



Prat. SUAP n. 248

Prot. Gen./le n. 12111 del 26.04.2018 ore 10:30

A tutti gli interessati

AVVISO PUBBLICO

In occasione delle Festività ricorrenti sul territorio del Comune di Nocera Superiore anno 2018, quest'Amministrazione in applicazione della Deliberazione della Giunta Comunale n.173 del 17.04.2018 comunica agli interessati che:

È in pubblicazione l'avviso per la concessione temporanea dei posteggi nell'ambito della Festa di San Pasquale Baylon 2018, in programma nei giorni 8-13-18-19-21-22- maggio prossimi.

Gli operatori interessati all'assegnazione degli spazi per la vendita di prodotti alimentari non alimentari, d'artigianato, dell'enogastronomia o titolari di paninoteche mobili - fast food, friggitorie e street food -, purché muniti di titolo abilitativo all'esercizio del commercio su area pubblica (sia di tipo "A" sia di tipo "B"), potranno inoltrare domanda al Comune utilizzando l'apposito modulo allegato all'avviso.

La concessione di posteggio sarà valida solo per l'edizione 2018 della manifestazione e ad ogni operatore sarà rilasciata una sola concessione.

Nella domanda non potrà essere indicata la zona di interesse in quanto in applicazione della Deliberazione n. 173 è stato disposto quanto di seguito:

a. in applicazione delle nuove disposizioni di Safety e di Security l'intera area, sarà isolata facendo uso di barriere antisfondamento a partire da Via Vincenzo Russo, con estremità a Via Pecorari, e Via Napoli all'altezza di Via Castellani, permettendo il transito ai soli residenti ad insindacabile giudizio delle Forze di Polizia. La strada di Via V. Russo, sarà utilizzata in maniera esclusiva per il "Concorso Internazionale dei Madonnari", saranno installati n. 22 posteggi riservati all'esercizio della vendita di torroni, caramelle e dolci vari, tutte le altre saranno allocate nel modo che segue, in Piazzetta Marco Polo, primo tratto, settore alimentare con particolare riferimento alla somministrazione di alimenti e bevande, a seguire direzione Via Napoli banchetti settore non alimentare e varie, fino alle aree di Via Napoli destinate, (se concesse dai privati), per l'allocazione degli spettacoli viaggianti.

Di riservare l'area di parcheggio, o spazio antistante le entrate agli alloggi comunali meglio noti come novantuno alloggi, alla parrocchia di Maria Santissima di Costantinopoli o al relativo comitato festa che lo potrà utilizzare solamente per attività di spettacoli come ad esempio "fontane danzanti", o altre attività similari.

Riservare a parcheggio con modalità a pagamento per il periodo della festa, le aree Arena Mazzini, e area antistante la stazione ferroviaria, consentire la sosta su una sola carreggiata su Via a Monte del Vesuvio, il parcheggio antistante lo stadio comunale sarà utilizzato come sopra, ad esclusione della giornata dedicata al concerto di chiusura della festa, quando dovrà essere libero da autoveicoli per consentire l'ordinato svolgimento del concerto.

In ogni caso nessuna occupazione è autorizzata oltre i limiti sopra delineati.

Le istanze saranno esaminate con l'obiettivo di stilare le relative graduatorie distinte per ciascun tratto tra quelli suindicati, utilizzando i seguenti criteri:

- professionalità acquisita nella fiera/sagra di San Pasquale a partire dall'annualità 2009, determinata in base al numero di volte che l'operatore vi ha partecipato (punti 10 per ogni annualità per un massimo di 50 punti)
- anzianità di iscrizione presso il Registro delle Imprese di commercio al dettaglio su aree pubbliche riferita a quella del soggetto titolare al momento della partecipazione al bando (anzianità di iscrizione fino a 5 anni punti 40, maggiore di 5 anni fino a 10 anni punti 50, oltre i 10 anni punti 60)
- a coloro che, unitamente all'istanza di assegnazione del posteggio, produrranno autocertificazione di regolarità contributiva saranno assegnati punti 3
- in caso di parità di punteggio si terrà conto dell'ordine cronologico di arrivo delle domande.

