



COMUNE di SERMIDE
Provincia di Mantova
SPORTELLINO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO

Endo - Procedimenti

- Sviluppo Economico assegnato in data _____ reso in data _____
 Edilizia assegnato in data _____ reso in data _____

Marca da Bollo € 14,62 solo per
domanda di autorizzazione

CIRCOLO PRIVATO

- DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE
 COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI

(Associazioni e circoli **NON aderenti** a enti o organizzazioni nazionali aventi finalità assistenziali di cui al D.P.R. 22.12.1986 n. 917)

- Apertura di esercizio per la somministrazione di alimenti e bevande, riservata ai soci del circolo (art. 3, l. 287/1991).
 Gestione pro-tempore in forma di impresa dell'attività di somministrazione riservata ai soli soci del circolo ricreativo.
 Variazione del Presidente
 Nomina del gestore attività di somministrazione alimenti e bevande
 Sostituzione gestore attività di somministrazione alimenti e bevande

____ l ____ sottoscritt _____
nat ____ a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____

(per gestione diretta)

non in proprio, ma in qualità di **Presidente e legale rappresentante pro-tempore del circolo**
_____ con sede legale in _____,
via _____ n° _____, codice fiscale _____,
partita Iva _____ aderente a _____
_____ domiciliato per la carica ed ai fini della
presente dichiarazione, presso la sede del circolo rappresentato,

(per gestione in forma di impresa)

non in proprio, ma in qualità di **legale rappresentante della soc.**
_____ con sede legale in _____

via, piazza _____ n. _____

_____ P.IVA _____ C.F. _____

iscritto in data _____ al n. _____ del REC presso la CCIAA di _____
_____ per la somministrazione di alimenti e bevande, Registro Imprese n. _____
_____ del _____;

(delegato: Sig. _____ nato a _____ il _____
_____ residente a _____ iscritto al n. _____
presso la CCIAA di _____ al n. _____);

Poiché a seguito di scrittura privata autenticata (oppure atto pubblico) redatto il _____
_____ registrata a _____ il _____ ha assunto la gestione

in proprio, con attività di impresa, dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande riservata ai soli soci del circolo che ha sede in MANTOVA, via _____ n. _____ ;

- Visto il D.P.R. n. 235 del 04.04.2001;
- Vista la Legge n. 287/1991;
- Visto il D.M. 564/92;

CHIEDE

in nome, per conto ed interesse del circolo rappresentato:

QUADRO A

IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE per l'attività di somministrazione all'interno del circolo denominato _____ ubicato a Sermide in via _____ n. _____

- gestione diretta
- gestione in forma di impresa.

COMUNICA

QUADRO B

LA VARIAZIONE di seguito intervenuta:

- di continuare all'interno del circolo l'attività di somministrazione alimenti e bevande in qualità di Presidente e legale rappresentante del circolo, avendo sostituito nella carica il precedente Presidente sig. _____.

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- che il circolo, costituito il _____ con atto notarile n. _____ registrato a _____ il _____, **NON ADERISCE** ad alcuna Associazione-Ente nazionale avente finalità assistenziale.
- tipo di attività di somministrazione (somministrazione, ristorazione, ecc.) _____
- che i locali adibiti alla somministrazione/ristorazione sono ubicati in via/piazza _____ e che la superficie degli stessi, relativamente alla somministrazione, è di mq. _____;
- che l'associazione ha i requisiti di cui all'articolo 111, commi 3, 4 bis e 4 quinquies del Testo Unico delle Imposte sui Redditi;
- che il locale, ove è esercitata l'attività, è conforme alle norme e prescrizioni in materia edilizia, igienico-sanitaria e ai criteri di sicurezza stabiliti dal ministero dell'interno (D.M. 564/92 e successive modifiche), ai sensi dell'art. 3 comma 1 delle L. 287/91, ed in particolare dichiara di essere in possesso delle prescritte autorizzazioni in materia. che non

sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art.10 della legge 31.05.1965, n.575” (antimafia).

