

Allegato 1 “attività commerciali e assimilate”

*(PEC del Servizio Turismo, Commercio, Sport, Film Commission prot. n. 0196628 del 20/09/2017 e PEC del Servizio Sviluppo e competitività delle imprese prot. n. 0194158 del 18/09/2017):*

MODULO Somministrazione di alimenti e bevande in esercizi posti nelle aree di servizio e/o nelle stazioni (file word)

MODULO Somministrazione di alimenti e bevande nelle scuole, negli ospedali, nelle comunità religiose, in stabilimenti militari o nei mezzi di trasporto pubblico (file word)

MODULO Somministrazione di alimenti e bevande al domicilio del consumatore (file word)

MODULO Autorimesse (file word)

MODULO Autoriparatori (file word)

MODULO Panifici (file word)

MODULO Tinto-lavanderie (file word)

Al <b>SUAPE</b> del Comune di _____  Indirizzo _____  PEC / Posta elettronica _____	<u>Compilato a cura del SUAPE:</u>  Pratica _____  del _____  Protocollo _____  <b>SCIA UNICA:</b> <input type="checkbox"/> SCIA Avvio + notifica sanitaria e altre comunicazioni e/o segnalazioni <input type="checkbox"/> SCIA Ampliamento + notifica sanitaria e altre comunicazioni e/o segnalazioni  <b>SCIA CONDIZIONATA:</b> <input type="checkbox"/> SCIA UNICA Apertura + altre domande per acquisire atti d'assenso <input type="checkbox"/> SCIA UNICA Ampliamento + altre domande per acquisire atti d'assenso
--	--

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER L'ESERCIZIO DI ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE IN ESERCIZI POSTI NELLE AREE DI SERVIZIO E/O NELLE STAZIONI

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. 222/2016)

<b>INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ</b> <i>Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa</i>	
Via/piazza _____	n. _____
Comune _____	prov.  __ __  C.A.P.  __ __ __ __
Stato _____	Telefono fisso / cell. _____ fax. _____
<b>IDENTIFICATIVI CATASTALI (*)</b>	
Foglio n. _____	map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____
Catasto: <input type="checkbox"/> fabbricati <b>Categoria catastale</b> _____	
<b>1 – AVVIO</b>	
<b>Il/la sottoscritto/a SEGNA LA l'avvio dell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande<sup>1</sup>:</b>	

<sup>1</sup> Come previsto dall'art. 3, comma 6, della L. n. 287 del 1991 e dalle disposizioni regionali di settore.

<p>Al <b>SUAPE</b> del Comune di _____</p> <p><i>Indirizzo</i> _____</p> <p><i>PEC / Posta elettronica</i> _____</p>	<p><u>Compilato a cura del <b>SUAPE</b>:</u></p> <p>Pratica _____</p> <p>del _____</p> <p>Protocollo _____</p> <p><b>SCIA UNICA:</b></p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Avvio + notifica sanitaria e altre comunicazioni e/o segnalazioni</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Ampliamento + notifica sanitaria e altre comunicazioni e/o segnalazioni</p> <p><b>SCIA CONDIZIONATA:</b></p> <p><input type="checkbox"/> SCIA UNICA Apertura + altre domande per acquisire atti d'assenso</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA UNICA Ampliamento + altre domande per acquisire atti d'assenso</p>
--	--

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER L'ESERCIZIO DI ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE NELLE SCUOLE, NEGLI OSPEDALI, NELLE COMUNITÀ RELIGIOSE, IN STABILIMENTI MILITARI O NEI MEZZI DI TRASPORTO PUBBLICO

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. 222/2016)

### INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ

*Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa*

Presso \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Stato \_\_\_\_\_ Telefono fisso / cell. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

### IDENTIFICATIVI CATASTALI (\*)

Foglio n. \_\_\_\_\_ map. \_\_\_\_\_ (se presenti) sub. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Catasto:  fabbricati **Categoria catastale \_\_\_\_\_**

