

CODICE PRATICA
CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HH:MM

Mod. Comunale
(Modello 1019 Versione 003-2015)

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive Comune / Comunità / Unione _____

Identificativo SUAP: _____

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (SCIA)
DI NUOVA APERTURA O TRAFERIMENTO DI ESERCIZIO
PER SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**

(Ai sensi dell'articolo 9 della L.R. 29/12/2006 n. 38 s.m.i.)

Dati del titolare							
Cognome		Nome			Codice fiscale		
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza				
Luogo di nascita		Provincia		Stato			
Residenza							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare			Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)				Email			
Cittadino							
<input type="radio"/> comunitario		<input type="radio"/> non comunitario		<input type="radio"/> non comunitario e residente all'estero			
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da			Data di rilascio		
Motivo del soggiorno					Valido fino al		
Estremi raccomandata					Rinnovato il		

Dati della ditta o società (eventuale)							
In qualità di							
-							
Denominazione o ragione sociale		Partita iva			Codice fiscale		
Sede legale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare			Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)				Email			
Iscrizione al R.I.							
<input type="checkbox"/> In attesa di iscrizione al R.I. CCIAA		<input type="checkbox"/> Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura					
N. di iscrizione al R.I.		CCIAA di			Data		
Iscrizione al R.E.A.							
<input type="checkbox"/> In attesa di iscrizione al R.E.A.		<input type="checkbox"/> Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura					
N. di iscrizione al R.E.A.		CCIAA di			Data		
Estremi dell'atto							

SEGNALA

(Per la/le attività indicata/e nella notifica sanitaria presentata ai sensi della D.G.R. 23/12/2010 n. 21-1278)

il rilascio dell'autorizzazione per	
<input type="radio"/>	A - NUOVA APERTURA
<input type="radio"/>	B - VARIAZIONI
<input type="checkbox"/>	B1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

SEZIONE A - NUOVA APERTURA

Localizzazione dell'esercizio

immobile sito in				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)				Interno
Num. civico	Scala	Piano		

censito al catasto

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>				
Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>				

Insegna

Superficie		
<input type="checkbox"/>	Somministrazione	m ²
<input type="checkbox"/>	Interna	m ²
<input type="checkbox"/>	Dehor	m ²
<input type="checkbox"/>	Altra attività	m ²
Totale		m ²

Superficie complessiva dell'esercizio (compresa la Superficie adibita ad altri usi)	m ²
--	----------------

Dehor
<input type="radio"/> con permesso di costruire <input type="radio"/> senza permesso di costruire (temporaneo)

A carattere					
<input type="radio"/>	Permanente				
<input type="radio"/>	Stagionale				
	<table border="1"> <tr> <td>Data inizio</td> <td>Data fine</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Data inizio	Data fine		
Data inizio	Data fine				

Decorrenza	
<input type="radio"/>	dalla data di presentazione della presente segnalazione
<input type="radio"/>	dalla data del _____ successiva alla data di presentazione della presente segnalazione

<input type="checkbox"/>	attività svolta in centro commerciale	
Denominazione		
Provvedimento num.	Data	Rilasciato da

Ubicazione attività

(Indicare fuori zona se il Comune non dispone di questa classificazione o non se ne ha conoscenza)

Addensamento	Localizzazione	Fuori zona
<input type="radio"/> A1 <input type="radio"/> A2 <input type="radio"/> A3 <input type="radio"/> A4 <input type="radio"/> A5	<input type="radio"/> L1 <input type="radio"/> L2	<input type="radio"/>

SEZIONE B - VARIAZIONI

Localizzazione dell'esercizio

immobile sito in					
Comune					CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)					
Num. civico	Scala	Piano	Interno		

censito al catasto					
---------------------------	--	--	--	--	--

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno	
<input type="checkbox"/>					

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale		
<input type="checkbox"/>					

Insegna

Superficie		
<input type="checkbox"/>	Somministrazione	m ²
<input type="checkbox"/>	Interna	m ²
<input type="checkbox"/>	Dehor	m ²
<input type="checkbox"/>	Altra attività	m ²
Totale		m ²