Per la gestione in forma di impresa:

- di essere iscritto al R.E.C. della CCIAA di _____ al n. _____ dal _____ (ditta individuale) che il delegato alla somministrazione è il sig. _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ iscritto al R.E.C. per la somministrazione di alimenti e bevande della CCIAA di _____ al n. _____ dal _____ (per le società).

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA:

- atto costitutivo e statuto del circolo;
- atto di nomina del Presidente e legale rappresentante pro-tempore del circolo; (es. estratto del verbale di assemblea del Circolo.)
- atto da cui risulta la nomina del Gestore; (solo se presente)
- copia documento d’identità (nel caso in cui la sottoscrizione non sia posta alla presenza di pubblico ufficiale).

Recapito telefonico per eventuali comunicazioni. _____

Data _____

Firma _____

Eventuale firma del Gestore per accettazione _____



**MODULISTICA
REGIONALE UNIFICATA
MODELLO A**

Spazio per
apposizione
protocollo



COMUNE DI SERMIDE
SPORTELLINO UNICO
ATTIVITA' PRODUTTIVE
TEL. 0386/960658 FAX 0386/969842
www.comune.sermide.mn.it
sportellounico@comune.sermide.mn.it

DICHIARAZIONE DI INIZIO/MODIFICA ATTIVITÀ PRODUTTIVA (DIAP)

Al Comune di SERMIDE

Ai sensi delle L.R. 1/2007 e 8/2007 e delle DGR 4502/2007, 6919/2008 e 8547/08

0200061

Codice ISTAT Comune
A cura degli Uffici Comunali

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ **Nome** _____

Codice Fiscale _____

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

Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. _____

Residenza: Comune _____ Prov. _____

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

E-mail: _____

Telefono: _____ FAX: _____

in qualità di:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Titolare | <input type="checkbox"/> Curatore fallimentare |
| <input type="checkbox"/> Legale rappresentante | <input type="checkbox"/> Erede o avente causa |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | |

dell'Impresa/Azienda/Ente

Denominazione o ragione sociale: _____

Ditta individuale SNC SAPA SAS SRL SURL SPA

Ente pubblico Società Cooperativa SS Altro _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA (se diversa da C.F.) _____

con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

Telefono: _____ FAX: _____

Iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ n° _____

In attesa di iscrizione al R.I. CCIAA Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura

Iscritto al R.E.A. al n° _____ In attesa di iscrizione al R.E.A.

Posizione INAIL _____

CODICE INAIL Impresa _____

Iscritto all'Albo Imprenditori Agricoli Professionali n° _____ del ___ / ___ / ___ Prov. _____

Iscritto all'Albo Imprese Artigiane al n° _____ del ___ / ___ / ___ Prov. _____

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> L'avvio di una nuova attività | <input type="checkbox"/> La modifica di una attività esistente, riguardante |
| | <input type="checkbox"/> Sede |
| | <input type="checkbox"/> Locali/impianti: allegare descrizione e planimetria |
| | <input type="checkbox"/> Ciclo produttivo: allegare relazione tecnica |
| | <input type="checkbox"/> Aspetti merceologici |
| | <input type="checkbox"/> Altro (es. variazione mezzi di trasporto): documentare |

Barrare una o più caselle a seconda dell'attività svolta; se presenti i quadratini a destra, all'interno i numeri indicano il tipo di scheda da allegare, le lettere il tipo di documentazione (per la legenda si veda a pag. 6)

A1

1) ATTIVITA' ECONOMICHE NON ALIMENTARI

- 1.1 Attività produttiva (Industriale, manifatturiera, ecc.) 4 P R
- 1.2 Attività di deposito merci 4 P
- 1.3 Commercio di prodotti fitosanitari P
- 1.4 Attività nel settore dei mangimi**
- 1.4.1 Agricoltura per la produzione di alimenti per uso zootecnico
- 1.4.2 Essiccazione granaglie
- 1.4.3 Stoccaggio granaglie
- 1.4.4 Macinazione e brillatura 4
- 1.4.5 Commercio di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico-industriale
- 1.4.6 Commercio di additivi e/o premiscele
- 1.4.7 Trasporto per conto terzi di additivi mangimi, materie prime, premiscele E
- 1.4.8 Fabbricazione di prodotti di origine minerale e chimico-industriale 4
- 1.4.9 Fabbricazione additivi 4
- 1.4.10 Fabbricazione premiscele 4
- 1.4.11 Fabbricazione mangimi per commercio e autoconsumo 4
- 1.4.12 Fabbricazione mangimi composti autorizzati 4
- 1.4.13 Confezionamento di additivi, mangimi, premiscele 4