<p>Al <b>SUAPE</b> del Comune di _____</p> <p><i>Indirizzo</i> _____</p> <p><i>PEC / Posta elettronica</i> _____</p>	<p><i>Compilato a cura del SUAPE:</i></p> <p>Pratica _____</p> <p>del _____</p> <p>Protocollo _____</p> <p><b>SCIA UNICA:</b>  <input type="checkbox"/> SCIA Avvio + notifica sanitaria e altre comunicazioni  e/o segnalazioni</p>
--	---

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER L'ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE AL DOMICILIO DEL CONSUMATORE<sup>1</sup>

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. 222/2016)

<p><b>INDIRIZZO DELLA SEDE DI COTTURA</b> <i>Eventuale, compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa</i></p>
<p>Via/piazza _____ n. _____</p> <p>Comune _____ prov.  __ __  C.A.P.  __ __ __ __ </p> <p>Stato _____ Telefono fisso / cell. _____ fax. _____</p>
<p><b>IDENTIFICATIVI CATASTALI (*)</b></p>
<p>Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____</p> <p>Catasto: <input type="checkbox"/> fabbricati <b>Categoria catastale _____</b></p>
<p><b>INDIRIZZO DEL MAGAZZINO</b> <i>Eventuale, compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa</i></p>
<p>Via/piazza _____ n. _____</p> <p>Comune _____ prov.  __ __  C.A.P.  __ __ __ __ </p> <p>Stato _____ Telefono fisso / cell. _____ fax. _____</p>
<p><b>IDENTIFICATIVI CATASTALI (*)</b></p>

<sup>1</sup> Quando l'attività è accessoria ad altra tipologia di somministrazione aperta al pubblico, non occorre alcun titolo di legittimazione aggiuntivo. (\*)

<p>Al <b>SUAPE</b> del Comune di _____</p> <p><i>Indirizzo</i> _____</p> <p><i>PEC / Posta elettronica</i> _____</p>	<p><i>Compilato a cura del SUAPE:</i></p> <p>Pratica _____</p> <p>del _____</p> <p>Protocollo _____</p> <p><b>SCIA UNICA:</b> <input type="checkbox"/> SCIA Apertura + altre segnalazioni</p> <p><b>SCIA CONDIZIONATA:</b> <input type="checkbox"/> SCIA Apertura + altre istanze per acquisire atti d'assenso</p>
--	--

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI AUTORIMESSA

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. 222/2016)

<p><b>INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ'</b> <i>Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa</i></p>
<p>Via/piazza _____ n. _____</p> <p>Comune _____ prov.  __ __  C.A.P.  __ __ __ __ </p> <p>Stato _____ Telefono fisso / cell. _____ fax. _____</p>
<p><b>DATI CATASTALI (*)</b></p>
<p>Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____</p> <p>Catasto: <input type="checkbox"/> fabbricati <b>Categoria catastale</b> _____</p>
<p><b>APERTURA</b></p>
<p><b>- DATI SULL'ATTIVITÀ:</b></p>

Al <b>SUAPE</b> del Comune di _____  Indirizzo _____  PEC / Posta elettronica _____	<u>Compilato a cura del <b>SUAPE</b>:</u>  Pratica _____  del _____  Protocollo _____  <b>SCIA UNICA:</b> <input type="checkbox"/> SCIA Apertura + altre segnalazioni <b>SCIA CONDIZIONATA:</b> <input type="checkbox"/> SCIA Apertura + altre istanze per acquisire atti d'assenso
--	--

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI AUTORIPARATORE

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. 222/2016)

<b>INDIRIZZO DELL'OFFICINA</b> <i>Compilare se diverso da quello della società/impresa</i>
Via/piazza _____ n. _____ Comune _____ prov.  __ __  C.A.P.  __ __ __ __ __  Stato _____ Telefono fisso / cell. _____ fax. _____
<b>DATI CATASTALI (*)</b>
Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____ Catasto: <input type="checkbox"/> fabbricati <b>Categoria catastale</b> _____
<b>APERTURA</b>
<b>1 – DATI SULL'ATTIVITÀ:</b>  <b>Il/la sottoscritto/a SEGNA LA l'avvio dell'attività di<sup>1</sup>:</b>

<sup>1</sup> Come previsto dall'art. 1 della legge n. 122 del 1992.

