



COMUNE DI ALPIGNANO
Provincia di Torino
AREA POLIZIA MUNICIPALE
Settore Polizia Amministrativa

**AL SINDACO DEL
 COMUNE DI ALPIGNANO**

AREA POLIZIA MUNICIPALE
e.p.c. SETTORE POLIZIA AMMINISTRATIVA

OGGETTO: Segnalazione Certificata di Inizio Attività (S.C.I.A.) per **AMPLIAMENTO, RIDUZIONE e/o MODIFICA DELL'AREA "DEHOR" presso PUBBLICO ESERCIZIO** (Articolo 19, Legge n. 241/90 e s.m.i. - Art. 12, Legge Regionale 29.12.2006, N. 38 e s.m.i. - **"Regolamento per l'installazione e l'esercizio di Chioschi e per i "Dehors" presso i Pubblici Esercizi di Somministrazione Alimenti e Bevande del Comune di Alpignano - D.C.C. n. _____ del _____**).

Il Sottoscritto _____ nato a _____ (____)

Il _____ residente in _____ (____)

Via/Piazza/Corso _____ N. _____ C.A.P. _____

Nazionalità _____ Codice Fiscale

Tel./Cell. _____ / _____ e-mail: _____ @ _____

In qualità di:

☐ **Titolare della Ditta Individuale** _____

Con sede legale in _____ (____), Via/P.za/C.so _____ n. _____

Partita IVA _____ Cod. Fiscale _____

☐ **riquadro da compilare in caso di Società, Enti e simili**

☐ **Legale Rappresentante della Società denominata** (ragione sociale)

con sede legale in _____ (____) Via/P.za/C.so _____ n. _____

costituita in data _____ ed iscritta al N. _____ del Registro delle Imprese presso la

C.C.I.A.A. di _____ P. IVA / C.F. _____

☐ In caso di cittadino straniero (provenienza da Paesi extra-UE)

Il Sottoscritto DICHIARA di essere titolare di:

☐ Carta di soggiorno / ☐ Permesso di soggiorno n. _____ rilasciato in data _____
dalla Questura di _____ con validità fino al _____
per le seguenti motivazioni (specificare tipologia di permesso): _____

Il Sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 del Codice Penale

P R E M E S S O

1- Di essere titolare di Pubblico Esercizio di somministrazione alimenti e bevande in possesso di Autorizzazione n. _____ del _____ o p p u r e come da ☐ Denuncia di Inizio Attività (D.I.A.) / ☐ Segnalazione Certificata di Inizio Attività (S.C.I.A.) rilasciata dal Comune di Alpignano al n. prot. _____ in data _____;

2- Di svolgere l'attività presso i locali siti in ALPIGNANO, al seguente indirizzo:

Via/Piazza/C.so _____ n. _____

DENOMINAZIONE ("insegna") _____

Superficie totale dell'esercizio di _____ mq.

3- ☐ Di presentare, contestualmente alla presente Segnalazione,, apposito modulo Notifica Sanitaria dell'attività svolta, all'Azienda Sanitaria Locale TO 3, Dipartimento S.I.A.N. di Rivoli, ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE 852/2004 nonché ai sensi della Delibera della Giunta Regionale n. 21-1278 del 23.12.2010;

4- ☐ Di essere a conoscenza che, in caso di installazione "dehor" chiuso su quattro lati o "capanno", dovrà presentare apposita richiesta di parere all'Area Tecnica, come prescritto dal vigente Regolamento Comunale sui Chioschi per la somministrazione ed i "dehors";

Ai sensi dell'art. 19 della L. 241/90 e s.m.i., secondo quanto prescritto dalla Legge Regionale n. 29.12.2006, n. 38 e s.m.i. apportate con D.G.R. 8 febbraio 2010 n. 85 – 13268, nonché ai sensi del "Regolamento per l'installazione e l'esercizio di Chioschi e per I Dehors dei Pubblici Esercizi di Somministrazione Alimenti e Bevande del Comune di Alpignano approvato con D.C.C. n. _____ del _____

DICHIARA

di aver compilato le seguenti schede in allegato alla presente S.C.I.A.:

- ☐ **1- Nuova apertura o ampliamento della superficie del "DEHOR";**
- ☐ **2- Riduzione della superficie del "DEHOR";**
- ☐ **3- Variazioni e/o modifiche apportate al "DEHOR".**