NUMERO RICONOSCIMENTO COMUNITARIO (se previsto)

1.5 Attività di vendita

- 1.5.1 in esercizi di vicinato 1 2 P
- 1.5.2 in spacci interni 1 2 P
- 1.5.3 a mezzo apparecchi automatici 1 2
- 1.5.4 per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione 1 2
- 1.5.5 presso il domicilio di consumatori 1 2

1.6 Attività di servizi alla persona

- 1.6.1 acconciatore 3 P
- 1.6.2 estetista 3 P
- 1.6.3 esecuzione di tatuaggi e piercing 3 P
- 1.6.4 altro _____

1.7 Altre attività di servizio

- 1.7.1 lavanderia P R
- 1.7.2 altro _____

2) ATTIVITA' ECONOMICHE IN CAMPO ALIMENTARE

2.1 Attività di produzione di alimenti

- 2.1.1 Agricoltura (coltivazione e allevamento), per la produzione di alimenti per uso umano
- 2.1.2 Attività di caccia e pesca professionale
- 2.1.3 Produzione di latte crudo destinato a diventare latte fresco pastorizzato di alta qualità

2.2 Attività di trasformazione e/o somministrazione di alimenti

- 2.2.1 in stabilimenti (compresi gli impianti di macellazione), laboratori, centri di cottura 4 P R
- 2.2.2 nella ristorazione pubblica (bar, ristoranti, ecc.) P (*)
attività soggette ai criteri di programmazione ex art. 8, c.4 L.R. 30/03
- 2.2.3 nella ristorazione collettiva (mense e bar in ospedali, case di riposo, scuole, caserme, comunità religiose, ecc.) P
- 2.2.4 in strutture di vendita all'ingrosso P
- 2.2.5 in strutture ricettive P (*)
- 2.2.6 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche D E (*)
- 2.2.7 in occasione di manifestazioni temporanee 2
- 2.2.8 in esercizi situati all'interno di aree di servizio delle strade extraurbane principali, nelle stazioni dei mezzi di trasporto pubblico e nei mezzi di trasporto pubblici 1 2 P
- 2.2.9 Svolta congiuntamente ad attività di intrattenimento, in modo non prevalente in sale da ballo, locali notturni, stabilimenti balneari, impianti sportivi e altri 1 2 P
- 2.2.10 Svolta nelle attività interne a musei, teatri, sale da concerti e simili 1 2 P
- 2.2.11 nel domicilio di consumatori 1 2
- 2.2.12 panificazione P
- 2.2.13 in esercizi di vicinato **(COMPILARE ANCHE LA VOCE 2.3.1)** P
- 2.2.14 in strutture della media e grande distribuzione P R (*)

2.3 Attività di vendita di alimenti

- 2.3.1 in esercizi di vicinato 1 2 P
- 2.3.2 in spacci interni 1 2 P
- 2.3.3 a mezzo di apparecchi automatici 1 2
- 2.3.4 per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione 1 2

- 2.3.5 presso il domicilio di consumatori 1 2
- 2.3.6 vendita diretta di alimenti prodotti in proprio da agricoltori
- 2.3.7 in strutture della media e grande distribuzione P (*)
- 2.3.8 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche D E (*)

2.4 Attività di deposito di alimenti

- 2.4.1 in strutture proprie separate da quelle di produzione e/o vendita 4 P
- 2.4.2 in strutture proprie interne alla vendita all'ingrosso o di media e grande distribuzione 4 P
- 2.4.3 per conto terzi 4 P

