Amministrazione destinataria

Comune di Recanati

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata di inizio attività per "show cooking"

Articolo 22 del Regolamento regionale 27/10/2022, n. 6

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**

Sito web dell'attività o portale

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

da non usare per presentazione cartacea

SEGNALA

l'avvio dell'attività di show cooking esercitata

○	all'interno di esercizi in sede fissa
○	nei luoghi in cui si svolge l'attività di commercio su aree pubbliche
○	nelle edicole o simili
○	altro (specificare)

in possesso del titolo abilitativo

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
○ autorizzazione, concessione o nulla osta			
○ SCIA o comunicazione			
○ altro *(specificare)*			

orari di svolgimento dell'attività

Orari di svolgimento dell'attività				
○ periodico	dal		al	
○ giorno fisso settimanale individuato				
○ evento singolo, in data				

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 aver rispettato i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche nonchè quelle relative alle destinazioni d'uso
- ☑ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità e professionali di cui all'articolo 14 e all'articolo 15 della Legge regionale 05/08/2021, n. 22

  (dichiarazione da effettuare se si svolge attività di somministrazione nel settore alimentare)
- ☑ di consentire l'accesso ai locali da parte delle competenti autorità

DICHIARA INOLTRE

- ☑ che l'esercizio possiede i requisiti minimi prestabiliti dal Regolamento comunitario 29/04/2004, n. 852/2004 e dalle altre normative pertinenti in funzione dell'attività svolta
- ☑ di aver rispettato i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e di igiene e sanità, i regolamenti edilizi e le norme urbanistiche e quelle relative alle destinazioni d'uso
- ☑ che i locali sede dell'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande possiedono i requisiti di sorvegliabilità (articolo 16, comma 2, lettera b) del Regolamento regionale 27/10/2022, n. 6)
- ☑ di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

impatto acustico

(da compilare in caso di avvio dell'attività e trasferimento della sede)

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**
	○ ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico	
	○ ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)	
	○ ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico	
	○ presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico	

Da non usare per presentazione cartacea

☐ **referente per la pratica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

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)

- ☑ planimetria quotata dei locali
- ☑ notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
- ☐ comunicazione di attivazione di esercizio di vendita di prodotti alcolici assoggettati ad accisa
- ☐ valutazione previsionale di impatto acustico
  (specificare il codice fiscale del professionista abilitato che l'ha redatta e firmata)
  _____
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno
  (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
  (da allegare se previsti)
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ 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.

Luogo	Data	il dichiarante
Recanati		

da non usare per presentazione cartacea