☐ **1) PARTE DA COMPILARE PER L'APERTURA O AMPLIAMENTO DEL "DEHOR"**

Consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 del Codice Penale

SEGNALA

L'AMPLIAMENTO della superficie di somministrazione di alimenti e bevande al pubblico

da mq. _____ a mq. _____

1- di cui **MQ.** _____ attrezzati ed adibiti a **"DEHOR"** per la somministrazione di alimenti e bevande esterna ai locali di somministrazione, **e nella fattispecie:**

2- ☐ - presso area pubblica (allegare *l'autorizzazione all'occupazione del suolo pubblico*)

sita in Via/Piazza/Corso _____ n. civico _____

3- ☐ - *presso area privata, di cui possiede la disponibilità a titolo di:

(*) allegare Autorizzazione proprietario del fondo

☐ - proprietario ☐ - affittuario ☐ - (altro) _____

4- nelle seguenti modalità:

☐ - **STAGIONALE**

(indicare il periodo: dal _____ al _____)

☐ - **ANNUALE**

5- di avere la disponibilità del/i locale/i sede dell'attività a titolo di:

☐ - proprietario ☐ - affittuario ☐ - (altro) _____

6- che il/i locale/i hanno una superficie complessiva di mq. _____, così suddivisa:

- AREA DI SOMMINISTRAZIONE: MQ. _____ **/ AREA "DEHOR": MQ.** _____

- AREA SERVIZI: MQ. _____ suddivisi nella seguente modalità:

☐ - **Servizi igienici ad uso personale: MQ.** _____ **/ ☐ Servizi igienici (clienti): MQ.** _____

☐ - **Spogliatoio addetti /personale: MQ.** _____ **/ ☐ Magazzino e/o deposito: MQ.** _____

☐ - **ALTRO (specificare):** _____ **MQ.** _____

(es. Sala adibita a giochi da intrattenimento, sala biliardo, sala tv ecc....)

7-☐ - che i locali dispongono di servizi igienici ad uso esclusivo dell'esercizio;

8-☐ - che il numero di posti a sedere presenti nell'esercizio suddetto è di **n.** _____;

Data _____ Firma (in modo leggibile ed esteso) _____

☐ - 2) Parte da compilare in caso di **RIDUZIONE della SUPERFICIE**

Consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 del Codice Penale

SEGNALA

1- ☐ la riduzione della superficie di somministrazione del Pubblico Esercizio adibito a "dehor" da MQ. _____ a MQ. _____ ;

2- ☐ - presso area pubblica (*necessita l'autorizzazione all'occupazione del suolo pubblico*)

sita in Via/Piazza/Corso _____ n. civico _____

3- ☐ - presso area privata, di cui possiede la disponibilità a titolo di:

☐ - proprietario ☐ - affittuario ☐ - (altro) _____

4 - nelle seguenti modalità:

☐ - **STAGIONALE**

(indicare il periodo: dal _____ al _____)

☐ - **ANNUALE**

5- di avere la disponibilità del/i locale/i sede dell'attività a titolo di:

☐ - proprietario ☐ - affittuario ☐ - (altro) _____

7- che il/i locale/i hanno una superficie complessiva di mq. _____ , così suddivisa:

- AREA DI SOMMINISTRAZIONE: MQ. _____ / AREA "DEHOR": MQ. _____

- AREA SERVIZI: MQ. _____ suddivisi nella seguente modalità:

☐ - Servizi igienici ad uso personale: MQ. _____ / ☐ Servizi igienici (clienti): MQ. _____

☐ - Spogliatoio addetti /personale: MQ. _____ / ☐ Magazzino e/o deposito: MQ. _____

☐ - ALTRO (specificare): _____ MQ. _____

(es. Sala adibita a giochi da intrattenimento, sala biliardo, sala tv ecc....)

8- ☐ Che il locale possiede i requisiti di cui al D.M. n. 564/92 relativi alla sorvegliabilità dei locali di Pubblico Esercizio;

9- ☐ - che i locali dispongono di servizi igienici ad uso esclusivo dell'esercizio;

10- ☐ - che il numero di posti a sedere presenti nell'esercizio suddetto è di n. _____;

Data _____ Firma (in modo leggibile ed esteso) _____

☐ - **3) Parte da compilare in caso di VARIAZIONI E/O MODIFICHE APPORTATE**

Consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 del Codice Penale

S E G N A L A

di AVER EFFETTUATO MODIFICHE E/O VARIAZIONI alla superficie "DEHOR" di somministrazione di alimenti e bevande al pubblico precedentemente dichiarata, nelle modalità seguenti:

1) - ☐ di aver **modificato** / ☐ **sostituito** i seguenti materiali: _____

come riportato nella relazione tecnico-descrittiva, a cura di tecnico abilitato, di cui si allega copia alla presente, nonché delle certificazioni dei materiali installati;

2) - ☐ di aver installato i seguenti impianti tecnologici, elettroacustici, di diffusione sonora e/o apparecchi radiotelevisivi: _____

di cui in possesso delle relative certificazioni tecniche, di omologazione e di conformità alle vigenti normative CE nonché secondo quanto prescritto dal D.M. 37/2008;

a tal fine D I C H I A R A

3) - ☐ Che le modifiche apportate, nonché i materiali utilizzati **risultano essere conformi secondo quanto stabilito dalla normativa vigente di cui al Regolamento dei Chioschi e Dehors del Comune di Alpignano, approvato con D.C.C. N. _____ DEL _____;**

4) - ☐ (da segnare ove previsto, es. in caso di installazione di impianti tecnologici, per riscaldamento elettrico e/o a gas – c.d. "funghi" e simili) che presso l'area "dehor" è stato installato impianto di riscaldamento di tipo (*specificare _____*), in possesso di certificazione di conformità nonché di omologazione prescritta dalle norme CE, e che sono state rispettate le vigenti normative di prevenzione incendi (**si allega Relazione Tecnica a cura di tecnico abilitato, con relative certificazioni di conformità ed omologazione**);

5) - ☐ Che il "DEHOR" rispetta i requisiti previsti, secondo il D.M. n. 564/92 relativi alla sorvegliabilità dei locali di Pubblico Esercizio.

Data _____ Firma (leggibile e per esteso) _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA S.C.I.A.

- ☐ Fotocopia del documento di identità del Segnalante;
- ☐ Planimetria dei locali in scala 1 : 100 o 1 : 200, a cura di tecnico abilitato;
- ☐ Relazione tecnico-descrittiva a cura di professionista abilitato, attestante la conformità dei requisiti previsti dalle normative vigenti (*vedi D.G.R. 8 febbraio 2010 , n. 85-13268*), nonché secondo quanto prescritto dal “Regolamento per l'installazione e l'esercizio di Chioschi e per i Dehors dei Pubblici Esercizi di somministrazione” del Comune di Alpignano, approvato con D.C.C. n. ____ del _____;
- ☐ (in caso di variazioni e/o modifiche) Certificazioni di conformità, omologazione e di corretto montaggio degli impianti, materiali e delle attrezzature sostituite, a cura di ditta abilitata;
- ☐ Relazione di impatto acustico, da allegarsi solo in caso di installazione di impianti di diffusione sonora presso il “dehor” esterno;
- ☐ (In caso di occupazione SUOLO PUBBLICO) Copia Autorizzazione rilasciata dal Comune, in corso di validità;
- ☐ (In caso di occupazione AREA PRIVATA ad uso pubblico) Copia Autorizzazione da parte del proprietario del fondo.

Data _____ Firma (in modo leggibile ed esteso) _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Si attesta che la presente documentazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente Responsabile del procedimento che interessa, il quale ha autenticato la veridicità delle suddette firme, per quanto di competenza.

Alpignano, il _____

IL FUNZIONARIO/ L'ADDETTO

Timbro

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ex D.P.R. N. 445/2000 (obbligatorio)

Il Sottoscritto _____ nato a _____ ()

Il _____ residente in _____ ()

Via/Piazza/Corso _____ N. _____ C.A.P. _____

Nazionalità _____ Codice Fiscale ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Tel./Cell. _____ / _____ e-mail: _____ @ _____

In qualità di ☐ Titolare della Ditta Individuale / Società _____

svolgente attività di Pubblico Esercizio denominato _____

Consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 del Codice Penale

D I C H I A R A (segnare le caselle interessate)

1- ☐ Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1°, 2°, 3° e 4° del Decreto Legislativo 59/2010 e dagli artt. 11 e 92 del R.D. n. 773/31 e s.m.i. (T.U.L.P.S.) e che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D. LGS. N. 159/2011 e s.m.i. ("Normativa Antimafia") COMPILARE IL MODELLO ALLEGATO A);

2- ☐ Di essere in possesso dei requisiti professionali prescritti dall'art. 71 c. 6° del D. Lgs. n. 59/2010, così come indicato dall'articolo 5 della Legge Regionale n. 38/06 e s.m.i., per lo svolgimento dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande
o p p u r e

3- ☐ Di non essere in possesso dei requisiti professionali, e pertanto di avvalersi di persona in qualità di Delegato alla somministrazione presso l'attività, nella persona del/della Sig./Sig.ra _____, in possesso dei requisiti prescritti dalla Legge;

4- ☐ Di avere la disponibilità dei locali e che gli stessi rispondono ai requisiti di legge sotto il profilo igienico-sanitario, della destinazione d'uso, secondo i requisiti urbanistico-edilizi previsti per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande al pubblico, nonché secondo quanto prescritto dalle normative di sicurezza e di prevenzione incendi;

5- ☐ Di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, in caso di dichiarazioni false e/o mendaci;

6- ☐ che il Pubblico Esercizio rispetta i criteri disposti dagli artt. 6, 7, 8, 9, 10 e 11 della D.G.R. n. 8 febbraio 2010 n. 85-13268 recante "Criteri per l'insediamento delle attività di somministrazione" e del vigente Regolamento sui Chioschi e Dehors dei Pubblici Esercizi di Somministrazione approvato con D.C.C. N. ____ del _____, attestato da relazione asseverata a cura di tecnico abilitato, di cui si allega copia alla presente;

7- ☐ - Che i locali e/o le aree nelle quali verrà esercitata l'attività di somministrazione **possiedono i requisiti previsti dagli artt. 1, 2, 3 del D.M. 17.12.1992, n. 564 - "Regolamento concernente i criteri di sorvegliabilità dei locali adibiti a pubblici esercizi per la somministrazione di alimenti e bevande"**;

8- ☐ - Che, in ottemperanza a quanto prescritto dalla vigente normativa in materia di prevenzione dell'inquinamento acustico, disciplinata dalla Legge n. 447/95, e dal D.P.C.M. n. 215/99, nonché secondo quanto prescritto dalla Legge Regionale n. 52/2000:

9- ☐ - *l'attività riguarda esclusivamente la somministrazione di alimenti e bevande e che nell'esercizio non sono presenti sorgenti sonore significative
o p p u r e*

10- ☐ - che presso la sede dell'esercizio **è presente la documentazione relativa alla "previsione di impatto acustico"**, che attesta il rispetto delle norme in materia di inquinamento acustico, redatta in data _____ da tecnico esperto in acustica, Signor _____ iscritto al relativo Albo Regionale di competenza (di cui si allega copia alla presente S.C.I.A.);

☐ - ***Di essere informato che, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per i quali sono richiesti e verranno trattati ed utilizzati esclusivamente a tale scopo.***

Data _____ Firma (in modo leggibile ed esteso) _____

Allegato A – Da compilarsi a cura delle Società, Enti e/o Associazioni

Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti morali, dell'inesistenza delle cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui al D. Lgs. n. 159/2011 (Normativa Antimafia) da compilare da parte del Legale Rappresentante e/o di altri componenti la Società, dell'Ente e/o Associazione, nei casi in cui è prevista (S.n.c.: tutti i soci; S.a.s.: socio accomandatario; S.p.A. e S.r.l.: rappresentante legale e membri del C.d.A. con poteri di firma)

Cognome: _____ Nome: _____

Sesso: ☐ M ☐ F Codice Fiscale:

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____ (Prov. _____)

Stato _____ Cittadinanza _____ Residenza _____

Prov. (_____) Via/Piazza _____ N _____ C.A.P.

D I C H I A R A

Che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione” di cui al D. Lgs. n. 159/2011 e s.m.i. (Normativa Antimafia);

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1°, 2°, 3°, 4° e 5° del Decreto Legislativo n. 59/2010 nonché degli articoli 11 e 92 del R.D. n. 773/31 (T.U.L.P.S.);

Il Sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, le falsità in atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 del C.P.

Data _____ Firma _____

Cognome: _____ Nome: _____

Sesso: ☐ M ☐ F Codice Fiscale:

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____ (Prov. _____)

Stato _____ Cittadinanza _____ Residenza _____

Prov. (_____) Via/Piazza _____ N _____ C.A.P.

D I C H I A R A

Che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione” di cui al D. Lgs. n. 159/2011 e s.m.i. (Normativa Antimafia);

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1°, 2°, 3°, 4° e 5° del Decreto Legislativo n. 59/2010 nonché degli articoli 11 e 92 del R.D. n. 773/31 (T.U.L.P.S.);

Il Sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, le falsità in atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 del C.P.

Data _____ Firma _____