

**Amministrazione destinataria**

Comune di Castel Volturno

**Ufficio destinatario**

Attività economiche e produttive

**AUTORIZZAZIONE + SCIA:**

- ☐ Domanda di autorizzazione per avvio + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche
- ☐ Domanda di autorizzazione per ampliamento + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche

**Domanda di autorizzazione per l'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande  
all'interno di associazioni e circoli aderenti e non aderenti che hanno natura  
commerciale (in zone tutelate)**

*(Sezione I, Tabella A del Decreto Legislativo 25/11/2016, n. 222 e Legge Regionale 21/04/2020, n. 7,  
Capo I)*

Non si trovano nelle condizioni previste dagli artt. 148 e 149 del Testo Unico delle Imposte sui Redditi (TUIR).

**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 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

### in relazione all'attività di associazione o circolo con sede in

|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |                          |     |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |
|                                        |           |           |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |

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

### modalità di gestione

Gestione attività di somministrazione di alimenti e bevande

- ☐ somministrazione diretta da parte del circolo/associazione  
(come previsto dall'articolo 2, comma 1 e comma 3 del Decreto del Presidente della Repubblica 04/04/2001, n. 235 e dalle disposizioni regionali di settore)
- ☐ somministrazione da parte di soggetti terzi  
(come previsto dall'articolo 2, comma 3 e comma 4 del Decreto del Presidente della Repubblica 04/04/2001, n. 235 e dalle disposizioni regionali di settore)

### CHIEDE

- ☐ il rilascio dell'autorizzazione per l'avvio dell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande in zone sottoposte a tutela
- ☐ il rilascio dell'autorizzazione per apportare variazioni all'attività di somministrazione di alimenti e bevande all'interno dell'associazione e/o circolo privato già avviata

### in precedenza avviata tramite

|                                                                |            |      |                     |
|----------------------------------------------------------------|------------|------|---------------------|
| Titolo autorizzativo                                           | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
| <input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta |            |      |                     |
| <input type="radio"/> SCIA o comunicazione                     |            |      |                     |
| <input type="radio"/> altro (specificare)                      |            |      |                     |

### 1 - avvio dell'attività

Denominazione dell'associazione e/o circolo privato

Tipologia di attività di somministrazione

Superficie dell'esercizio

superficie di somministrazione m<sup>2</sup>

### 2 - ampliamento

Superficie dell'esercizio

superficie di somministrazione da m<sup>2</sup> a m<sup>2</sup>

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

- ☒ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge e di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge (articoli 11, 92 e 131 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773)
  - ☒ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, " *Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
  - ☒ che il locale, dove è esercitata la somministrazione, è conforme alle norme e prescrizioni in materia urbanistica, edilizia, igienico-sanitaria e di sicurezza sui luoghi di lavoro
  - ☒ di aver rispettato le norme relative alla destinazione d'uso
  - ☒ che i locali sede dell'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande possiedono i requisiti di sorvegliabilità (Decreto Ministeriale 17/12/1992, n. 564)
  - ☐ che l'associazione/circolo aderisce a un ente/organizzazione nazionale le cui finalità assistenziali sono riconosciute dal Ministero dell'Interno e che si trova nelle condizioni previste dall'articolo 148, commi 3, 5 e 8 del Decreto del Presidente della Repubblica 22/12/1986, n. 917 (TUIR, come riformato nel 2004)
- |                                                     |
|-----------------------------------------------------|
| Denominazione dell'associazione e/o circolo privato |
|                                                     |
- ☐ che l'associazione/circolo non aderisce a un ente/organizzazione nazionale le cui finalità assistenziali sono riconosciute dal Ministero dell'Interno e non si trova nelle condizioni previste dall'articolo 148 e dall'articolo 149 del Decreto del Presidente della Repubblica 22/12/1986, n. 917 (TUIR, come riformato nel 2004)
  - ☒ che la somministrazione avviene esclusivamente a favore dei propri associati presso la sede ove sono svolte le attività istituzionali (articolo 2, comma 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 04/04/2001, n. 235)
  - ☐ che nell'esercizio dell'attività saranno vendute bevande alcoliche
  - ☒ di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

### possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

#### Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- ☐ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ☐ oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

### impatto acustico

(da compilare in caso di avvio dell'attività)

#### Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico

- ☐ non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico
  - ☐ durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa
- ☐ soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico

| Titolo autorizzativo                                                                                                                      | Numero | Data |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|
| <input type="checkbox"/> ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico                                         |        |      |
| <input type="checkbox"/> ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)                                                                   |        |      |
| <input type="checkbox"/> ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico                                                       |        |      |
| <input type="checkbox"/> presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico                                             |        |      |
| <input type="checkbox"/> durante l'esercizio dell'attività le emissioni non saranno superiori ai limiti stabiliti nel territorio comunale |        |      |

● SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

☐ **referente per la pratica**

|                    |                |                               |
|--------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale                |
|                    |                |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita              |
|                    |                |                               |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria   |
|                    |                |                               |
|                    |                | Posta elettronica certificata |
|                    |                |                               |

**Elenco degli allegati**

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

- |                                     |                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)                                                                                     |
| <input type="checkbox"/>            | dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del rappresentante TULPS (Allegato B)                                                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> | planimetria quotata dei locali                                                                                                                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)                                                                |
| <input type="checkbox"/>            | comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa                                                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia semplice, non autenticata, dell'atto costitutivo e/o dello statuto, redatta nella forma dell'atto pubblico o della scrittura privata autenticata o registrata |
| <input type="checkbox"/>            | valutazione previsionale di impatto acustico<br>(specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)                             |
|                                     |                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno<br><i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>                                                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br><i>(da allegare se previsti)</i>                                                                                  |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/>            | 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.

Castel Volturno

Luogo

Data

il dichiarante