Il Resp/le Area Urbanistica SUAP
Ing. D. Laudonio





REGIONE CAMPANIA

Al SUAP del Comune di _____	<u>Compilato a cura del SUAP:</u>	
	Pratica _____	_____
Indirizzo _____	del _____	_____
	Protocollo _____	_____
PEC / Posta elettronica _____	SCIA UNICA: <input type="checkbox"/> SCIA esercizi di somministrazione TEMPORANEA + SCIA sanitaria	

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER ESERCIZI DI SOMMINISTRAZIONE TEMPORANEA DI ALIMENTI E BEVANDE

AVVIO

Il/la sottoscritto/a SEGNA LA l'avvio dell'esercizio TEMPORANEO di somministrazione di alimenti e bevande¹:

Manifestazione denominata _____

Tipologia di manifestazione:

<input type="checkbox"/> Sagra	<input type="checkbox"/> Fiera
<input type="checkbox"/> Manifestazione religiosa, tradizionale e/o culturale	<input type="checkbox"/> Evento locale straordinario

Indirizzo della manifestazione:

Via/piazza _____ n. _____

Comune _____ prov. [][] C.A.P. [][][][][]

Modalità di somministrazione:

<input type="checkbox"/> All'aperto su area privata	<input type="checkbox"/> All'aperto su area pubblica
<input type="checkbox"/> All'interno di edificio su area privata	<input type="checkbox"/> All'interno di edificio su area pubblica

Periodo di svolgimento dell'attività di somministrazione: (non superiore a quello di svolgimento della manifestazione)

Dal giorno [][]/[][]/[][][][][]

Al giorno [][]/[][]/[][][][][]

DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ONORABILITA'

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art.76 del DPR 445 del 2000 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 (artt. 11, 92 e 131 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773);

**Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività?
(art. 71, D.Lgs. n. 59/2010)²**

Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;*
- b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;*
- c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;*
- d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;*
- e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;*
- f) coloro che sono sottoposti a una delle misure previste dal Codice delle leggi antimafia (D.Lgs. n. 159/2011)³ ovvero a misure di sicurezza.*

Il divieto di esercizio dell'attività nei casi previsti dalle lettere b), c), d), e) ed f), permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.

Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti morali devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252. In caso di impresa individuale i requisiti devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale.

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 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").

Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

I riquadri hanno una finalità esplicativa, per assicurare maggiore chiarezza all'impresa sul contenuto delle dichiarazioni da rendere. Potranno essere adeguati in relazione ai sistemi informativi e gestiti dalle Regioni, anche tramite apposite istruzioni.

³ Con l'adozione del nuovo Codice delle leggi antimafia (D.Lgs. n. 159/2011) i riferimenti normativi alla legge n. 1423/1956 e alla legge n. 575/1965, presenti nell'art. 71, comma 1, lett. f), del D.Lgs. n. 59/2010, sono stati sostituiti con i riferimenti allo stesso Codice delle leggi antimafia (art. 116).

- provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs n.159/2011);
- condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara, relativamente ai locali di esercizio:

- di aver rispettato le norme igienico-sanitarie e di sicurezza nei luoghi di lavoro
- Altro _____ (Ulteriori dichiarazioni espressamente previste dalla normativa regionale)

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato. (*)

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

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

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 (art. 75 del DPR 445/2000).

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE PRESENTATA IN ALLEGATO ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input checked="" type="checkbox"/>	Notifica sanitaria (art. 6, Reg.CE n. 852/2004)	Sempre obbligatoria

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti ecc.)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

REGIONE CAMPANIA

SCHEMA UNICA REGIONALE

PER

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ (SCIA)
SANITARIA, COMUNICAZIONE E RICONOSCIMENTO
PER LINEE D'ATTIVITÀ INERENTI LA SICUREZZA ALIMENTARE E LA SANITÀ
PUBBLICA VETERINARIA NON RICOMPRESI NEGLI ACCORDI STATO-REGIONI
VIGENTI

