

	Amministrazione destinataria Comune di Desenzano del Garda	
	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	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>												
Ruolo												
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia					
Sede legale												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	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 Albi					Provincia	Numero iscrizione			Data			
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento												
<small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small>												
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata												
in relazione all'attività artigianale con sede operativa in												
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria			
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <small>(se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")</small>												
il procedimento riguarda ulteriori immobili												
Insegna												
Attività svolta												
avviata tramite												

Titolo autorizzativo	Numero	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione			
<input type="radio"/> SCIA/DIAP			
<input type="radio"/> 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		
	Titolo autorizzativo	Numero concessione	Data concessione
	concessione occupazione suolo pubblico		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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

- 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		
<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
<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"/>	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.
--------------------------	--

Desenzano del Garda		
Luogo	Data	Il dichiarante