



**Amministrazione destinataria**  
 Comune di Santarcangelo di Romagna  
**Ufficio destinatario**

**SCIA UNICA:**

- SCIA avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche  
 SCIA ampliamento + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

**Segnalazione certificata di inizio attività per bar, ristoranti e altri esercizi di somministrazione di alimenti e bevande in esercizi posti nelle aree di servizio e/o nelle stazioni**

*(Sezione I, Tabella A del Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)*

| Il sottoscritto   |        |                |       |                             |         |           |                               |       |                          |     |
|---|--------|----------------|-------|-----------------------------|---------|-----------|-------------------------------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome   |        |                | Nome  |                             |         |           | Codice Fiscale                |       |                          |     |
| Data di nascita   |        |                | Sesso | Luogo di nascita            |         |           | Cittadinanza                  |       |                          |     |
| Residenza   |        |                |       |                             |         |           |                               |       |                          |     |
| Provincia   | Comune | Indirizzo      |       | Civico                      | Barrato | Interno   | Scala                         | Piano | SNC                      | CAP |
|   |        |                |       |                             |         |           |                               |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare  |        | Telefono fisso |       | Posta elettronica ordinaria |         |           | 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                      | Barrato | Interno   | Scala                         | Piano | SNC                      | CAP |
|   |        |                |       |                             |         |           |                               |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale  |        |                |       | Partita IVA                 |         |           |                               |       |                          |     |
|   |        |                |       |                             |         |           |                               |       |                          |     |

|   |                             |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Telefono  | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|   |                             |                               |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  | 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

### in relazione all'attività di

Attività svolta

### con sede operativa in

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

### SEGNALA

- l'avvio dell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande
- la modifica alla superficie di esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande esistente

### in precedenza avviata tramite

Titolo autorizzativo

Protocollo

Data

Ente di riferimento

autorizzazione, concessione o nulla osta

SCIA o comunicazione

altro (specificare)

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### 1 - avvio dell'attività

Collocazione esercizio

- in area di servizio dell'autostrada
- all'interno della stazione ferroviaria
- all'interno della stazione aeroportuale
- all'interno della stazione marittima
- altro

Denominazione esercizio

Superficie dell'esercizio

 m<sup>2</sup>

Modalità di gestione dell'esercizio

- gestione diretta
- affidamento di gestione a terzi

## 2 - ampliamento

Superficie dell'esercizio precedente

 m<sup>2</sup>

Nuova superficie dell'esercizio

 m<sup>2</sup>

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge e di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge (articoli 11, 92 e 131 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773)
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- di aver rispettato, relativamente ai locali di esercizio, le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie, di sicurezza nei luoghi di lavoro e le norme relative alla destinazione d'uso
- che i locali sede dell'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande possiedono i requisiti di sorvegliabilità (Decreto ministeriale 17/12/1992, n. 564)
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

- di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito:

- di 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 Province autonome di Trento e Bolzano o da equivalente autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'autorità competente italiana

Nome dell'istituto

Stato dell'istituto

Provincia dell'istituto

Comune dell'istituto

Oggetto del corso

Anno di conclusione

- di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

Tipo di attività

Svolta dal

Svolta fino al

Codice fiscale

Iscrizione alla CCIAA di

Numero REA

Equivalente registro Stato membro Unione Europea o Spazio Economico Europeo, iscrizione al Registro di

Numero registrazione

- di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

| Titolo | Altra posizione |
|--------|-----------------|
|        |                 |

| Nome impresa |
|--------------|
|              |

| Stato dell'impresa | Provincia dell'impresa | Comune dell'impresa |
|--------------------|------------------------|---------------------|
|                    |                        |                     |

| Iscritto all'INPS dal | Iscritto all'INPS fino al |
|-----------------------|---------------------------|
|                       |                           |

- 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, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca

| Nome dell'istituto |
|--------------------|
|                    |

| Stato dell'istituto | Provincia dell'istituto | Comune dell'istituto |
|---------------------|-------------------------|----------------------|
|                     |                         |                      |

| Oggetto del corso | Anno di conclusione |
|-------------------|---------------------|
|                   |                     |

- di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (articolo 30 del Decreto Legislativo 09/11/2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente italiana

| Numero decreto | Data decreto |
|----------------|--------------|
|                |              |

- di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto

- è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, presso la CCIAA

| Provincia della CCIAA | Anno di iscrizione |
|-----------------------|--------------------|
|                       |                    |

- ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)

| Anno | Presso |
|------|--------|
|      |        |

- ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)

| Anno | Presso |
|------|--------|
|      |        |

**OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)**

- che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal preposto che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B

## possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

### Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A)")

## impatto acustico

### Casistiche (Deliberazione della Giunta regionale 14/12/2020, n. 11/4025)

- caso 1
  - a. attività svolta esclusivamente in orario diurno (06:00 - 22:00)
  - b. l'attività non effettua servizi di riparazione/sostituzione pneumatici (escludendo le biciclette), servizi di autolavaggio, di revisione veicoli, di riparazione di carrozzerie (a meno di piccole riparazioni che non implicano l'utilizzo di utensili o attrezzature rumorose), di soccorso stradale e non è collegata ad attività di commercio di autoveicoli (ad esempio concessionaria)
  - c. impianti tecnologici e macchinari collocati all'interno dell'ambiente di lavoro o in ambiente chiuso
  - d. attività svolte esclusivamente in ambienti chiusi
- caso 2
  - a. attività non strutturalmente connessa con edifici con destinazione d'uso residenziale
  - b. attività svolta esclusivamente in orario diurno (06:00 - 22:00)
  - c. distanza da edifici residenziali, scuole, ospedali, case di cura e di riposo di almeno 50 m.
  - d. l'attività non effettua servizi di autolavaggio, di revisione veicoli, di riparazione di carrozzerie (a meno di piccole riparazioni che non implicano l'utilizzo di utensili o attrezzature rumorose), di soccorso stradale e non è collegata ad attività di commercio di autoveicoli (ad esempio concessionaria)
  - e. impianti tecnologici e macchinari collocati all'interno dell'ambiente di lavoro o in ambiente chiuso o dotati di sistemi di insonorizzazione con dato tecnico di abbattimento di almeno 15 dB(A).
  - f. attività svolte esclusivamente in ambienti chiusi
- caso 3
  - a. attività non strutturalmente connessa con edifici con destinazione d'uso residenziale
  - b. attività svolta esclusivamente in orario diurno (06:00 - 22:00)
  - c. distanza da edifici residenziali, scuole, ospedali, case di cura e di riposo di almeno 75 m
  - d. l'attività non effettua servizi di revisione veicoli, di riparazione di carrozzerie (a meno di piccole riparazioni che non implicano l'utilizzo di utensili o attrezzature rumorose), di soccorso stradale e non è collegata ad attività di commercio di autoveicoli (ad esempio concessionaria)
  - e. impianti tecnologici e macchinari collocati all'interno dell'ambiente di lavoro o in ambiente chiuso o dotati di sistemi di insonorizzazione con dato tecnico di abbattimento di almeno 15 dB(A)
- caso 4
  - a. attività non strutturalmente connessa con edifici con destinazione d'uso residenziale
  - b. distanza da edifici residenziali, scuole, ospedali, case di cura e di riposo di almeno 150 m
  - c. impianti tecnologici e macchinari collocati all'interno dell'ambiente di lavoro o in ambiente chiuso o dotati di sistemi di insonorizzazione con dato tecnico di abbattimento di almeno 15 dB(A)
- nessuna delle precedenti casistiche

### Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico

- non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico
  - durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa
- soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico

#### Titolo autorizzativo

- ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico
- ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)
- ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico
- presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico

Numero

Data

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## scarichi idrici

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

### Assoggettabilità al possesso di titolo abilitativo per scarichi idrici

- l'attività non richiede il possesso di titolo abilitativo allo scarico
- l'attività richiede il possesso di titolo abilitativo allo scarico
  - ha presentato comunicazione o denuncia all'ATO

Descrizione

Data

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

- ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

Numero

Data

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

- ha chiesto il rilascio di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)

(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')

Protocollo

Data

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

- presenta separatamente la documentazione per la domanda di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)  
(in questo caso la presente SCIA sarà considerata come 'SCIA CONDIZIONATA')

SCIA: La SCIA svolge anche la funzione di autorizzazione per i fini di cui agli articoli 16 e 86 del TULPS.

- SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):  
Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.
- SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):  
Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.  
Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

**Nota bene:** Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

**referente per la pratica**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

**Elenco degli allegati**

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

- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A)
- dichiarazione sul possesso dei requisiti professionali (Allegato B)
- dichiarazioni connesse all'attività di somministrazione di alimenti e bevande
- autocertificazione di conoscenza della lingua italiana (per cittadini non italiani comunitari e extracomunitari)
- notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
- comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
- valutazione previsionale di impatto acustico

**(Specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)**

- segnalazione certificata di inizio attività per l'installazione di mezzi pubblicitari
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati

**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.

Santarcangelo di Romagna

Luogo

Data

il dichiarante