

Regione
LombardiaMODULISTICA
REGIONALE UNIFICATA
S.C.I.A. MODELLO AAl Comune di
Comune di Desio
Ufficio destinatario

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO/MODIFICA ATTIVITÀ (SCIA)

Ai sensi delle L.R. 11/2014 e 33/2009 e del D.L. 78/2010 conv. in L.122/2010

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

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
--------------------	----------------	-----------------------------	-------------------------------

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
-------------------------------	-----------

Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-------------	-----------	--------	-----------	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

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

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

SEGNALA

- ☐ l'avvio di una nuova attività
- ☐ la modifica di una attività esistente, riguardante
- ☐ trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale
 - ☐ locali/impianti
 - ☐ ciclo produttivo
 - ☐ aspetti merceologici
 - ☐ altre variazioni: mezzi di trasporto, caratteristiche attività turistico ricettive

TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ (A1)

Barrare una o più caselle a seconda dell'attività svolta

1) ATTIVITÀ ECONOMICHE NON ALIMENTARI

☐ **1.1 Attività produttiva (industriale, manifatturiera, ecc.)**

☐ autoriparatore, carrozziere o gommista

(per avvio sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)

☐ **1.2 Attività di deposito merci**

☐ 1.2.1 in conto proprio presso la sede legale/operativa

☐ 1.2.2 in conto proprio presso nuova sede operativa/UL

☐ 1.2.3 in conto terzi

☐ **1.3 Commercio di prodotti fitosanitari**

1.4 Attività nel settore dei mangimi

☐ 1.4.1 Agricoltura per la produzione di alimenti per uso zootecnico

☐ 1.4.2 Essiccazione granaglie

☐ 1.4.3 Stoccaggio granaglie

☐ 1.4.4 Macinazione e brillatura

☐ 1.4.5 Commercio di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico-industriale

☐ 1.4.6 Commercio di additivi e/o premiscele

☐ 1.4.7 Trasporto per conto terzi di additivi mangimi, materie prime, premiscele

☐ 1.4.8 Fabbricazione di prodotti di origine minerale e chimico-industriale

☐ 1.4.9 Fabbricazione additivi

☐ 1.4.10 Fabbricazione premiscele

☐ 1.4.11 Fabbricazione mangimi per commercio e autoconsumo

☐ 1.4.12 Fabbricazione mangimi composti autorizzati

☐ 1.4.13 Confezionamento di additivi, mangimi, premiscele

Numero riconoscimento comunitario

1.5 Attività di vendita

☐ 1.5.1 in esercizi di vicinato

(per avvio, modifica sede e modifica locali/impianti sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)

☐ 1.5.2 in spacci interni

(per avvio, modifica sede e modifica locali/impianti sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)

☐ 1.5.3 a mezzo di apparecchi automatici (solo ad avvio attività ai sensi dell'Art. 15 della L.R. 6 del 02/02/2010)

(per avvio sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)

☐ 1.5.4 per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione

(per avvio sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)

☐ 1.5.5 presso il domicilio di consumatori

(per avvio sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)

1.6 Attività di servizi alla persona

- ☐ 1.6.1 acconciatore
(per avvio e modifica sede sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)
- ☐ 1.6.2 estetista
(per avvio e modifica sede sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)
- ☐ 1.6.3 esecuzione di tatuaggi e piercing
- ☐ 1.6.4 altro (specificare) _____
- ☐ 1.6.5 centro massaggi di esclusivo benessere

1.7 Altre attività di servizio

- ☐ 1.7.1 lavanderia
(per avvio sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)
- ☐ ☐ lavanderia "a gettone" o "self-service"
- ☐ 1.7.2 altro (specificare) _____

1.8 Attività nel settore dei sottoprodotti di origine animale/prodotti derivati (Reg. CE 1069/2009)

- ☐ 1.8.1 Stabilimenti o impianti riconosciuti
Numero riconoscimento comunitario _____
- ☐ 1.8.2 Trasporto
- ☐ 1.8.3 Oleochimico
- ☐ 1.8.4 Lavorazione di sottoprodotti/prodotti derivati per scopi diversi dall'alimentazione degli animali
- ☐ 1.8.5 Uso di sottoprodotti/prodotti derivati in esposizioni, attività artistiche e di ricerca
- ☐ 1.8.6 Uso di sottoprodotti per l'alimentazione degli animali in deroga
- ☐ 1.8.7 Centri di raccolta
- ☐ 1.8.8 Produzione di cosmetici, dispositivi medici, diagnostici, medicinali, medicinali veterinari
- ☐ 1.8.9 Altro _____

Attività nel settore della riproduzione animale

- ☐ 1.9.1 Strutture operanti sul territorio nazionale (D.M. 19 /07/2000, n. 403)

Codice Univoco Nazionale _____

- ☐ 1.9.2 Strutture riconosciute ai sensi della normativa comunitaria

Codice Univoco Nazionale _____

2) ATTIVITÀ ECONOMICHE IN CAMPO ALIMENTARE**2.1 Attività di produzione di alimenti**

- ☐ 2.1.1 Agricoltura (coltivazione e allevamento), per la produzione di alimenti per uso umano
- ☐ 2.1.2 Attività di caccia e pesca professionale
- ☐ 2.1.3 Produzione di latte crudo destinato a diventare latte fresco pastorizzato di alta qualità

2.2 Attività di trasformazione e/o somministrazione di alimenti

- ☐ 2.2.1 in stabilimenti (compresi gli impianti di macellazione), laboratori, centri di cottura
- ☐ 2.2.2 nella ristorazione pubblica (bar, ristoranti, ecc.)
(per avvio e modifica sede sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)
- ☐ 2.2.3 nella ristorazione collettiva (mense e bar in ospedali, case di riposo, scuole, caserme, ecc.)
(in caso di somministrazione, per avvio e modifica sede sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)
- ☐ 2.2.4 in strutture di vendita all'ingrosso
- ☐ 2.2.5 in strutture ricettive
- ☐ limitatamente alle persone alloggiate
- ☐ al pubblico
- ☐ 2.2.6 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche
(compilare la modulistica indicata sullo sportello telematico)
- ☐ 2.2.7 in occasione di manifestazioni temporanee
(per avvio, modifica sede e modifica locali/impianti sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)

☐	2.2.8 in 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 <i>(per avvio, modifica sede e modifica locali/impianti sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)</i>
☐	2.2.9 svolta congiuntamente ad attività di intrattenimento, in modo non prevalente in sale da ballo, locali notturni, stabilimenti balneari, impianti sportivi e altri <i>(per avvio e modifica locali/impianti sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)</i>
☐	2.2.10 svolta nelle attività interne a musei, teatri, sale da concerti e simili
☐	2.2.11 nel domicilio di consumatori <i>(per avvio sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)</i>
☐	2.2.12 panificazione <i>(per avvio, modifica sede e modifica locali/impianti sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)</i>
☐	☐ utilizzo complessivo giornaliero superiore a 300kg di farina
☐	2.2.13 in esercizi di vicinato <i>(per avvio, modifica sede e modifica locali/impianti sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)</i>
☐	2.2.14 in strutture della media e grande distribuzione <i>(per avvio, modifica sede e modifica locali/impianti sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)</i>
	2.3 Attività di vendita di alimenti
☐	2.3.1 in esercizi di vicinato <i>(per avvio, modifica sede e modifica locali/impianti sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)</i>
☐	2.3.2 in spacci interni <i>(per avvio, modifica sede e modifica locali/impianti sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)</i>
☐	2.3.3 a mezzo di apparecchi automatici (solo ad avvio attività ai sensi dell'Art. 15 della L.R. 6 del 02/02/2010) <i>(per avvio sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)</i>
☐	2.3.4 per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione <i>(per avvio sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)</i>
☐	2.3.5 presso il domicilio di consumatori <i>(per avvio, modifica sede e modifica locali/impianti sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)</i>
☐	2.3.6 vendita diretta di alimenti prodotti in proprio da agricoltori
☐	2.3.7 in strutture della media e grande distribuzione <i>(per avvio, modifica sede e modifica locali/impianti sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)</i>
☐	2.3.8 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche in posteggio di mercato <i>(per avvio, modifica sede e modifica locali/impianti sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)</i>
	2.4 Attività di deposito di alimenti
☐	2.4.1 in strutture proprie separate da quelle di produzione e/o vendita
☐	2.4.2 in strutture proprie interne alla vendita all'ingrosso o di media e grande distribuzione <i>(per avvio, modifica sede e modifica locali/impianti sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)</i>
☐	2.4.3 per conto terzi
	2.5 Attività di trasporto di alimenti
☐	2.5.1 con mezzi propri <i>(per avvio, modifica sede e modifica locali/impianti sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)</i>
☐	2.5.2 per conto terzi <i>(per avvio, modifica sede e modifica locali/impianti sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)</i>

2.6 Informazioni relative agli alimenti oggetto dell'attività

Prodotti realizzati/messi in vendita

- ☐ Prodotti sfusi non protetti
☐ Prodotti confezionati

Vita commerciale del prodotto più deperibile tra quelli oggetto dell'attività

- ☐ meno di 20 giorni
☐ tra 20 e 90 giorni
☐ più di 90 giorni

I prodotti commercializzati più deperibili richiedono conservazione a temperatura controllata?

- ☐ SI (refrigerazione)
☐ SI (congelazione/surgelazione)
☐ NO (possono restare a temperatura ambiente)

Numero riconoscimento comunitario (se previsto)

3) ALTRE ATTIVITÀ

3.1 Attività turistico ricettiva

- ☐ 3.1.1 attività ricettiva alberghiera (es. albergo o hotel, residenza turistico alberghiera, albergo diffuso, condhotel)
(per avvio, modifica sede e modifica locali/impianti sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)
- ☐ 3.1.2 attività ricettiva non alberghiera (es. case per ferie, ostelli per la gioventù, bed & breakfast, rifugi alpinistici)
(per avvio, modifica sede e modifica locali/impianti sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)
- ☐ 3.1.3 attività ricettiva all'aria aperta (es. campeggio, villaggio turistico, area di sosta)
(per avvio, modifica sede e modifica locali/impianti sostituito dalla modulistica unificata come previsto dal Decreto legislativo 25/11/2016, n. 222)

CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITÀ OGGETTO DI SEGNALAZIONE (A2)

Anno iscrizione CCIAA		Attività unica o prevalente <u>oggetto della presente SCIA</u>	
Codice ATECO attività prevalente (es. 14.11.00)	Anno	Informazioni	
Descrizione merceologica dell'attività (N.B. Per attività di somministrazione si intende quella definita dal punto 6 della DGR VII/6495 del 2008)			
Eventuale codice ATECO attività secondaria	Anno	Informazioni	
Eventuale codice ATECO attività secondaria	Anno	Informazioni	
Eventuale codice ATECO attività secondaria	Anno	Informazioni	
Eventuale codice ATECO attività secondaria	Anno	Informazioni	
Eventuale codice ATECO attività secondaria	Anno	Informazioni	
Eventuale codice ATECO attività secondaria	Anno	Informazioni	
Descrizione merceologica dell'attività			

SEDE OPERATIVA DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ (A3)

(in caso di trasferimento della sede operativa all'interno del territorio comunale inserire la nuova sede operativa)

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							☐		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

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

Attività svolta all'interno di altra struttura/attività

- ☐ No
- ☐ Sì (specificare)

PRECEDENTE SEDE OPERATIVA DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ (A3.1)

(da compilare in caso di trasferimento della sede operativa)

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							☐		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

DURATA DELL'ATTIVITÀ (A4)

Periodo

- ☐ permanente
- ☐ temporanea dal _____ al _____
- ☐ stagionale dal _____ al _____
- ☐ altri periodi occasionali (per rifugi alpinistici ed escursionistici)

compilare entrambe le date poiché in questo caso la SCIA è valida sia per la segnalazione di avvio che per quella di cessazione dell'attività.

NUMERO ADDETTI (A5)

Numero addetti

Indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della SCIA, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la sede operativa della ditta oggetto della presente segnalazione.

ESTREMI TITOLI AUTORIZZATIVI POSSEDUTI PER ATTIVITÀ (A6)

indicare gli estremi dei titoli che costituiscono prerequisito per la presentazione di SCIA

Titolo conseguito

Tipologia attività	Titolo abilitativo					
☐ commercio in medie strutture	☐	autorizzazione	prot.	del		Ente
☐ commercio in grandi strutture	☐	autorizzazione	prot.	del		Ente
☐ commercio su aree Pubbliche	☐	autorizzazione	prot.	del		Ente
☐ somministraz. alimenti e bevande	☐	SCIA (L. 122/10)	prot.	del		Ente
	☐	DIAP (L.R. 1/07)	prot.	del		Ente
	☐	DIA (L. 241/90)	prot.	del		Ente
	☐	autorizzazione	prot.	del		Ente
☐ intrattenimento ex. art. 68 Testo Unico Leggi Pubbliche Sicurezza	☐	licenza P.S.	prot.	del		Ente
☐ intrattenimento ex. art. 69 Testo Unico Leggi Pubbliche Sicurezza	☐	licenza P.S.	prot.	del		Ente
☐ altre attività P.S. (specificare)	☐	licenza P.S.	prot.	del		Ente
☐ attività turistico ricettiva	☐	licenza P.S.	prot.	del		Ente
	☐	classificazione	prot.	del		Ente
☐ definitiva ☐ provvisoria						

Il/la sottoscritto/a inoltre**DICHIARA**

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
 - che l'edificio/i locali 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 applicabili all'attività oggetto della presente segnalazione e delle relative prescrizioni (ad es. in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia, tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro, sicurezza alimentare, regolamenti locali di polizia urbana annonaria)
 - di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad es. autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze P.S., ecc.)
 - 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, c 2, D.Lgs. 81/08)
 - ☐ di aver ottenuto dalla ASL il consenso all'uso dei locali (art. 65, comma 3, D.Lgs. 81/08)
 - per i rifugi alpinistici ed escursionistici: la sussistenza dei requisiti strutturali del rifugio (art. 34 LR 27/2015 e RR 7/2016), di rispettare il periodo minimo di apertura (art. 7 R.R. 7/2016) nonché il rispetto di tutte le disposizioni della LR 27/2015 e del RR 7/2016
 - di essere in possesso dei requisiti morali e professionali necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente segnalazione
 - in caso di attività che necessitano di requisiti professionali (*), questi sono posseduti da:
 - ☐ titolare o legale rappresentante
 - ☐ preposto o delegato dalla società
- (*) Per attività di vendita e somministrazione compilare e allegare la Scheda 2 per ciascun soggetto.
Per attività di servizi alla persona, compilare e allegare la Scheda 3.**

☐ in caso di modifiche all'attività che non riguardano la sede o i locali/impianti, che questi ultimi non hanno subito variazioni rispetto alle planimetrie già in possesso del Comune

- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa e in applicazione delle disposizioni sulla pubblicazione degli atti, ai sensi della L. 241/90. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il titolare del trattamento è il Comune al quale la presente SCIA viene inoltrata.

NOTIFICA LA PROPRIA ATTIVITA'

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | nel caso si svolga nel settore alimentare, ai sensi del regolamento comunitario 852/2004 |
| ☐ | nel caso si svolga nel settore dei mangimi, ai sensi del regolamento comunitario 1831/2003 |
| ☐ | nel caso si svolga nel settore dei sottoprodotti di origine animale/prodotti derivati, ai sensi del regolamento comunitario 1069/2009 |
| ☐ | nel caso di lavorazioni industriali con presenza di più di tre lavoratori, ai sensi dell'art. 67 del D.Lgs. 81/08 |

☐ 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 ALLEGATI E SOTTOSCRIZIONE

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

Il/la sottoscritto/a

ALLEGA

- ☐ **SCHEDA 1** - attività di vendita, forme speciali di vendita e somministrazione
- ☐ **N° SCHEDE 2** - requisiti morali e professionali per le attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande
- ☐ **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.))
- ☐ **SCHEDA 6** - attività turistico ricettiva
- ☐ **N° AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI SOGGETTIVI MORALI E ANTIMAFIA DI ALTRI SOGGETTI**
- ☐ **P - PLANIMETRIA DEI LOCALI IN SCALA NON INFERIORE A 1:100** (indicare anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza, operazioni che vi si svolgono)
- ☐ **D - DESCRIZIONE STRUTTURE UTILIZZATE PER IL COMMERCIO AMBULANTE DI ALIMENTARI SU AREE PUBBLICHE** (automezzi, autonegozi, ecc., non richiesto per coloro che utilizzano solo banchi mobili)
- ☐ **E - ELENCO E TIPOLOGIA DEI MEZZI UTILIZZATI**, nel caso di attività di trasporto di alimenti o di sottoprodotti di origine animale/prodotti derivati
- ☐ **R - 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)
- ☐ **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**
- ☐ **DOMANDA DI RICONOSCIMENTO** (Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 853/2004)
- ☐ **DOMANDA DI REGISTRAZIONE** (Regolamento Comunitario 21/10/2009, n. 1069/2009)
- ☐ **DOMANDA DI RICONOSCIMENTO** (Regolamento Comunitario 21/10/2009, n. 1069/2009)
- ☐ **DOMANDA DI RICONOSCIMENTO** (Regolamento Comunitario 12/01/2005, n. 183/2005)
- ☐ **MODULO RICHIESTA DI REGISTRAZIONE AZIENDA/ALLEVAMENTO** - modulistica ATS
- ☐ **LAVANDERIA** - dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico
- ☐ **PANIFICATORE** - dichiarazione sul possesso dei requisiti da parte del responsabile dell'attività produttiva
- ☐ **TATUAGGI E PIERCING** - autocertificazione del possesso dei requisiti soggettivi professionali
- ☐ **CENTRO MASSAGGI DI ESCLUSIVO BENESSERE** - protocollo di disinfezione, sanificazione e sterilizzazione di materiali, arredi e locali
- ☐ **VENDITA DI FUNGHI EPIGEI** - segnalazione certificata di inizio, modifica, variazione o cessazione attività
- ☐ **SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE** - dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
- ☐ **SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE** - autocertificazione di conoscenza della lingua italiana
- ☐ **PRODOTTI FITOSANITARI** - autocertificazione di possesso dei requisiti professionali
- ☐ **RIPRODUZIONE ANIMALI** - autocertificazione di possesso dell'autorizzazione per l'esercizio dell'attività
- ☐ **ATTIVITÀ RICETTIVA ALBERGHIERA** - dichiarazione relativa all'attribuzione della classificazione alberghiera
- ☐ **ATTIVITÀ RICETTIVA ALBERGHIERA** - comunicazione dei prezzi e delle attrezzature
- ☐ **ATTIVITÀ RICETTIVA ALL'ARIA APERTA** - comunicazione dei prezzi e delle attrezzature
- ☐ **ESERCIZIO DI VICINATO** - segnalazione certificata di inizio dell'attività, solo in caso di avvio dell'attività di trasformazione e/o somministrazione di alimenti in stabilimenti (compresi gli impianti di macellazione), laboratori, centri di cottura
- ☐ **VENDITA DIRETTA DI ALIMENTI PRODOTTI IN PROPRIO DA AGRICOLTORI** - comunicazione di avvio dell'attività
- ☐ **VENDITA DI GAS PETROLIO LIQUEFATTO (GPL) PER COMBUSTIONE** - comunicazione di avvio dell'attività
- ☐ **ATTESTAZIONE/ASSEVERAZIONE** da allegare nel caso in cui la specifica normativa di settore preveda requisiti di natura tecnica o valutativa già oggetto di attestazione o asseverazione riguardante

Tecnico abilitato

Cognome

Nome

- ☐ **DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ** rilasciata dalla Agenzia delle imprese

☐	RICEVUTA DEI DIRITTI SANITARI DELL'ATS - da allegare se previsti
☐	RICEVUTA DEI DIRITTI DI SEGRETERIA/ISTRUTTORIA - da allegare se previsti
☐	RICEVUTA DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO - da allegare se viene presentata congiuntamente domanda per il rilascio di un titolo abilitativo
☐	ULTERIORI PARTICELLE O SUBALTERNI OGGETTO DEL PROCEDIMENTO
☐	COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO
☐	COPIA DELL'ATTO NOTARILE CON IL QUALE E' STATA CONFERITA LA PROCURA LEGALE
☐	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.