

Amministrazione destinataria

Regione Sicilia

Ufficio destinatario

| SCIA UNICA: | | |
|---------------------------|--------------------------------------|--|
| ☐ SCIA avvio + altre segr | nalazioni, comunicazioni e notifiche | |

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

| II sottoscritto | | |
|---|--|-------------------------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| | | |
| Data di nascita Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| | | |
| Residenza Provincia Comune Indirizzo | Civico | Barrato Interno Scala Piano SNC CAP |
| Notified Collidate Manager | | |
| Telefono cellulare Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| | | |
| in qualità di (questa sezione deve essere com | pilata se il dichiarante non è una persona fis | fisica) |
| Ruolo | | |
| | | |
| Denominazione/Ragione sociale | · — — — | Tipologia |
| | | |
| Sede legale Provincia Comune Indirizzo | Civico | Barrato Interno Scala Piano SNC CAP |
| | | |
| Codice Fiscale | Partita IVA | Α |
| | | |
| Telefono | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Comm | ercio | Provincia Numero Iscrizione |
| | | |
| | | |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo | (REA) | Provincia Numero iscrizione |

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 |
| | | | | | | | | | | | | | |

| - | impatto acustico (da compilare in caso di avvio dell'attività) | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|------------------------|------------------|-------------------|-----------------|--|--|--|--|
| | Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico | | | | | | | | | | |
| 0 | non | soggetto a presentazione di valu durante l'esercizio dell'attività s | • | | nte norma | tiva | | | | | |
| 0 | | | | | | | | | | | |
| | | autorizzativo | one armipatto acastico | | | Numero | Data | | | | |
| | 0 | ottenuto parere favorevole ARI | PA sulla documentazion | e di impatto acust | tico | | | | | | |
| | O ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA) | | | | | | | | | | |
| | ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico | | | | | | | | | | |
| | 0 | presenta congiuntamente valu | tazione previsionale di i | mpatto 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 | | | | | | | | | |
| | (da allegare 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 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |