

Spett.le **COMUNE**
Di ACQUI TERME
Ufficio Commercio
Piazza Levi n. 12
15011 ACQUI TERME (AL)

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ – SCIA PER APERTURA NUOVO CIRCOLO

Ai sensi dell'art. 19 della Legge n. 241 del 07/08/1990 e s.m.i. Art. 2 D.P.R. n° 235 del 04/04/2001

Sostituisce l'autorizzazione ai fini dell'art. 86 del testo unico delle leggi di pubblica sicurezza, approvato con R.D. 18/06/31 n. 773, nel caso di cui all'art. 2 del D.P.R. 235/2001, **per la somministrazione di alimenti e bevande all'interno di associazioni e circoli privati** aderenti ad enti a carattere nazionale le cui finalità assistenziali sono riconosciute dal Ministero dell'Interno.

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____
Residente a _____ Prov. _____ via _____ n° _____
C.F./P.I. _____ tel: _____
In qualità di Presidente dell'associazione/circolo privato
denominato: _____
Codice Fiscale / Partita Iva dell'associazione _____
Mail: _____ tel _____ fax _____

segnala l'inizio dell'attività di somministrazione alimenti e bevande riservata ai soci

nei locali del **CIRCOLO PRIVATO** sito in _____
Via _____ n. _____

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, che esistono tutti i presupposti per lo svolgimento di tale attività e di essere in possesso dei requisiti di legge per svolgerla, in particolare:

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 575/65 e s.m.i. (antimafia);
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11, 92 e 131 del TULPS e all'art. 71 cc. 1, 2, 3, 4 e 5 del D.Lgs. n. 59/2010;
- Che l'ente nazionale con finalità assistenziali riconosciute dal Ministero dell'Interno a cui si aderisce è: _____;
- Che l'esercizio dell'attività di somministrazione avviene nel rispetto delle vigenti norme, prescrizioni ed autorizzazioni in materia igienico – sanitaria di cui al D.P.G.R. 3/3/2008 n. 2/R regolamento regionale recante *“nuove norme per la disciplina della preparazione e somministrazione di alimenti e bevande, relativamente all'attività di bar, piccola ristorazione e ristorazione tradizionale”* con le procedure e i termini stabiliti dalla D.G.R. 21-1278 del 23/12/2010, in applicazione del regolamento CE /852/2004 e di esercitare la seguente tipologia di attività _____;
- di essere consapevole che, ai sensi della D.G.R. n. 21-1278 del 23/12/2010, occorre presentare alla ASL territorialmente competente, la Notifica di Inizio Attività su apposito modello;
- Che la superficie complessiva del circolo è di mq. _____ di cui mq. _____ adibiti alla somministrazione;
- di avere la disponibilità dei locali in qualità di: **proprietario** **affittuario** **altro** _____;
- che l'attività di somministrazione è accessoria rispetto all'attività sociale del circolo e sarà riservata **esclusivamente ai soci**;
- che la destinazione d'uso dei locali è conforme alle prescrizioni normative vigenti relative all'attività ricreativo-culturale e di somministrazione in circolo privato;

- che il circolo è conforme alle normative vigenti in relazione alla sicurezza degli impianti e prevenzione incendi dei locali in cui viene effettuata la somministrazione di alimenti e bevande;
- che l'attività svolta nei locali del Circolo non è in contrasto con il regolamento di condominio;
- Che il locale ove è esercitata la somministrazione è conforme alle norme e prescrizioni in materia edilizia, igienico sanitaria, di impatto acustico e ai criteri di sicurezza e sorvegliabilità stabiliti dal Ministero dell'Interno (art. 4 del D.M. 564/92) e di essere in possesso delle prescritte autorizzazioni in materia. In particolare dichiara che i locali adibiti a somministrazione si trovano all'interno della sede del circolo e non hanno accesso diretto dalla strada pubblica. All'esterno non sono apposte insegne, targhe o altre indicazioni che pubblicizzino l'attività di somministrazione di alimenti e bevande esercitata all'interno;

• **(in caso di opere edilizie) che la relativa pratica reca i seguenti estremi:**

pratica n. _____ presentata il _____ all'Ufficio _____

- Che il circolo/associazione ha le caratteristiche di ente non commerciale e si trova nelle condizioni previste dall'art. 148 (ex art. 111) del Testo Unico delle Imposte dei Redditi (D.P.R. 22/12/1986 n. 917 e s.m.i.); in particolare si dichiara che l'attività di somministrazione di alimenti e bevande non ha carattere commerciale in quanto strettamente complementare alle attività svolte dal circolo/associazione, in diretta attuazione degli scopi istituzionali ed è effettuata nei confronti dei soggetti indicati al comma 3 dell'art. 148 del TUIR;

Consapevole che, ai sensi dell'art. 10 della legge regionale 25/10/2000 n. 52 e dell'art. 8 della legge 447/1995, nei circoli privati ove sono installati macchinari e impianti rumorosi (tra i quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo sono ricompresi gli impianti elettroacustici di amplificazione e diffusione sonora, gli imp. frigoriferi di tipo non domestico, gli imp. di ventilazione ecc.), è necessario munirsi della documentazione di impatto acustico;

Consapevole che i dati personali raccolti sono trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento e nei limiti stabiliti dalla Legge e dai regolamenti.

Acqui Terme li ____/____/____

firma _____

ALLEGA:

- copia del certificato di affiliazione ad una associazione nazionale senza scopo di lucro;
- elenco di almeno 100 soci;
- atto costitutivo / statuto registrato ai sensi del Decreto 4/12/97 n. 460, da cui risulti che l'associazione si trova nelle condizioni previste dall'art. 148 (ex 111) del Testo Unico delle Imposte dei Redditi;
- verbale di assemblea relativo a nomina del presidente e del consiglio direttivo;
- fotocopia documento di identità del presidente (per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea: copia del permesso di soggiorno);
- autocertificazione antimafia (**allegato sotto riportato**);
- autocertificazione Sorvegliabilità del locale (**allegato sotto riportato**);
- documentazione comprovante la disponibilità dei locali debitamente registrata (affitto, comodato, ecc);
- copia di Notifica Inizio Attività sanitaria presentata al SIAN ASL AL;
- valutazione di impatto acustico redatta da tecnico abilitato: in caso di installazione di macchinari e impianti rumorosi (apparecchi elettroacustici di diffusione sonora, impianti di condizionamento, frigoriferi/congelatori ecc);
- planimetria quotata dei locali, in scala 1:100, indicante la ripartizione funzionale degli spazi e la superficie di somministrazione, senza accesso dalla pubblica via;
- asseverazione da parte di un tecnico abilitato riguardante la conformità dei locali all'attività esercitata (**allegato sotto riportato**);

DICHIARAZIONE ASSEVERATA DI CONFORMITA' TECNICA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ (Prov.) _____

Via _____ n° _____ C.F. _____

In qualità di: **Tecnico abilitato** iscritto al n° _____ dell'ordine
collegio dei _____ della Provincia di _____

Telefono Ufficio _____ - Cellulare _____ e-mail: _____

incaricato dalla seguente:

- Ditta individuale _____
- Società _____

consapevole di assumere la qualità di persona che esercita un servizio di pubblica necessità ai sensi degli artt. 481 e 489 C.P. e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 19 della Legge. n° 241/90

ASSEVERA

in riferimento alla Segnalazione Certificata di Inizio Attività (S.C.I.A.) / ISTANZA

presentata da _____

che i locali ubicati in _____

piano _____ destinati all'attività di: _____

- rispettano le prescrizioni degli strumenti urbanistici approvati e adottati, il regolamento edilizio vigente, nonché le norme costruttive, statiche, di sicurezza, igienico sanitarie e di salubrità e di sicurezza degli impianti e le norme vigenti in materia di polizia urbana;
- Hanno destinazione d'uso conforme alla destinazione ammessa per l'attività richiesta essendo:
- destinazione prevista dal permesso edilizio: _____
 - categoria catastale dei locali _____
- per gli stessi sussistono le condizioni previste dall'art. 24 del D.P.R. 6/6/2001 n. 380, attestate dal certificato di agibilità n. _____ rilasciato in data _____;

oppure (barrare le caselle interessate):

- a seguito di interventi edilizi, per gli stessi è stato richiesto il certificato di agibilità in data _____ ai sensi del D.P.R. 6/6/2001 n. 380;
- i locali, nei quali non è stato operato alcun intervento edilizio comportante nuova agibilità rilasciata ai sensi del D.P.R. 380/2001, sono agibili sia dal punto di vista statico che igienico-sanitario;

Con riferimento al patrimonio culturale, così come regolamentato dal D.Lgs. 42/2004 e s.m.i. "Codice dei beni culturali e del paesaggio" e dalle norme attuative, i locali ovvero l'ambito di intervento:

- non sono soggetti a vincolo;

sono soggetti al seguente vincolo (*specificare*) _____
In merito al quale se ne dichiara la conformità con le vigenti prescrizioni;

Con riferimento alle disposizioni in materia di impatto acustico previste dalla L. 447/95, della L.R. 52/2000 e dalla D.G.R. 9-11616 del 2/2/2004:

- non rientrano nel relativo campo di applicazione _____;
- impianti e infrastrutture funzionali all'attività rientrano nel relativo campo di applicazione e pertanto viene presentata Valutazione Previsionale di Impatto Acustico, in duplice copia, redatta da tecnico abilitato nel rispetto dei criteri previsti dalla D.G.R. 9-11616 del 2/2/2004 ;

In merito al superamento delle barriere architettoniche previsto dalle L. 13/1989 e L. 104/92 e s.m.i.:

- soddisfano il requisito della visitabilità, ai sensi dell'art. 3.4 del D.M. 236/1989 e s.m.i.;
- sono stati oggetto di rilascio in deroga per dimostrata impossibilità tecnica, ai sensi dell'art. 7.5 del D.M. 236/1989 n. _____ in data _____ da parte _____
- non sono soggetti alla normativa in materia di barriere architettoniche in quanto: _____

I locali dell'attività o parte degli stessi, sono circoscritti in ambienti chiusi sotterranei o semisotterranei per i quali, ai sensi dell'art. 65 del D.Lgs. 81/2008:

- è stata rilasciata autorizzazione in deroga da parte dello SPRESAL ASL AL in data _____
- è stata presentata richiesta di autorizzazione a _____ in data _____
- sono in regola con le normative vigenti in materia di emissioni in atmosfera, condizionamento e riscaldamento/refrigerazione dei locali, smaltimento delle acque reflue e dei rifiuti;
- sono in regola con la normativa vigente in materia di sorvegliabilità dei locali ai sensi del D.M. n° 564/92;
- sono in regola con la vigente normativa igienico sanitaria;
- sono in regola con le normative vigenti in materia di sicurezza e prevenzione incendi per l'attività dichiarata _____

Al fine di consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione ai sensi della L. 241/90 si allega la seguente documentazione:

- a).....
- b).....
- c).....

Si allega alla presente: documentazione fotografica e planimetria dei locali in scala 1:100 datata e firmata dal tecnico, comprensiva di destinazione di ogni ambiente, con l'indicazione delle singole superfici e relative quote planimetriche - documento di identità del tecnico.

Acqui Terme

Firma del tecnico.....

DICHIARAZIONE DI NOMINA DI RAPPRESENTANTE PER LA GESTIONE DELL'ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE RISERVATA AI SOCI DI CIRCOLO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ (Prov.) _____

Via _____ n° _____ C.F. _____

Cell. _____ E-mail: _____

Nella sua qualità di Presidente e legale rappresentante pro-tempore del circolo:

denominato _____

con sede in _____ Via _____ n. _____

P.Iva _____ - affiliato a _____

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del Decreto Presidente Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000),

DICHIARA

- Che l'attività di somministrazione di alimenti e bevande del Circolo denominato _____ sito in Acqui Terme – Via _____ n. _____, è affidata in **gestione a terzi e precisamente**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ (Prov.) _____

Via _____ n° _____ C.F. _____

Cell. _____ E-mail: _____

Estremi del requisito professionale:

che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, comma 1, del D.Lgs. n. 59/2010;
- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali previsti dall'art. 71, comma 6, del D.Lgs. n. 59/2010:
- di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla regione/provincia autonoma _____ presso l'istituto _____ con sede in _____ (____) oggetto del corso _____ anno di conclusione _____
- di aver prestato la propria opera per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o alla amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto per la previdenza sociale (INPS):
 - nome impresa _____ sede _____ (____)
 - quale dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 - quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 - quale collaboratore familiare (coniuge parente o affine, entro il terzo grado), regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

- _____
- nome impresa _____ sede _____ (____)
- quale dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
- quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
- quale collaboratore familiare (coniuge parente o affine, entro il terzo grado), regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
- di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:
Scuola/Istituto/Ateneo _____
Anno di conclusione _____
Diploma/Laurea _____
- di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:
tipo di attività _____ dal _____ al _____
tipo di attività _____ dal _____ al _____
- di essere stato iscritto nel registro esercenti il commercio per l'attività di somministrazione alimenti e bevande e/o per l'attività di vendita per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lett. a), b) e c) dell'art. 12, comma 2 del D.M. 04/08/1988, n. 375 presso la CCIAA di _____ al n. _____ in data _____ e di non esserne stato cancellato per la perdita dei requisiti soggettivi.
- aver superato l'esame di idoneità all'esercizio dell'attività di somministrazione alimenti e bevande e/o per l'attività di vendita per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lett. a), b) e c) dell'art. 12, comma 2 del D.M. 04/08/1988, n. 375 presso la CCIAA di _____

Solo per le società

7. Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

che sottoscrive la presente in segno di accettazione - Il sottoscritto, inoltre, si impegna:

*a comunicare tempestivamente al Comune di **Acqui Terme** ogni eventuale variazione dei dati riportati sulla presente dichiarazione, ferma restando la possibilità, per il comune, di effettuare controlli ed ispezioni.*

Distinti saluti

Acqui Terme, li _____

Il Preposto

Il Presidente

Allegato:

[] copia del verbale di nomina del Preposto alla somministrazione nel circolo

DICHIARAZIONE riguardante la SORVEGLIABILITÀ' dei pubblici esercizi (D.M. 564/92)

(a cura del richiedente)

Il sottoscritto _____

nato a _____ (Prov. di _____) il _____

- Titolare di ditta individuale
- in nome e per conto della Società _____

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. medesimo

Che i locali posti in Via/Piazza _____ rispondono ai requisiti di sorvegliabilità previsti dal D.M. 17.12.1992 n°564 ed in particolare che:

- Le porte o altri ingressi utilizzati nei locali dove si somministrano gli alimenti e le bevande consentono l'accesso diretto dalla strada, piazza o altro luogo pubblico.
- Che le porte o altri ingressi utilizzati nei locali dove si somministrano gli alimenti e le bevande sono direttamente ed integralmente visibili dalla strada, piazza o altro luogo pubblico anche in caso di locali parzialmente interrati.
- La visibilità esterna dei locali è garantita anche in caso di locali ubicati ad un livello superiore a quello stradale.
- Le porte di accesso sono costruite in modo da consentire sempre l'apertura dall'esterno e non sono frapposti impedimenti all'ingresso o all'uscita del locale durante l'orario di apertura dell'esercizio.
- Le suddivisioni interne del locale, ad eccezione dei servizi igienici e dei vani non aperti al pubblico, non sono chiuse da serrature o sistemi di chiusura e sono tali da consentire l'accesso immediato agli ufficiali e agenti di Pubblica Sicurezza che effettuano i controlli ai sensi di legge.
- I vani interni del locale non aperti al pubblico sono identificati mediante targhette (o altre indicazioni anche luminose) apposte alle porte degli stessi con l'indicazione della destinazione (cucine, magazzino, ufficio, ecc.), così come le vie di uscita del locale medesimo.

I requisiti sopraindicati sono assunti quali prescrizioni per l'esercizio dell'attività di somministrazione.

Acqui Terme, _____

Firma _____

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo n. 196 del 30/06/2003 inerente al codice per la protezione dei dati personali

Il Decreto Legislativo n.196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo tale Decreto il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: per procedure relative a: circoli

1. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato

1. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'espletamento della procedura e l'eventuale rifiuto a fornire i dati potrebbe comportare il mancato svolgimento della procedura

1. I dati potranno essere comunicati o diffusi presso chiunque intenda fruire del diritto attribuito dalla L. 241/90 limitatamente alla sussistenza di un interesse rilevante nell'ambito del procedimento in corso

1. Il titolare del trattamento e del procedimento amministrativo è il Dirigente dell'Ufficio Commercio **Dott.ssa Paola Cimmino**

Al titolare del trattamento o al responsabile Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti, così come previsto dall'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003.