



MODULISTICA
REGIONALE UNIFICATA
MODELLO A

Spazio per
apposizione
protocollo

Inserire qui
stemma del
Comune

DICHIARAZIONE DI AVVIO / MODIFICA ATTIVITÀ (DIAP)

Al Comune di _____

Ai sensi delle L.R. 1/2007 e 8/2007 e delle DGR 4502/2007 e 6919/2008

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice ISTAT Comune
A cura degli Uffici Comunali

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Data di nascita: ___ / ___ / ___ Cittadinanza: _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. _____

Residenza: Comune _____ Prov. _____

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

E-mail: _____

Telefono: _____ FAX: _____

in qualità di:

- | | |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Titolare | <input type="checkbox"/> Curatore fallimentare |
| <input type="checkbox"/> Legale rappresentante | <input type="checkbox"/> Erede o avente causa |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | |

dell'Impresa/Azienda/Ente

Denominazione o ragione sociale: _____

Ditta individuale SNC SAPA SAS SRL SURL SPA

Ente pubblico Società Cooperativa SS Altro _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA (se diversa da C.F.) _____

con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

Telefono: _____ FAX: _____

Iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____

Iscritto al R.E.A. al n° _____

Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura In attesa di iscrizione al R.E.A.

Posizione INAIL _____

CODICE INAIL Impresa _____

Iscritto all'Albo Imprenditori Agricoli Professionali al n° _____ del ___ / ___ / ___ prov. _____

Iscritto all'Albo Imprese Artigiane al n° _____ del ___ / ___ / ___ prov. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'Art.76 del DPR 445/2000

in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

- | | |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> L'avvio di una nuova attività | <input type="checkbox"/> La modifica di una attività esistente
(es: cambio sede, modifica locali, impianti,
merceologie, processo produttivo ecc.) |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

CHE RIENTRA IN UNA DELLE TIPOLOGIE DI CUI ALLA PAGINA SEGUENTE

TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ

ATTIVITÀ PER CUI È PREVISTA DIAP AI SENSI DELLA L.R. 8/2007 E DGR 4502/07

ATTIVITÀ DI PRODUZIONE Compilare e allegare SCHEDA 4

A1

- A Attività produttive non alimentari
- B Produzione/trasformazione di alimenti
(compreso deposito e/o trasporto con strutture/mezzi propri)
- C Deposito e/o trasporto di alimenti per conto terzi
- D Trasformazione e somministrazione di alimenti nell'ambito della ristorazione pubblica (*)
- E Trasformazione/somministrazione/vendita di alimenti nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche o di manifestazioni temporanee (*)

(*) Per le tipologie di attività "D" e "E" la presente dichiarazione è valida solo per gli aspetti relativi alla sicurezza alimentare. Resta fermo l'obbligo di richiedere le autorizzazioni commerciali previste dalle leggi di riferimento.

ATTIVITÀ PER CUI È PREVISTA DIAP AI SENSI DELLA DGR 6919/08

ATTIVITÀ DI VENDITA (Art. 7 D.Lgs 114/98) E FORME SPECIALI DI VENDITA

A2

Compilare e allegare SCHEDA 1 e SCHEDA 2

Genere merceologico: Alimentare
Compresa vendita di funghi epigei freschi spontanei sfusi (art. 11 c. 1 L.R. 24/97)

Non alimentare

- F Esercizio commerciale di vicinato (Art. 7, D.Lgs 114/98)
- G In spacci interni (Art. 16, D.Lgs 114/98)
- H A mezzo di apparecchi automatici (Art. 17, D.Lgs 114/98)
- I Per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione (Art. 18, D.Lgs 114/98)
- L Presso il domicilio dei consumatori (Art. 19, D.Lgs 114/98)

ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE NELL'AMBITO DI ALTRE ATTIVITÀ (Art. 8 comma 4 L.R. 30/03) Compilare e allegare SCHEDA 1 e SCHEDA 2

- M Svolta congiuntamente ad attività di intrattenimento, in modo non prevalente, in sale da ballo, locali notturni, stabilimenti balneari, impianti sportivi e altri esercizi similari
- N Svolta negli esercizi situati all'interno di aree di servizio delle strade extraurbane principali, nelle stazioni dei mezzi di trasporto pubblico e nei mezzi di trasporto pubblici
- O Svolta direttamente da ospedali, case di cura, parrocchie, oratori, comunità religiose, asili infantili, case di riposo, caserme, stabilimenti delle forze dell'ordine
- P Svolta nelle attività interne a musei, teatri, sale da concerti e simili
- Q Svolta nelle mense aziendali e negli spacci annessi ad aziende, amministrazioni, enti e scuole nei quali la somministrazione viene effettuata esclusivamente nei confronti del personale dipendente e degli studenti
- R Svolta nel domicilio del consumatore

ATTIVITÀ IN CAMPO ALIMENTARE Compilare e allegare SCHEDA 4

- S Panificazione (L. 248/06)
- T Vendita diretta di alimenti prodotti in proprio da agricoltori (Art. 4, D.Lgs. 228/01)

ATTIVITÀ DI SERVIZI ALLA PERSONA Compilare e allegare SCHEDA 3

- U Acconciatore (L.174/05, Art. 10 L. 40/07)
- V Estetista (L. 1/90, Art. 10 L. 40/07)
- Z Esecuzione di Tatuaggi e Piercing (D.D.G.Sanità n° 6932/04)

CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITÀ

ANNO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO

A3

CODICE ATECO

dell'anno

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ

N.B. Per attività di vendita o somministrazione, si intende la descrizione merceologica dell'attività, ai sensi del DPR 581/95 e relativo allegato.

Attività prevalente:

Eventuale attività secondaria:

SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ

A4

N.B. In caso di più sedi operative, presentare una dichiarazione per ciascuna di esse.

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P.

E-mail: _____

Telefono: _____ FAX: _____

All'interno di altra struttura/attività: SI NO

Se sì, indicare quale: _____

DURATA DELL'ATTIVITÀ

A5

Permanente

Stagionale dal ___/___/___ al ___/___/___

Temporanea dal ___/___/___ al ___/___/___

N.B. La presente dichiarazione NON si applica alle attività di somministrazione temporanea soggette anche a licenza di Pubblica Sicurezza per trattenimenti e spettacoli ex artt. 68/69 del TULPS (Testo Unico Leggi Pubblica Sicurezza)

NUMERO ADDETTI

(Numero addetti previsto al momento della presentazione della DIAP, indipendentemente dalla tipologia contrattuale)

A6

DICHIARAZIONI E NOTIFICHE

Il/la sottoscritto/a inoltre

DICHIARA

- che non sussistono nei propri confronti, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 575/1965 (Autocertificazione Antimafia)
- che l'edificio/i/locale/i in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività stessa e che, in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande, vengono rispettati i criteri di sorvegliabilità stabiliti, ove previsto, dal Ministero dell'Interno ai sensi del D.M. 564/92
- che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme vigenti in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia e tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro e di sicurezza alimentare
- che l'attività sarà svolta secondo i regolamenti locali di polizia urbana annonaria
- di essere in possesso delle autorizzazioni necessarie allo svolgimento dell'attività oggetto della dichiarazione (scarichi, rifiuti, emissioni, prevenzione incendi, ecc.)

- di essere in possesso delle seguenti autorizzazioni di Pubblica Sicurezza:

_____ n°/prot _____ del _____
_____ n°/prot _____ del _____
_____ n°/prot _____ del _____

- nel caso l'attività sia svolta con utilizzo di locali chiusi sotterranei o semisotterranei da parte di lavoratori:
 - di assicurare idonee condizioni di aerazione, illuminazione e di microclima (art. 65, comma 2, D. Lgs. 81/08)
 - di aver ottenuto dalla ASL il consenso all'uso dei locali (art. 65, comma 3, D. Lgs. 81/08)
- di essere in possesso dei requisiti morali e professionali necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente dichiarazione

in caso di attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande:

- che i requisiti morali sono posseduti da tutti i soggetti di cui all'art. 5 L.R. 30/2003
- che i requisiti professionali sono posseduti da:
 - Titolare o legale rappresentante
 - Preposto o delegato dalla società

(Compilare e allegare Scheda 2 per ciascun soggetto)

NOTIFICA LA PROPRIA ATTIVITÀ

- nel caso si svolga nel settore alimentare, ai sensi del regolamento comunitario 852/2004
- nel caso di lavorazioni industriali con presenza di più di tre lavoratori, ai sensi dell'art. 67 del D. Lgs. 81/2008

ELENCO ALLEGATI E SOTTOSCRIZIONE

II/la sottoscritto/a ALLEGA

- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITÀ
Ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

SCHEDA 1 - Attività di vendita ex art. 7 D.Lgs 114/98, somministrazione ex art. 8 comma 4 L.R. 30/03 e forme speciali di vendita

SCHEDA 2 - Requisiti morali e professionali per le attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande
(N° totale di schede allegate: _____)

SCHEDA 3 - Attività di servizi alla persona

SCHEDA 4 - Attività di produzione

SCHEDA 5 - Compatibilità ambientale
N.B. La scheda deve essere compilata in tutti i casi in cui l'attività presenti caratteristiche di rilevanza ambientale, indipendentemente dalla tipologia e dalla dimensione (es: emissioni in atmosfera, rischio incendio, impatto acustico ecc.).

PLANIMETRIA DEI LOCALI IN SCALA NON INFERIORE A 1:100
Per le attività di produzione indicare anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza, operazioni che vi si svolgono.
Non richiesta per apparecchi automatici, vendita per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione e per vendite presso il domicilio dei consumatori.

RELAZIONE TECNICA, **solo per le attività di produzione**, contenente descrizione del ciclo produttivo e tecnologico (con indicati le lavorazioni con i principali impianti, i sistemi di protezione e monitoraggio ambientale, i singoli prodotti e la loro quantità annua, le singole materie prime e il loro consumo annuo, la produzione di rifiuti con i relativi quantitativi per tipologia e loro destinazione).

ALTRO: _____

**consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'Art.76 del DPR 445/2000
in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi**

Firma: _____

Data: ____ / ____ / _____

N.B. Per le attività di vendita, copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio e una ulteriore copia va tenuta esposta in modo visibile al pubblico all'interno dell'esercizio.