



**Amministrazione destinataria**

Città di Clusone

**Ufficio destinatario**

Ufficio SUAP, Commercio, Attività produttive e agricoltura



**AUTORIZZAZIONE + SCIA:**

- Domanda di autorizzazione per avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
- Domanda di autorizzazione per ampliamento + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

**Domanda di autorizzazione per l'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande all'interno di associazioni e circoli non aderenti a enti o organizzazioni nazionali aventi finalità assistenziali e che hanno natura di enti non commerciali (in zone tutelate)**

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

Il modulo deve essere compilato dal legale rappresentante dell'associazione/circolo in caso di somministrazione diretta da parte dell'associazione/circolo. In caso di somministrazione da parte di soggetti terzi, il modulo deve essere compilato dal titolare/legale rappresentante della ditta che effettua la somministrazione.

|                                                                                                               |        |                |                             |                             |             |                               |                               |           |       |       |                              |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------|-------|-------|------------------------------|-----|
| <b>Il sottoscritto</b>                                                                                        |        |                |                             |                             |             |                               |                               |           |       |       |                              |     |
| Cognome                                                                                                       |        |                | Nome                        |                             |             | Codice Fiscale                |                               |           |       |       |                              |     |
| Data di nascita                                                                                               |        | Sesso          | Luogo di nascita            |                             |             | Cittadinanza                  |                               |           |       |       |                              |     |
| Residenza                                                                                                     |        |                |                             |                             |             |                               |                               |           |       |       |                              |     |
| Provincia                                                                                                     | Comune |                | Indirizzo                   |                             |             | Civico                        | Barrato                       | Interno   | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| 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 <input type="checkbox"/> | CAP |
| 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             |           |       |       |                              |     |
| Posizione INAIL                                                                                               |        |                |                             |                             |             | Codice INAIL impresa          |                               |           |       |       |                              |     |

## 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 associazione o circolo con sede in

|                                        |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |  |
|----------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|--|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                          |                      |  |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                      |  |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                    | SNC                      | CAP                  |  |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |  |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

## modalità di gestione

### Gestione attività di somministrazione di alimenti e bevande

- somministrazione diretta da parte del circolo/associazione  
*(come previsto dall'articolo 2, comma 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 04/04/2001, n. 235 e dalle disposizioni regionali di settore)*
- somministrazione da parte di soggetti terzi  
*(come previsto dall'articolo 2, comma 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 04/04/2001, n. 235 e dalle disposizioni regionali di settore)*

## CHIEDE

- il rilascio dell'autorizzazione per l'avvio dell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande all'interno dell'associazione e/o circolo privato
- il rilascio dell'autorizzazione per apportare variazioni all'attività di somministrazione di alimenti e bevande all'interno dell'associazione e/o circolo privato già avviata

## in precedenza avviata tramite

| Titolo autorizzativo                                           | Protocollo           | Data                 | Ente di riferimento  |
|----------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> SCIA o comunicazione                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> altro (specificare)                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

## 1 - avvio dell'attività

Denominazione dell'associazione e/o circolo privato

Tipologia di attività di somministrazione

Superficie dell'esercizio

superficie di somministrazione

m<sup>2</sup>

## 2 - ampliamento

Superficie dell'esercizio

superficie di somministrazione

da

m<sup>2</sup>

a

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*")
- che il locale, dove è esercitata la somministrazione, è conforme alle norme e prescrizioni in materia urbanistica, edilizia, igienico-sanitaria e di sicurezza sui luoghi di lavoro
- di aver rispettato 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)
- che l'associazione/circolo ha le caratteristiche di ente non commerciale come previsto dall'articolo 148 e dall'articolo 149 del Decreto del Presidente della Repubblica 22/12/1986, n. 917 (come riformato nel 2004)
- che la somministrazione avviene esclusivamente a favore dei propri associati presso la sede ove sono svolte le attività istituzionali (articolo 2, comma 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 04/04/2001, n. 235)
- che nell'esercizio dell'attività saranno vendute bevande alcoliche
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

#### 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 soci (Allegato A)")

## impatto acustico

### Casistiche (Deliberazione della Giunta Regionale 10/01/2014, n. 10/1217)

- caso 1
- a. orario del pubblico esercizio compreso tra le ore 06:00 e le ore 22:00
  - b. assenza di impianti di diffusione sonora in esterno
  - c. non viene effettuato DJ Set
  - d. non viene effettuata musica dal vivo
- caso 2
- a. strutturalmente non connesso con edifici con destinazione d'uso residenziale comprese le strutture socio sanitarie e assistenziali a carattere residenziale
  - b. situato a più di 50 metri da edifici ad uso residenziale comprese le strutture socio sanitarie e assistenziali a carattere residenziale
  - c. assenza di impianti di diffusione sonora in esterno
  - d. non viene effettuato DJ Set
  - e. non viene effettuata musica dal vivo
- caso 3
- a. assenza di impianti di diffusione sonora con potenza complessiva (non computando i televisori nel calcolo) superiore a 100 watt RMS e assenza di subwoofer
  - b. assenza di impianti di diffusione sonora in esterno
  - c. non viene effettuato DJ Set
  - d. non viene effettuata musica dal vivo
  - e. assenza di impianti di trattamento dell'aria installati in ambiente esterno oppure presenza di un unico impianto di trattamento dell'aria installato in ambiente esterno o di impianto centralizzato non ad uso esclusivo del pubblico esercizio
  - f. assenza di plateatico esterno o presenza di plateatico esterno con presenza al massimo di 12 posti a sedere e fruibile esclusivamente dalle ore 06.00 alle ore 24.00.
- 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                                                                           | 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     |        |      |

SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni 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.

**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).

|                                                          |                |                             |                               |
|----------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>referente per la pratica</b> |                |                             |                               |
| 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 soci (Allegato A)
- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante TULPS (Allegato B)
- planimetria quotata dei locali
- 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
- copia semplice, non autenticata, dell'atto costitutivo e/o dello statuto, redatta nella forma dell'atto pubblico o della scrittura privata autenticata o registrata
- valutazione previsionale di impatto acustico  
(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno  
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- pagamento dell'imposta di bollo
- 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.

|         |      |                |
|---------|------|----------------|
| Clusone |      |                |
| Luogo   | Data | il dichiarante |