<p>Al <b>SUAPE</b> del Comune di _____</p> <p><i>Indirizzo</i> _____</p> <p><i>PEC / Posta elettronica</i> _____</p>	<p><u>Compilato a cura del <b>SUAPE</b>:</u></p> <p>Pratica _____</p> <p>del _____</p> <p>Protocollo _____</p> <p><b>SCIA UNICA:</b></p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Apertura + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Trasferimento di sede + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA Trasformazione + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche</p> <p><b>SCIA CONDIZIONATA:</b></p> <p><input type="checkbox"/> SCIA UNICA Apertura + altre domande</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA UNICA Trasferimento di sede + altre domande</p> <p><input type="checkbox"/> SCIA UNICA Trasformazione + altre domande</p>
--	---

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ DI PANIFICAZIONE

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. 222/2016)

<p><b>INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ'</b> <i>Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa</i></p>
<p>Via/piazza _____ n. _____</p> <p>Comune _____ prov.  __ __  C.A.P.  __ __ __ __ </p> <p>Stato _____ Telefono fisso / cell. _____ fax. _____</p>
<p><b>DATI CATASTALI (*)</b></p>
<p>Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____</p> <p>Catasto: <input type="checkbox"/> fabbricati <b>Categoria catastale</b> _____</p>

Al <b>SUAPE</b> del Comune di _____  Indirizzo _____  PEC / Posta elettronica _____	<u>Compilato a cura del <b>SUAPE</b>:</u>  Pratica _____  del _____  Protocollo _____  <b>SCIA:</b> <input type="checkbox"/> SCIA Apertura <b>SCIA UNICA:</b> <input type="checkbox"/> SCIA Apertura + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche <b>SCIA CONDIZIONATA:</b> <input type="checkbox"/> SCIA UNICA Apertura + altre domande
--	--

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ DI TINTOLAVANDERIA<sup>1</sup> / LAVANDERIA SELF-SERVICE A GETTONI<sup>2</sup>

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. 222/2016)

<b>INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'</b>
<i>Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa</i>
Via/piazza _____ n. _____
Comune _____ prov.  __ __  C.A.P.  __ __ __ __
Stato _____ Telefono fisso / cell. _____ fax. _____
<b>DATI CATASTALI (*)</b>
Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____

<sup>1</sup> Per **tintolavanderia** si intende l'impresa che esegue i trattamenti di lavanderia, di pulitura chimica a secco e a umido, di tintoria, di smacchiatura, di stireria, di follatura e affini, di indumenti, capi e accessori per l'abbigliamento, di capi in pelle e pelliccia, naturale e sintetica, di biancheria e tessuti per la casa, a uso industriale e commerciale, nonché a uso sanitario, di tappeti, tappezzeria e rivestimenti per arredamento, nonché di oggetti d'uso, articoli e prodotti tessili di ogni tipo di fibra (art. 2, comma 1, della L. n. 84 del 2006).

<sup>2</sup> Per **lavanderia self-service a gettoni** si intende l'impresa di lavanderia dotata esclusivamente di lavatrici professionali ad acqua ed essiccatori destinati a essere utilizzati direttamente dalla clientela previo acquisto di appositi gettoni (art. 79, comma 1-bis, del D.Lgs. n. 59 del 2010). Presso le lavanderie self service non vengono effettuati lavaggi a secco, o trattamenti di smacchiatura, stireria ecc. per i quali è normalmente necessario ricorrere a personale appartenente all'impresa (Circolare MISE n. 3656/C del 12/09/2012).