

| | |
|---|--|
| Spazio per la vidimazione da parte del SUAP | ALLEGATO B-5 Somministrazione di alimenti e bevande (L. n° 287/1991) |
|---|--|

| |
|---|
| 1. Dati generali dell'intervento |
| 1.1 – Indirizzo dell'esercizio |
| |
| 1.2 – Titolare dell'esercizio |
| |
| 1.3 – Descrizione intervento |
| |

| | |
|---|--|
| 2. Specifiche relative all'attività | |
| Il sottoscritto <i>(nome e cognome)</i> | |
| I cui dati anagrafici completi sono contenuti nel MODELLO UNICO | |
| DICHIARA | |
| Quanto contenuto nei seguenti quadri: | |
| <i>N.B: In caso di variazioni in attività già esistenti, riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione</i> | |
| 2.1 – Tipologia dell'esercizio | |
| <input type="checkbox"/> | Esercizi permanenti aperti al pubblico soggetti a programmazione - Tipologia A - Tipologia B |
| <input type="checkbox"/> | Esercizi aperti al pubblico non soggetti a programmazione, della seguente tipologia: |
| <input type="checkbox"/> | Esercizi nei quali la somministrazione al pubblico di pasti o di bevande viene effettuata congiuntamente ad attività di spettacolo, intrattenimento e svago, in discoteche, sale da ballo, sale da gioco, locali notturni, stabilimenti, impianti sportivi, cinema, teatri e altri esercizi similari. L'attività d'intrattenimento e svago s'intende prevalente nei casi in cui la superficie riservata esclusivamente al suo svolgimento è pari almeno ai tre quarti della superficie complessiva a disposizione, esclusi i magazzini, i depositi, gli uffici e i servizi, e la somministrazione di alimenti e bevande è effettuata esclusivamente nei confronti di chi usufruisce a pagamento dell'attività d'intrattenimento. |
| <input type="checkbox"/> | Esercizi in cui l'attività di somministrazione è esercitata all'interno di strutture di servizio ed è in ogni caso ad esse funzionalmente e logisticamente collegata, sempreché la somministrazione di alimenti e bevande non sia svolta in forma economicamente prevalente rispetto all'attività cui è funzionalmente e logisticamente collegata |
| | Indicare tipologia dell'attività prevalente |
| | Superficie destinata all'attività prevalente |
| <input type="checkbox"/> | Esercizi non aperti al pubblico <i>(specificare)</i> |
| <input type="checkbox"/> | Attività svolte in forma temporanea nel corso di fiere, feste ed altri eventi straordinari |
| | Specificare evento |
| | Specificare giorni ed orari |
| | <input type="checkbox"/> Attività svolta su area privata |
| | <input type="checkbox"/> Attività svolta su area pubblica <i>(riportare estremi concessione)</i> |

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Attività svolte in strutture di proprietà comunale (specificare) |
| | Indicare estremi dell'atto di concessione della struttura |
| <input type="checkbox"/> | Attività stagionali |
| | Indicare periodo di apertura |
| <input type="checkbox"/> | Somministrazione al domicilio del consumatore |
| <input type="checkbox"/> | Somministrazione mediante distributori automatici |

2.2 – Superfici di somministrazione

Superficie destinata alla somministrazione

Superficie totale dell'esercizio (compresa la superficie dedicata ad altri usi)

L'esercizio utilizza privati spazi all'aperto (Indicare superficie)

2.3 – Soggetto in possesso dei requisiti morali e professionali

In caso di ditte individuali, il soggetto deve coincidere con il titolare

In caso di società, il possesso dei requisiti morali e professionali deve essere in capo al legale rappresentante o ad un altro soggetto specificamente preposto all'attività

| | |
|-----------------|------------------|
| Cognome | Nome |
| Data di nascita | Luogo di nascita |

2.5 – Dichiarazioni generali

Il sottoscritto dichiara di aver rispettato, relativamente ai locali dell'esercizio, i regolamenti locali di polizia urbana, i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico-sanitaria, i regolamenti edilizi, le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso dei locali

Il sottoscritto dichiara la conformità dei locali rispetto ai criteri di sorvegliabilità previsti dal D.M. 17.12.1992 n°564

2.6 – Allegati

| SI | NO | Documento |
|----|----|--|
| | | Scheda relativa alla tipologia di intervento proposto (apertura/subingresso/trasferimento/ecc.) [Modelli C-1/C-6] |
| | | Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti morali e professionali di cui alla L.R. n° 5/2006 [Modello D-2] |
| | | Scheda di dichiarazione del possesso dei requisiti antimafia [Modello D-3] |
| | | Planimetria QUOTATA, sottoscritta in originale da tecnico abilitato, in scala 1:100 o 1:200 dell'esercizio esistente o progetto dell'esercizio da realizzare, con evidenziate la superficie di somministrazione e la superficie eventualmente destinata all'attività prevalente, gli spazi di somministrazione all'aperto e quelli destinati ad altri usi. Dalla planimetria dovranno evincersi i requisiti di sorvegliabilità dei locali. |
| | | Copia documento di identità in corso di validità di ognuna delle persone che rendono e sottoscrivono dichiarazioni |
| | | In caso di cittadini extracomunitari, fotocopia di valido permesso di soggiorno |
| | | (per esercizi soggetti a programmazione) Dichiarazione di conformità, resa da un tecnico abilitato, attestante la piena rispondenza dell'intervento rispetto ai criteri di programmazione regionale e comunale [Modello A18] |

3. Data e firma

Luogo e data

Firma dell'interessato