2.5 Attività di trasporto di alimenti

- 2.5.1 con mezzi propri E
- 2.5.2 per conto terzi E

2.6 Informazioni relative agli alimenti oggetto dell'attività

PRODOTTI REALIZZATI/MESSI IN VENDITA (sono ammesse risposte multiple)

- Prodotti sfusi non protetti Prodotti confezionati

VITA COMMERCIALE DEL PRODOTTO PIU' DEPERIBILE TRA QUELLI OGGETTO DELL'ATTIVITA'

- Più di 90 giorni tra 20 e 90 giorni meno di 20 giorni

I PRODOTTI COMMERCIALIZZATI PIU' DEPERIBILI RICHIEDONO CONSERVAZIONE A TEMPERATURA CONTROLLATA?

- SI (refrigerazione) SI (congelazione/surgelazione) NO (possono restare a temperatura ambiente)

NUMERO RICONOSCIMENTO COMUNITARIO (se previsto)

(*) *per queste attività la DIAP ha funzione solo di notifica ai fini di quanto previsto dalle norme in materia di sicurezza alimentare e va presentata prima dell'inizio della attività e previo ottenimento delle prescritte autorizzazioni amministrative*

N.B. la scheda 5 va compilata in tutti i casi in cui l'attività dichiarata comporti rischio incendio o uno o più rischi per l'ambiente

CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITÀ

ANNO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO

A2

Attività unica o prevalente: _____

CODICE ATECO ATTIVITA' PREVALENTE: dell'anno

DESCRIZIONE MERCEOLOGICA DELL'ATTIVITÀ

(N.B. Per attività di somministrazione si intende quella definita dal punto 6 della DGR VII/6495 del 2008)

Attività secondaria:

CODICE ATECO EVENTUALE
ATTIVITA' SECONDARIA

dell'anno

dell'anno

dell'anno

dell'anno

dell'anno

DESCRIZIONE MERCEOLOGICA DELL'ATTIVITÀ

SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ

A3

N.B. In caso di più sedi operative, presentare una dichiarazione per ciascuna di esse

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P.

E-mail: _____

Telefono: _____ FAX: _____

All'interno di altra struttura/attività: SI NO

Se sì, indicare quale: _____

DURATA DELL'ATTIVITÀ

A4

N.B. L'indicazione di una data finale vale come dichiarazione di cessazione dell'attività

Permanente

Stagionale dal ___ / ___ al ___ / ___ (gg/mm)

dal ___ / ___ al ___ / ___ (gg/mm)

Temporanea dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____ (gg/mm/aaaa)

NUMERO ADDETTI

A5

(Numero addetti previsto al momento della presentazione della DIAP, indipendentemente dalla tipologia contrattuale)

ESTREMI TITOLI AUTORIZZATIVI POSSEDUTI PER ATTIVITA' COMMERCIALI

INDICARE GLI ESTREMI DEI TITOLI CHE COSTITUISCONO PREREQUISITO PER
LA PRESENTAZIONE DI DIAP

A6

1 Commercio in
Medie strutture autorizzazione n° prot. _____ del _____ Ente _____

2 Commercio in
Grandi strutture autorizzazione n° prot. _____ del _____ Ente _____

3 commercio su Aree
Pubbliche autorizzazione n° prot. _____ del _____ Ente _____

4 somministrazione
alimenti e bevande DIAP (l.r. 1/07) n° prot. _____ del _____ Ente _____

DIA (241/90) n° prot. _____ del _____ Ente _____

autorizzazione n° prot. _____ del _____ Ente _____

5 intrattenimento ex art.
68 Testo Unico Leggi
Pubblica Sicurezza LICENZA P.S. n° prot. _____ del _____ Ente _____

6 Intrattenimento ex art.
69 Testo Unico Leggi
Pubblica Sicurezza LICENZA P.S. n° prot. _____ del _____ Ente _____

7 Attività Ricettive LICENZA P.S. n° prot. _____ del _____ Ente _____

8 Altre attività P.S.
(specificare) LICENZA P.S. n° prot. _____ del _____ Ente _____

**Il/la sottoscritto/a inoltre
DICHIARA**

- che non sussistono nei propri confronti, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 575/1965 (Autocertificazione Antimafia)
- che l'edificio/i locali in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività stessa e che, in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande, vengono rispettati i criteri di sorvegliabilità stabiliti, ove previsto, dal Ministero dell'Interno ai sensi del D.M. 564/92.
- che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme vigenti in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia e tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro e di sicurezza alimentare
- che l'attività sarà svolta secondo i regolamenti locali di polizia urbana annonaria
- di essere in possesso delle autorizzazioni necessarie allo svolgimento dell'attività oggetto della dichiarazione (scarichi, rifiuti, emissioni, prevenzione incendi, ecc.)

- nel caso l'attività sia svolta con utilizzo di locali chiusi sotterranei o semisotterranei da parte di lavoratori:

di assicurare idonee condizioni di aerazione, illuminazione e di microclima (art. 65, c 2, D.Lgs. 81/08)

di aver ottenuto dalla ASL il consenso all'uso dei locali (art. 65, comma 3, D. Lgs. 81/08)

- di essere in possesso dei requisiti morali e professionali necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente dichiarazione

in caso di attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande:

- che i requisiti morali sono posseduti da tutti i soggetti di cui all'art. 5 L.R. 30/2003

- che i requisiti professionali sono posseduti da:

Titolare o legale rappresentante

(Compilare e allegare Scheda 2 per ciascun soggetto)

Preposto o delegato dalla società

NOTIFICA LA PROPRIA ATTIVITÀ

nel caso si svolga nel settore alimentare, ai sensi del regolamento comunitario 852/2004

nel caso si svolga nel settore dei mangimi, ai sensi del regolamento comunitario 183/2005

nel caso di lavorazioni industriali con presenza di più di tre lavoratori, ai sensi dell'art. 67 del D.Lgs. 81/08

ELENCO ALLEGATI E SOTTOSCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a
ALLEGA

- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITÀ ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 nel caso in cui la DIAP non venga sottoscritta in presenza del funzionario ricevente
- SCHEDA 1 - Attività di vendita ex art. 7 D.Lgs 114/98, somministrazione ex art. 8 comma 4 L.R. 30/03 e forme speciali di vendita
- SCHEDA 2 - Requisiti morali e professionali per le attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande
(N° totale di schede allegate: _____)
- SCHEDA 3 - Attività di servizi alla persona
- SCHEDA 4 - Attività di produzione
- SCHEDA 5 - Compatibilità ambientale
N.B. La scheda deve essere compilata in tutti i casi in cui l'attività presenti caratteristiche di rilevanza ambientale, indipendentemente dalla tipologia e dalla dimensione (es: emissioni in atmosfera, rischio incendio, impatto acustico ecc.).
- P PLANIMETRIA DEI LOCALI IN SCALA NON INFERIORE A 1:100 indicare anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza, operazioni che vi si svolgono.
- D DESCRIZIONE STRUTTURE UTILIZZATE PER IL COMMERCIO AMBULANTE DI ALIMENTARI SU AREE PUBBLICHE (automezzi, autonegozi, ecc.).
(Non richiesto per coloro che utilizzano solo banchi mobili).
- E ELENCO E TIPOLOGIA DEI MEZZI UTILIZZATI, nel caso di attività di trasporto alimenti
- R RELAZIONE TECNICA, **solo per le attività di produzione**, contenente descrizione del ciclo produttivo e tecnologico (con indicati le lavorazioni con i principali impianti, i sistemi di protezione e monitoraggio ambientale, i singoli prodotti e la loro quantità annua, le singole materie prime e il loro consumo annuo, la produzione di rifiuti con i relativi quantitativi per tipologia e loro destinazione).
- ALTRO: _____

Firma: _____

Data: ____ / ____ / _____

N.B. Per le attività di vendita, copia del presente modello corredata della ricevuta di deposito da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio e una ulteriore copia va tenuta esposta in modo visibile al pubblico all'interno dell'esercizio.