Superficie complessiva dell'esercizio (compresa la Superficie adibita ad altri usi)	m ²
--	----------------

Dehor
<input type="radio"/> con permesso di costruire <input type="radio"/> senza permesso di costruire (temporaneo)

A carattere					
<input type="radio"/>	Permanente				
<input type="radio"/>	Stagionale				
	<table border="1"> <tr> <td>Data inizio</td> <td>Data fine</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Data inizio	Data fine		
Data inizio	Data fine				

<input type="checkbox"/>	attività svolta in centro commerciale	
Denominazione		
Provvedimento num.	Data	Rilasciato da

Ubicazione attività

(Indicare fuori zona se il Comune non dispone di questa classificazione o non se ne ha conoscenza)

Addensamento	Localizzazione	Fuori zona
<input type="radio"/> A1 <input type="radio"/> A2 <input type="radio"/> A3 <input type="radio"/> A4 <input type="radio"/> A5	<input type="radio"/> L1 <input type="radio"/> L2	<input type="radio"/>

Subira' le variazioni di cui alle sezioni
<input type="checkbox"/> B1

SEZIONE B1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

Localizzazione dell'esercizio

l'immobile sarà ubicato in					
Comune					CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)					
Num. civico	Scala	Piano	Interno		

--	--	--	--	--

censito al catasto

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>				

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>				

Insegna

La superficie dell'attività sarà ampliata mantenuta / ridotta**Superficie**

<input type="checkbox"/>	Somministrazione	m ²
<input type="checkbox"/>	Interna	m ²
<input type="checkbox"/>	Dehor	m ²
<input type="checkbox"/>	Altra attività	m ²
Totale		m ²

Superficie complessiva dell'esercizio

(compresa la Superficie adibita ad altri usi)

m²

Dehor

 con permesso di costruire senza permesso di costruire (temporaneo)L'attività rimarrà non rimarrà nello stesso addensamento o localizzazione sopra indicata**Ubicazione attività***(Indicare fuori zona se il Comune non dispone di questa classificazione o non se ne ha conoscenza)*

Addensamento	Localizzazione	Fuori zona
<input type="radio"/> A1 <input type="radio"/> A2 <input type="radio"/> A3 <input type="radio"/> A4 <input type="radio"/> A5	<input type="radio"/> L1 <input type="radio"/> L2	<input type="radio"/>

Il titolare, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi ad adottare, entro l'attivazione dell'esercizio, tutte le misure necessarie al fine di rispettare le norme, le prescrizioni e le autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica e igienico-sanitaria, nonché le norme in materia di sicurezza e prevenzione incendi e le disposizioni sulla sorvegliabilità dei locali
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a comunicare tempestivamente, e comunque entro i termini richiesti dalla normativa vigente e dai regolamenti comunali, ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato nella presente
<input checked="" type="checkbox"/>	che l'attività è/sarà posta in una zona non soggetta a tutela ai sensi dell'art. 64 - comma 3 - D.Lgs. 26/03/2010 n. 59 come individuata ai sensi dell'art. 8 L.R. 29/12/2006 n. 38 s.m.i.

<input type="checkbox"/>	l'avvenuta concertazione con il Comune o con la Provincia delle soluzioni progettuali e l'avvenuta realizzazione delle opere, come da soluzioni concertate a seguito dello studio dell'impatto sulla viabilità
--------------------------	--

Delegato in possesso dei requisiti professionali del settore alimentare

<input type="radio"/>	Titolare dell'impresa / Legale rappresentante della società
<input type="radio"/>	Altra persona, che compila l'opportuno allegato
<input type="radio"/>	Non richiesto

Titolo di disponibilità del locale/area soggetta a segnalazione		
<input type="radio"/> Proprietà	<input type="radio"/> Affitto	<input type="radio"/> Altro

che i locali ove avrà sede l'attività sono di proprietà di		
Cognome	Nome	Codice fiscale
Denominazione sociale		Partita iva

di essere	
<input type="radio"/> titolare della licenza	<input type="radio"/> gestore della attività

Domicilio elettronico

<input checked="" type="checkbox"/>	di eleggere domicilio speciale per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo:
<input type="radio"/>	la Posta Elettronica Certificata del richiedente che sta presentando autonomamente l'istanza
<input type="radio"/>	la Posta Elettronica Certificata del delegato alla presentazione dell'istanza indicata nella Procura Speciale (vedere sezione <i>Elenco allegati</i>).

Rispetto della normativa sulla privacy

<input checked="" type="checkbox"/>	di aver letto e sottoscritto la sezione <i>Informativa privacy</i>
-------------------------------------	--

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

--

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE**

<input checked="" type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159 del 06/09/2011 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26/03/2010 n.59 e s.m.i. ¹
<input checked="" type="checkbox"/>	di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11, 92 e 131 TULPS, come previsto dall' art. 152 c.2 del D.R. 6/05/1940 n. 635
<input type="checkbox"/>	di avere già espletato le procedure relative alla monetizzazione dei parcheggi

(1) Note:

- Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:
 - coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
 - coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
 - coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
 - coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
 - coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
 - coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla L. 27/12/1956 n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla L. 31/05/1965 n. 575, ovvero a misure di sicurezza.
- Non possono esercitare l'attività commerciale e di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, nonché per reati relativi ad infrazioni alle norme sui giochi.
- Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1 alle lett. b, c, d, e ed f, ed ai sensi del comma 2, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.
- Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.
- In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti morali di cui ai commi 1 e 2 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2 - comma 3 - del D.P.R. 03/06/1998 n. 252. In caso di impresa individuale i requisiti di cui ai commi 1 e 2 devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale.

(Non necessarie nel caso in cui venga allegata relazione di tecnico abilitato che contiene già dichiarazioni/certificazioni inerenti questi argomenti)

<input type="checkbox"/>	relativamente alla destinazione d'uso dei locali destinati alla attività, che i locali sono muniti di destinazione d'uso compatibile con l'attività in oggetto				
	Destinazione d'uso in atto				
<input type="checkbox"/>	relativamente alla agibilità edilizia dei locali destinati alla attività				
<input type="radio"/>	che i locali sono muniti di agibilità edilizia				
	<table border="1"> <tr> <td>Estremi num.</td> <td>Data</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Estremi num.	Data		
Estremi num.	Data				
<input type="radio"/>	che i locali non sono muniti di certificato di agibilità edilizia				
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Titolo o motivazione della esenzione dal possesso del certificato di agibilità</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	Titolo o motivazione della esenzione dal possesso del certificato di agibilità			
Titolo o motivazione della esenzione dal possesso del certificato di agibilità					

Requisiti professionali

<input type="checkbox"/>	che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 del D.Lgs. 26/03/2010 n.59 e s.m.i.)												
<input type="checkbox"/>	aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle provincie autonome di Trento e di Bolzano												
	<table border="1"> <tr> <td>Denominazione dell'istituto</td> <td>Sede</td> <td>Anno di conclusione</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Denominazione dell'istituto	Sede	Anno di conclusione									
Denominazione dell'istituto	Sede	Anno di conclusione											
<input type="checkbox"/>	aver prestato la propria opera, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande												
	<table border="1"> <tr> <td>Nome impresa</td> <td>Sede</td> <td>Codice fiscale</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Nome impresa	Sede	Codice fiscale									
Nome impresa	Sede	Codice fiscale											
<input type="radio"/>	quale dipendente qualificato addetto alla vendita, o alla amministrazione o alla preparazione degli alimenti												
	<table border="1"> <tr> <td>Data iscrizione INPS</td> <td>Data di scadenza</td> <td>Num. pos.</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Data iscrizione INPS	Data di scadenza	Num. pos.									
Data iscrizione INPS	Data di scadenza	Num. pos.											
<input type="radio"/>	quale socio lavoratore, o in altre posizioni equivalenti												
	<table border="1"> <tr> <td>Data iscrizione INPS</td> <td>Data di scadenza</td> <td>Num. pos.</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Data iscrizione INPS	Data di scadenza	Num. pos.									
Data iscrizione INPS	Data di scadenza	Num. pos.											
<input type="radio"/>	quale associato in partecipazione												
	<table border="1"> <tr> <td>Data iscrizione INPS</td> <td>Data di scadenza</td> <td>Num. pos.</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Data iscrizione INPS	Data di scadenza	Num. pos.									
Data iscrizione INPS	Data di scadenza	Num. pos.											
<input type="radio"/>	quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge o parente o affine entro il 3° grado dell'imprenditore,												
	<table border="1"> <tr> <td>Data iscrizione INPS</td> <td>Data di scadenza</td> <td>Num. pos.</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Data iscrizione INPS	Data di scadenza	Num. pos.									
Data iscrizione INPS	Data di scadenza	Num. pos.											
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso di un Diploma di scuola secondaria superiore o di Laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti												
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Titolo di studio</td> <td>Data di conseguimento</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Istituto/Facoltà</td> <td colspan="2">Sede</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	Titolo di studio		Data di conseguimento				Istituto/Facoltà	Sede				
Titolo di studio		Data di conseguimento											
Istituto/Facoltà	Sede												
<input type="checkbox"/>	di aver esercitato in proprio per almeno 2 anni, anche se non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di vendita nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande												
	<table border="1"> <tr> <td>Tipo di attività</td> <td>Data inizio</td> <td>Data fine</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CCIAA di</td> <td>Num. R.E.A.</td> <td>Num Iscrizione R.I.</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Tipo di attività	Data inizio	Data fine				CCIAA di	Num. R.E.A.	Num Iscrizione R.I.			
Tipo di attività	Data inizio	Data fine											
CCIAA di	Num. R.E.A.	Num Iscrizione R.I.											
<input type="checkbox"/>	di essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio (REC) per il commercio di generi alimentari (ex tab. 1- 8) e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, salvo la cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti												
	<table border="1"> <tr> <td>CCIAA di</td> <td>Num.</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Tabelle mercerologiche</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> I° <input type="checkbox"/> II° <input type="checkbox"/> III° <input type="checkbox"/> IV° <input type="checkbox"/> V° <input type="checkbox"/> VI° <input type="checkbox"/> VII° <input type="checkbox"/> VIII </td> </tr> </table>	CCIAA di	Num.			Tabelle mercerologiche		<input type="checkbox"/> I° <input type="checkbox"/> II° <input type="checkbox"/> III° <input type="checkbox"/> IV° <input type="checkbox"/> V° <input type="checkbox"/> VI° <input type="checkbox"/> VII° <input type="checkbox"/> VIII					
CCIAA di	Num.												
Tabelle mercerologiche													
<input type="checkbox"/> I° <input type="checkbox"/> II° <input type="checkbox"/> III° <input type="checkbox"/> IV° <input type="checkbox"/> V° <input type="checkbox"/> VI° <input type="checkbox"/> VII° <input type="checkbox"/> VIII													

<input type="checkbox"/>	requisito acquisito all'estero e riconosciuto dal Ministero dello Sviluppo Economico		
	<table border="1"> <tr> <td>Provvedimento num.</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>	Provvedimento num.	
Provvedimento num.			