<p>Al SUAP del Comune di _____</p> <p>oppure</p> <p>All' Agenzia per le Imprese _____</p> <p>PEC / Posta elettronica _____</p>	<p style="text-align: center;"><i>Spazio riservato al SUAP:</i></p> <p>Pratica _____ del _____</p> <p>Protocollo _____</p> <p>COMUNICAZIONE:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Avvio delle attività di uno stabilimento<input type="checkbox"/> Variazione titolarità di uno stabilimento registrato/riconosciuto<input type="checkbox"/> Variazione sede legale di una impresa che conduce uno stabilimento registrato/riconosciuto<input type="checkbox"/> Variazione informazioni delle schede supplementari di uno stabilimento registrato/riconosciuto<input type="checkbox"/> Cessazione di linee d'attività di uno stabilimento registrato/riconosciuto<input type="checkbox"/> Cessazione di intero stabilimento registrato/riconosciuto o delle attività di un impresa<input type="checkbox"/> Sospensione volontaria delle attività<input type="checkbox"/> Riattivazione delle attività sospese volontariamente <p>SCIA:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> SCIA avvio delle attività di uno stabilimento<input type="checkbox"/> SCIA aggiunta di linee d'attività in uno stabilimento già registrato<input type="checkbox"/> SCIA per variazioni significative allo stato dei luoghi <p>RICONOSCIMENTO:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Richiesta di approvazione di un progetto per riconoscimento di uno stabilimento<input type="checkbox"/> Richiesta di riconoscimento per una impresa<input type="checkbox"/> Richiesta di approvazione di progetto per aggiunta di linee d'attività in uno stabilimento già riconosciuto<input type="checkbox"/> Richiesta di approvazione di progetto di modifica significativa stato dei luoghi in uno stabilim. già riconosciuto
--	--

Il sottoscritto (nome) _____
(cognome) _____
nato a (nazione) _____ (provincia) _____
(comune) _____ il _____
e residente in (nazione) _____ (provincia) _____
(comune) _____
alla via _____ n. _____
CAP _____ C.F. _____
domicilio digitale _____ in qualità di:

titolare dell'impresa individuale la cui ditta è _____

domicilio digitale _____
P.I./C.F. _____

legale rappresentante della soc/associazione/ente (denominazione o ragione sociale) _____

con sede legale in (nazione) _____ (provincia) _____
(comune) _____
alla via _____ n. _____
domicilio digitale _____
PI/CF _____

presenta una (*):

COMUNICAZIONE:

- Avvio delle attività di uno stabilimento (*da utilizzare esclusivamente per linee di attività per le quali è prevista la sola comunicazione*) (procedura n. 1)
- Variazione titolarità di uno stabilimento registrato/riconosciuto (procedura n. 2)
- Variazione sede legale di una impresa che conduce uno stabilimento registrato/riconosciuto (procedura n. 3)
- Variazione informazioni delle schede supplementari di uno stabilimento registrato/riconosciuto (procedura n. 4)
- Cessazione di linee d'attività di uno stabilimento registrato/riconosciuto (procedura n. 5)
- Cessazione delle attività di intero stabilimento registrato/riconosciuto o delle attività di un'impresa (procedura n. 6)
- Sospensione volontaria delle attività (procedura n. 7)
- Riattivazione delle attività sospese volontariamente (procedura n. 8)

SCIA:

- SCIA avvio delle attività di uno stabilimento (*da utilizzare esclusivamente per linee di attività per le quali è prevista la SCIA o la SCIA UNICA*) (procedura n. 9)
- SCIA aggiunta di linee d'attività in uno stabilimento già registrato (*da utilizzare esclusivamente per stabilimenti A SEDE FISSA*) (procedura n. 10)
- SCIA per variazioni significative allo stato dei luoghi (*da utilizzare esclusivamente per stabilimenti A SEDE FISSA*) (procedura n. 11)

RICONOSCIMENTO:

- Richiesta di approvazione progetto per riconoscimento di uno stabilimento (procedura n. 12)
- Richiesta di riconoscimento per una impresa (procedura n. 13)
- Richiesta di approvazione del progetto teso all'aggiunzione di linee d'attività in uno stabilimento già riconosciuto (procedura n. 14)
- Richiesta di approvazione del progetto relativo alla modifica significativa dello stato dei luoghi in uno stabilimento già riconosciuto (procedura n. 15)

(*) Attenzione: è possibile barrare una sola procedura

**1 - COMUNICAZIONE AVVIO DELLE ATTIVITÀ DI UNO STABILIMENTO
(procedura n. 1)**

**(N.B. da utilizzare esclusivamente per linee di attività per le quali è prevista la
sola comunicazione)**

Il/la sottoscritto/a **NOTIFICA l'avvio dello stabilimento:**

- A SEDE FISSA**
- SENZA SEDE FISSA**

a carattere:

- Permanente
- Stagionale dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg/mm)
- Temporaneo dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg/mm/aaaa)

Nello stabilimento vengono svolte:

- più linee d'attività
- un'unica linea d'attività

e specificamente quella/e indicate nella master list sotto riportata.

Indirizzo dello stabilimento (Compilare solo nel caso di stabilimento a SEDE FISSA)

Via/piazza _____

n. _____ Comune _____

prov. ____ C.A.P. ____ Telefono fisso / cell. _____

DATI CATASTALI Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub.

_____ sez. _____ Catasto: fabbricati

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, il sottoscritto, quale titolare/legale rappresentante dell'impresa che conduce l'attività di cui alla presente comunicazione certifica e dichiara ai sensi dell'artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 che:

- sono state rispettate le disposizioni generali stabilite dalla legislazione vigente in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria

- sono state rispettate le disposizioni specifiche stabilite dalla legislazione vigente relative alle linee d'attività svolte nello stabilimento
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dal D.Lgs. 06/09/2011, n. 159. (Autocertificazione Antimafia)
- nel caso lo stabilimento sia a sede fissa, di aver rispettato i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso

Inoltre si impegna, ad ogni effetto di legge, a:

- rispettare l'obbligo di comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività

Dichiara inoltre di essere informato:

- che la presente comunicazione non comprende né sostituisce altri eventuali adempimenti di legge e/o altre autocertificazioni previste ai fini dell'avvio dell'attività inerenti aspetti diversi dalla mera sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria
- che l'eventuale affido di un reparto dello stabilimento ad un'altra impresa, non è opponibile alle Autorità di controllo in quanto è un contratto che produce effetti solo tra le parti interessate, e pertanto la responsabilità della conduzione dello stabilimento è considerata sempre in capo all'impresa che ha presentato la SCIA per l'intero stabilimento.
- degli obblighi previsti dal D.Lgs 194/08 sui diritti sanitari
- dell'eventualità che per le linee d'attività svolte nello stabilimento, la master list preveda l'obbligo di compilare schede supplementari alla presente notifica.
- che eventuali variazioni delle informazioni riportate nelle schede supplementari devono obbligatoriamente essere comunicate all'ASL via pec oppure in via autonoma mediante accreditamento al sistema informatico GISA..
- che il mancato aggiornamento delle schede supplementari alla presente notifica è considerata una non conformità da cui può scaturire la contestazione di sanzioni.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.vo 196/03 che i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, saranno trattati esclusivamente nell'ambito del sistema dei controlli ufficiali effettuati dall'Autorità Competente e dagli altri Enti preposti.

_____, li _____

FIRMA

**9 - SCIA PER L'AVVIO DELLE ATTIVITÀ DI UNO STABILIMENTO
(PROCEDURA N. 9)**

Il/la sottoscritto/a **NOTIFICA** l'avvio dello stabilimento:

- A SEDE FISSA**

- SENZA SEDE FISSA**

a carattere:

- Permanente
- Stagionale dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg/mm)
- Temporaneo dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg/mm/aaaa)

Nello stabilimento vengono svolte:

- più linee d'attività
- un'unica linea d'attività

e specificamente quella/e indicate nella master list sotto riportata.

Indirizzo dello stabilimento (Compilare solo nel caso di stabilimento a SEDE FISSA)

Via/piazza _____

n. _____ Comune _____

prov. ____ C.A.P. ____ Telefono fisso / cell. _____

DATI CATASTALI Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub.

_____ sez. _____ Catasto: fabbricati

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, il sottoscritto, quale titolare/legale rappresentante dell'impresa che conduce l'attività di cui alla presente comunicazione certifica e dichiara ai sensi dell'artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 che:

- sono state rispettate le disposizioni generali stabilite dalla legislazione vigente in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria
- sono state rispettate le disposizioni specifiche stabilite dalla legislazione vigente relative alle linee d'attività svolte nello stabilimento
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dal D.Lgs. 06/09/2011, n. 159. (Autocertificazione Antimafia)
- nel caso lo stabilimento sia a sede fissa, di aver rispettato i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonché quelle relative alle destinazioni d'uso

Inoltre si impegna, ad ogni effetto di legge, a:

- rispettare l'obbligo di comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività

Dichiara inoltre di essere informato:

- che la presente comunicazione non comprende né sostituisce altri eventuali adempimenti di legge e/o altre autocertificazioni previste ai fini dell'avvio dell'attività inerenti aspetti diversi dalla mera sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria
- che l'eventuale affido di un reparto dello stabilimento ad un'altra impresa, non è opponibile alle Autorità di controllo in quanto è un contratto che produce effetti solo tra le parti interessate, e pertanto la responsabilità della conduzione dello stabilimento è considerata sempre in capo all'impresa che ha presentato la SCIA per l'intero stabilimento.
- degli obblighi previsti dal D.Lgs 194/08 sui diritti sanitari
- dell'eventualità che per le linee d'attività svolte nello stabilimento, la master list preveda l'obbligo di compilare schede supplementari alla presente notifica.
- che eventuali variazioni delle informazioni riportate nelle schede supplementari devono obbligatoriamente essere comunicate all'ASL via pec oppure in via autonoma mediante accreditamento al sistema informatico GISA..
- che il mancato aggiornamento delle schede supplementari alla presente notifica è considerata una non conformità da cui può scaturire la contestazione di sanzioni.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.vo 196/03 che i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, saranno trattati esclusivamente nell'ambito del sistema dei controlli ufficiali effettuati dall'Autorità Competente e dagli altri Enti preposti.

_____, li _____

FIRMA

NORMA	MACROAREE	AGGREGAZIONE	LINEA DI ATTIVITA'	NOTE INFORMATIVE	DOCUMENTI DA ALLEGARE	SCHEDE SUPPLEMENTARE N.	REGIME PREVISTO E SCHEDE DA PRESENTARE
REG CE 852-04	<p>COMMERIO ALIMENTI USO UMANO</p> <p>X</p>	<p>COMMERIO AL DETTAGLIO DI ALIMENTI E BEVANDE</p> <p>X</p> <p>COMMERIO AL DETTAGLIO DI ALIMENTI E BEVANDE</p>	<p>COMMERIO AL DETTAGLIO DI ALIMENTI E BEVANDE IN ESERCIZI DI VICINATO DEL SETTORE ALIMENTARE</p> <p>COMMERIO AL DETTAGLIO DI ALIMENTI E BEVANDE IN ATTIVITA' COMMERCIALI AVVENTI LE CARATTERISTICHE DI GRANDE STRUTTURA DI VENDITA</p> <p>COMMERIO AL DETTAGLIO DI ALIMENTI E BEVANDE IN ATTIVITA' COMMERCIALI AVVENTI LE CARATTERISTICHE DI <u>MEDIA</u> STRUTTURA DI VENDITA</p> <p>VENDDITA DI PRODOTTI A FAVORE DI DIPENDENTI DI ENTI O IMPRESE, PUBBLICI O PRIVATI, DI MILITARI, DI SOCI DI COOPERATIVE DI CONSUMO, DI ADERENTI A CIRCOLI PRIVATI, NONCHE VENDITA NELLE SCUOLE E NEGLI OSPEDALI ESCLUSIVAMENTE A FAVORE DI COLORO CHE HANNO TITOLO AD ACCEDERVI(spacci interni)</p> <p>VENDDITA EFFETTUATA DURANTE IL PERIODO DI SVOLGIMENTO DI FIERE CAMPIONARIE E DI MOSTRE DI PRODOTTI NEL CONFRONTI DEI VISITATORI</p>		<p>JJJ.PPP </p>	<p>SCIA UNICA</p> <p>1) SCHEDE ANAGRAFICA EX ACCORDO 46/2017</p> <p>2) SCHEDE SCIA AMMINISTRATIVA EX ACCORDO 46/2017</p> <p>3) SCHEDE NOTIFICA SANITARIA EX ACCORDO 77/2017</p>	<p>AUTORIZZAZIONE O SILENZIO ASSENSO + SCIA UNICA</p> <p>1) SCHEDE ANAGRAFICA EX ACCORDO 46/2017</p> <p>2) SCHEDE SCIA AMMINISTRATIVA EX ACCORDO 46/2017</p> <p>3) SCHEDE NOTIFICA SANITARIA EX ACCORDO 77/2017</p> <p>SCIA UNICA</p> <p>1) SCHEDE ANAGRAFICA EX ACCORDO 46/2017</p> <p>2) SCHEDE SCIA AMMINISTRATIVA EX ACCORDO 46/2017</p> <p>3) SCHEDE NOTIFICA SANITARIA EX ACCORDO 77/2017</p> <p>SCIA</p> <p>1) SCHEDE ANAGRAFICA EX ACCORDO 46/2017</p> <p>2) SCHEDE UNICA REGIONALE</p>

- ✓ Servizi igienici e eventuali postazioni per il lavaggio delle mani
- ✓ Tipologia di pavimentazione o fondo delle aree di erogazione
- ✓ La descrizione delle zone destinate al ricovero degli animali nel caso di presenza di animali residenziali

NNN. Relazione tecnica igienico-sanitaria datata e firmata da un tecnico o dal titolare o rappresentante legale dell'impresa, riportante:

- le caratteristiche dell'allevamento
- le caratteristiche del ciclo produttivo
- capacità di struttura (numero di animali)
- allevamento stagionale (SI/NO)
- allevamento multisito (SI/NO)

OOO. Copia del provvedimento del competente Ufficio Regionale dell'Assessorato all'Agricoltura relativo all'istituzione dell'allevamento di cinghiali ai sensi dell'art. 13 L.R. 26/12 e art. 14 L.R. 8/96

→ PPP. Attestazione di avvenuto pagamento dei diritti sanitari a favore della ASL

QQQ. Abrogata

RRR. Progetto di uno stabilimento dove verrà effettuata la vendita di prodotti fitosanitari

SSS. Copia della ricevuta della SCIA o copia della registrazione relativa alla propria stalla di sosta

TTT. Copia della ricevuta della SCIA o copia della registrazione relativa al proprio allevamento

FFF. Abrogata

GGG. Indicazione delle attrezzature utilizzate

HHH. Ubicazione e descrizione dei locali del laboratorio stabile con il quale si è collegati

III. Stralcio planimetrico con l'indicazione delle aree coperte e scoperte riservate al ricovero dei cani e relativa quadratura totale espressa in mq

→ JJJ. Documento di riconoscimento scannerizzato del titolare o del legale rappresentante

KKK. Licenza di pesca

LLL. Relazione tecnica igienico-sanitaria datata e firmata da un tecnico o dal titolare o rappresentante legale dell'impresa, riportante:

- La descrizione di massima dei locali e delle aree con specifica indicazione di:
 - ✓ Accessi differenziati per i pazienti/utenti e per gli animali
 - ✓ Area di attesa per i pazienti/utenti
 - ✓ Servizi igienici e eventuali postazioni per il lavaggio delle mani
 - ✓ Area di erogazione degli interventi
 - ✓ Locale o area per familiari e accompagnatori
 - ✓ Aree di riposo e di igiene per gli animali
 - ✓ Medicheria veterinaria
 - ✓ Tipologia di pavimentazione delle aree di erogazione
- La descrizione di massima delle attrezzature
- La descrizione delle modalità di illuminazione se le aree sono al chiuso
- La descrizione delle modalità di aerazione se le aree sono al chiuso
- La descrizione delle zone destinate al ricovero degli animali nel caso di presenza di animali residenziali

MMM. Relazione tecnica igienico-sanitaria datata e firmata da un tecnico o dal titolare o rappresentante legale dell'impresa, riportante la descrizione di massima delle aree di erogazione degli interventi con specifica indicazione di:

