

presso il notaio ..... con sede a .....

\* A norma dell'art.2556 c.c. i contratti di trasferimento di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati o autenticati presso un notaio.

 **L'ATTIVITÀ VIENE SOSPESA FINO AL** \_\_\_\_\_**sezione 2****AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DELLA SUPERFICIE****LA SUPERFICIE VERRA'** **AMPLIATA** **RIDOTTA**

e la superficie risultante sarà di mq. |\_|\_|\_|\_|

**sezione 3****VARIAZIONI****A SEGUITO DELLA SOTTOINDICATA MODIFICA:**

- cambio legale rappresentante da Sig. \_\_\_\_\_ a Sig. \_\_\_\_\_
- cambio del legale rappresentante in possesso dei requisiti professionali:  
dal... sig.... \_\_\_\_\_  
al... sig.... \_\_\_\_\_
- nomina del procuratore nella persona del... sig... \_\_\_\_\_ con atto notarile del \_\_\_\_\_  
*a' sensi dell'art. 4 – comma 7 della L.R. N. 29/2007)*
- nomina del preposto nella persona del sig. \_\_\_\_\_  
*a' sensi dell'art. 4 – comma 8 della L.R. N. 29/2007)*
- cambio del procuratore:  
dal... sig.... \_\_\_\_\_  
al... sig.... \_\_\_\_\_ con atto notarile del \_\_\_\_\_
- cambio del preposto alla somministrazione di alimenti e bevande:  
dal... sig.... \_\_\_\_\_  
al... sig.... \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI 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, elegge 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:**

(barrare le voci che interessano)

1.  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal vigente ordinamento di settore, ed in particolare dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e dagli artt. 11, 12 e 92 del TULPS;
2.  che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. 159/2011 (antimafia);
3.  che la persona in possesso dei requisiti professionali (art.71 del D.L.vo n°59 del 26.03.2010) è:
  - il sottoscritto
  - .l...legale rappresentante sig.....
  - .l... sig.....nominato procuratore con atto notarile del.....
4.  di nominare ...l... signor... preposto all'effettiva conduzione dell'esercizio, che sottoscrive per accettazione l'ALLEGATO A;
5.  (se previsto dal regolamento comunale) che non sussistono impedimenti all'esercizio dell'attività derivanti dal regolamento condominiale o da altri accordi di natura contrattuale;
6.  che la superficie destinata all'intrattenimento e svago è di mq. ...., e la superficie destinata alla somministrazione non supera il 25% della superficie complessiva dell'intrattenimento;
7.  di essere in possesso della licenza per pubblici trattenimenti e svaghi (art.68 del TULPS);
8.  (se previsto dal regolamento comunale) che la documentazione previsionale di impatto acustico (D.P.I.A.) è già depositata agli atti di cod. ufficio (solo per chi compila la sezione 1)
9.  di essere a conoscenza che per l'eventuale detenzione nell'esercizio di giochi leciti è tenuto a presentare separata dichiarazione (con esclusione dei videogiochi di cui all'art. 110, commi 6 e 7, del TULPS).

<input type="checkbox"/> <b>SUCCESSIONE EREDITARIA/TESTAMENTARIA:</b>			
<b>data di decesso del titolare</b>			
<b>CHE EREDI O LEGATARI SONO:</b>			
cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita

**- 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
----------------	-----------	--------	---------	--------	---------	------------

- di averne la piena disponibilità;
- che sono conformi alla normativa vigente in materia urbanistico-edilizia, igienico sanitaria, di sicurezza e di sorvegliabilità per l'utilizzazione richiesta;
- che non hanno subito modifiche, né sono state modificate le attrezzature e la superficie (solo per chi compila la sezione 1);
- 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:
  - Concessione                                     Autorizzazione edilizia                                     Permesso di costruire
  - DIA-dichiarazione inizio attività             SCIA-Segnalazione Certificata Inizio Attività             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:                                    )
- di aver presentato in data \_\_\_\_\_ all'USSL la SCIA:                                    ) Mod:  B1             B2
- di essere in possesso dell'attestazione igienico sanitaria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**FIRMA**

Data \_\_\_\_\_

**➡ ALLEGA:**

- Documentazione previsionale di impatto acustico (D.P.I.A.),** in ottemperanza a quanto stabilito dalla deliberazione del Direttore Generale ARPAV n. 3 del 29/1/2008 "Approvazione delle linee guida per l'elaborazione della documentazione di impatto acustico, ai sensi dell'art. 8 della legge quadro n. 447/1995" (qualora non sia già stata depositata dal precedente titolare e non siano state apportate modifiche ai locali e/o alle attrezzature rumorose) in **2 copie**;
- fotocopia del documento di identità;
- copia del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);
- comunicazione di scelta dell'orario.

**DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI PER  
ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**

**...L... 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. \_\_\_\_\_

- titolare della ditta individuale
- legale rappresentante della società \_\_\_\_\_
- procuratore della società \_\_\_\_\_ nominato con atto del \_\_\_\_\_
- preposto della società \_\_\_\_\_ nominato con atto del \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

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

1. - di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal vigente ordinamento di settore, ed in particolare dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e dagli artt. 11, 12 e 92 del TULPS;
2. - che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del d.gsl. 159/2011 (antimafia).
3. - di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art.71 del D.L.vo n°59 del 26.03.2010) :
  - 3.1  - aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare o la somministrazione di alimenti e bevande
  - 3.2  - essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea:  
 nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
 oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_

**(allega fotocopia dell'attestato/diploma)**

- 3.3  - aver esercitato in proprio **(almeno 2 anni negli ultimi 5 anche non continuativi)** nel settore alimentare o di somministrazione di alimenti e bevande  
 tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 n. REA \_\_\_\_\_ della CCIAA di \_\_\_\_\_

- 3.4  - aver prestato la propria opera **(almeno 2 anni negli ultimi 5 anche non continuativi)** presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o di somministrazione di alimenti e bevande:  
 nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
 nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
 quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**(allega fotocopia del libretto di lavoro)**

- 3.5  - di essere stato iscritto al R.E.C. della CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
 per le ex tabelle alimentari o la somministrazione di alimenti e bevande;  
 nella sezione speciale del registro per la gestione di impresa turistica (R.I.T.);  
 salvo cancellazione volontaria o per perdita di requisiti.
- 3.6  - di aver superato in data \_\_\_\_\_ l'esame di idoneità presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto è 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.**

**FIRMA**

Data \_\_\_\_\_

- ALLEGA:**  fotocopia del documento di identità;  
 copia del permesso di soggiorno per motivi di lavoro (per i cittadini extracomunitari);  
 copia dell'attestato di frequenza o diploma/laurea al corso professionale/scolastico per il settore alimentare.

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998***(Nel caso i dichiaranti siano più di 3, duplicare il presente ALLEGATO A)*

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 \_\_\_\_\_ della società (indicare la carica posseduta)

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

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal vigente ordinamento di settore, ed in particolare dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e dagli artt. 11, 12 e 92 del TULPS;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del d.gsl. 159/2011 (antimafia).

**Il sottoscritto è 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.**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA leggibile, \_\_\_\_\_  
(Allegare la fotocopia del doc. di identità)

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 \_\_\_\_\_ della società (indicare la carica posseduta)

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

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal vigente ordinamento di settore, ed in particolare dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e dagli artt. 11, 12 e 92 del TULPS;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del d.gsl. 159/2011 (antimafia).

**Il sottoscritto è 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.**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA leggibile, \_\_\_\_\_  
(Allegare la fotocopia del doc. di identità)

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 \_\_\_\_\_ della società (indicare la carica posseduta)

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

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal vigente ordinamento di settore, ed in particolare dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e dagli artt. 11, 12 e 92 del TULPS;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del d.gsl. 159/2011 (antimafia).

**Il sottoscritto è 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.**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA leggibile, \_\_\_\_\_  
(Allegare la fotocopia del doc. di identità)

# COMUNICAZIONE

## ORARIO DI APERTURA

Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore
LUNEDÌ				
MARTEDÌ				
MERCOLEDÌ				
GIOVEDÌ				
VENERDÌ				
SABATO				
DOMENICA				

	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore
LUNEDÌ				
MARTEDÌ				
MERCOLEDÌ				
GIOVEDÌ				
VENERDÌ				
SABATO				
DOMENICA				

**TURNO DI CHIUSURA** settimanale nella/e giornata/e di:

-

- ✦ *IL TURNO DI CHIUSURA NON E' OBBLIGATORIO;*
- ✦ *IN CASO DI APERTURA L'ORARIO VIENE FISSATO COME SEGUE:*  
*dalle ore..... alle ore .....*
- ✦ *QUALORA VENGA COMUNICATA UNA DIVERSA SCELTA IL SUBENTRANTE EFFETTUERÀ IL TURNO PRECELTO DAL PRECEDENTE TITOLARE.*
- ✦ *IL TURNO DI CHIUSURA NON PUO' SUPERARE 2 GIORNATE NELL'ARCO DELLA SETTIMANA*
- ✦ *EVENTUALI VARIAZIONI DEVONO ESSERE COMUNICATE AL COMUNE*