ELENCO ALLEGATI

In caso di nuova apertura / trasferimento di sede in addensamenti o localizzazioni differenti dai precedenti / trasferimento di sede nello stesso addensamento o nella stessa localizzazione ma con contemporaneo aumento della superficie di somministrazione

Attestazioni	
	Allegato
<input type="checkbox"/>	Relazione contenente gli elementi di inquadramento dell'iniziativa, comprovante il rispetto della programmazione comunale e della normativa vigente o dell'eventuale autoriconoscimento della localizzazione L1 (<i>accompagnata da tavole geografiche</i>)
<input type="checkbox"/>	Planimetria, in scala adeguata e redatta da un tecnico abilitato, dei locali e dell'area di intervento, comprendente anche relazione sugli standard di parcheggio (anche in proiezione di eventuali monetizzazione) con indicazione grafica dei parcheggi (se dovuti in base all'art. 8 – D.G.R. 8/02/2010 n.85-13268 e/o in base all'art. 25 - comma 4 - D.C.R. 20/11/2012 n. 191-43016)

In caso di trasferimento di sede nello stesso addensamento o nella stessa localizzazione con mantenimento o riduzione della superficie di somministrazione

Attestazioni	
	Allegato
<input type="checkbox"/>	Relazione contenente gli elementi di inquadramento dell'iniziativa comprovante il rispetto della programmazione comunale e della normativa vigente (<i>accompagnata da tavole geografiche</i>)
<input type="checkbox"/>	Planimetria, in scala adeguata e redatta da un tecnico abilitato, dei locali e dell'area di intervento

(Idonei studi asseverati contenenti descrizione puntuale della superficie dei locali e la relativa sussistenza dei requisiti e dei presupposti dei locali di esercizio nel rispetto delle norme vigenti)

Asseverazioni e studi asseverati	
	Allegato
<input checked="" type="checkbox"/>	<p>Asseverazione con idoneo studio per la valutazione</p> <ul style="list-style-type: none"> • delle componenti ambientali indispensabili a rendere compatibili l'insediamento, relativamente al clima acustico (art. 10 c.4 lett. a.1, a.2, a.3 DGR 8/2/2010 n. 85-13268) • delle componenti ambientali indispensabili a rendere compatibili l'insediamento, relativamente all'atmosfera (art. 10 c.4 lett. a.1, a.2, a.3 - DGR 8/2/2010 n. 85- 13268) • delle componenti progettuali relativamente alle barriere architettoniche (come da art. 10 c. 5 lett. a.3 - DGR 8/2/2010 n.85- 13268) • delle componenti progettuali relativamente alla prevenzione incendi (come da art. 10 c. 5 lett a. 1 - DGR 8/2/2010 n.85- 13268) • delle componenti progettuali relativamente alla gestione dei rifiuti (come da art. 10 c. 5 lett. a.2 - DGR 8/2/2010 n. 85- 13268) • delle componenti progettuali relativamente alla sicurezza degli impianti (come da art. 10 c. 5 lett. a.1 - DGR 8/2/2010 n. 85- 13268) • delle componenti ambientali indispensabili a rendere compatibili l'insediamento, relativamente al paesaggio (nei casi previsti dall'art. 10 c. 4 lett.c - DGR 8/2/2010 n.85-13268)

Altri allegati

	Allegato						
<input type="checkbox"/>	0864 - Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 85 - commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater - D.Lgs. 06/09/2011 n. 159						
<input type="checkbox"/>	1047 - Dichiarazione del delegato in possesso dei requisiti professionali						
<input type="checkbox"/>	0931 - Sorvegliabilità dei locali						
<input type="checkbox"/>	0070 - Procura speciale / Delega						
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento oneri e diritti						
	<table border="1"> <tr> <td>Data pagamento</td> <td>Importo €</td> <td>Quietanza n°</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°			
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°					

<input type="checkbox"/>	Titolo di disponibilità dei locali (atto di proprietà dei locali o contratto di locazione o dichiarazione di disponibilità dei locali ad altro titolo)
<input type="checkbox"/>	Consenso del titolare della licenza (<i>nel caso il richiedente sia il gestore della attività</i>)
<input type="checkbox"/>	Altri allegati

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento
I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Modalità
Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.
Ambito di comunicazione
I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. 7/08/1990 n. 241, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.
Diritti
Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, rivolgendo le richieste al SUAP/SUE.
Titolare SUAP/SUE di: