



Al Comune di  
Comune di Senago

Ufficio destinatario  
Ufficio SUAP

## Comunicazione dell'esercizio dell'attività di consumo immediato sul posto di alimenti prodotti dall'azienda artigiana

*Ai sensi dell'articolo 2, comma 4 della Legge Regionale 30/04/2009, n. 8*

Il sottoscritto							
Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP	
Telefono casa		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata			
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>							
Ruolo							
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia		
Sede legale							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP	
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono soggetto giuridico				Posta elettronica certificata soggetto giuridico			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione		
Iscrizione Albi				Provincia	Numero iscrizione	Data	
<b>domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento</b>							
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC							
<b>in relazione all'attività artigianale con sede operativa in</b>							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i>							
il procedimento riguarda							
ulteriori immobili							
Insegna							
Attività svolta							
<b>avviata tramite</b>							
Titolo autorizzativo		Numero	Data		Ente di riferimento		
<input type="radio"/>	autorizzazione						
<input type="radio"/>	SCIA/DIAP						

altro (specificare indicando gli estremi, se previsti)

## COMUNICA

l'avvio dell'attività di consumo immediato sul posto di alimenti prodotti dall'azienda artigiana classificata come

<input type="checkbox"/>	gastronomia
<input type="checkbox"/>	pizzeria da asporto
<input type="checkbox"/>	piadineria
<input type="checkbox"/>	gelateria
<input type="checkbox"/>	pasticceria
<input type="checkbox"/>	panificazione
<input type="checkbox"/>	rosticceria
<input type="checkbox"/>	cibi etnici (specificare)
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

### con collocazione

#### Collocazione

<input type="radio"/>	su suolo privato						
<input type="radio"/>	su suolo pubblico						
	<table border="1"><thead><tr><th>Titolo autorizzativo</th><th>Numero concessione</th><th>Data concessione</th></tr></thead><tbody><tr><td>concessione occupazione suolo pubblico</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Titolo autorizzativo	Numero concessione	Data concessione	concessione occupazione suolo pubblico		
Titolo autorizzativo	Numero concessione	Data concessione					
concessione occupazione suolo pubblico							

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- che l'attività è strumentale e accessoria alla produzione e alla trasformazione
- che l'attività avviene in locali adiacenti a quelli di produzione, ivi compresi gli spazi esterni al locale ove si svolge l'attività artigianale, tramite l'utilizzo degli arredi dell'azienda e di stoviglie e posate a perdere, ma senza servizio e assistenza di somministrazione
- di provvedere alla pubblicizzazione degli orari di apertura e chiusura mediante appositi cartelli nel rispetto della fascia oraria definita dalla Legge Regionale 30/04/2009, n. 8 (dalle ore 06:00 alle ore 01:00 del giorno successivo)
- di essere consapevole dell'obbligo di esporre l'elenco delle materie prime utilizzate e di specificare i prodotti eventualmente congelati
- che l'attività svolta, i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria e da ogni altra normativa e regolamentazione vigente

### orari di esercizio

(eventuali campi non compilati saranno interpretati come orari di chiusura dell'esercizio)

Giorno	Orario iniziale	Orario finale	Orario iniziale	Orario finale
lunedì				
martedì				
mercoledì				
giovedì				
venerdì				
sabato				
domenica				

### impatto acustico

Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico

<input type="radio"/>	non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico												
<input type="checkbox"/>	durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa												
<input type="radio"/>	soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico												
	<table border="1"><thead><tr><th>Titolo autorizzativo</th><th>Numero</th><th>Data</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="radio"/> ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="radio"/> ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="radio"/> ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Titolo autorizzativo	Numero	Data	<input type="radio"/> ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico			<input type="radio"/> ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)			<input type="radio"/> ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico		
Titolo autorizzativo	Numero	Data											
<input type="radio"/> ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico													
<input type="radio"/> ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)													
<input type="radio"/> ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico													

<input type="radio"/>	presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico
<input type="radio"/>	durante l'esercizio dell'attività le emissioni non saranno superiori ai limiti stabiliti nel territorio comunale

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	attestazione di rispetto dei criteri qualitativi previsti nella programmazione comunale di cui all'articolo 4-bis della Legge Regionale 02/02/2010, n. 6 <i>(se l'attività è svolta in zona soggetta a programmazione)</i>
<input type="checkbox"/>	autocertificazione di conoscenza della lingua italiana
<input type="checkbox"/>	valutazione previsionale di impatto acustico <i>(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)</i>
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
<input type="checkbox"/>	altri allegati <i>(specificare)</i>

### 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)*

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Senago		
Luogo	Data	Il dichiarante