



Regione
Lombardia

MODULISTICA
REGIONALE UNIFICATA
S.C.I.A. MODELLO A

Spazio per
apposizione
protocollo

Inserire qui stemma del
Comune

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO/MODIFICA ATTIVITÀ (SCIA)

Al Comune di TREVILOLO

Ai sensi delle L.R. 1/2007 e 33/2009, delle DGR 4502/2007, 6919/2008 e 8547/08 e del D.L. 78/2010 conv. in L.122/2010

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice ISTAT Comune
A cura degli Uffici Comunali

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Data di nascita: ___ / ___ / ___ Cittadinanza: _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. _____

Residenza: Comune _____ Prov. _____

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

E-mail: _____

Se disponibile, indicare l'indirizzo PEC: _____

Telefono: _____ FAX: _____

in qualità di:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Titolare | <input type="checkbox"/> Curatore fallimentare |
| <input type="checkbox"/> Legale rappresentante | <input type="checkbox"/> Erede o avente causa |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | |

dell'Impresa/Azienda/Ente

Denominazione o ragione sociale: _____

- | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------|----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ditta individuale | <input type="checkbox"/> SNC | <input type="checkbox"/> SAPA | <input type="checkbox"/> SAS | <input type="checkbox"/> SRL | <input type="checkbox"/> SURL | <input type="checkbox"/> SPA |
| <input type="checkbox"/> Ente pubblico | <input type="checkbox"/> Società Cooperativa | <input type="checkbox"/> SS | <input type="checkbox"/> Altro * | _____ | | |
- *(soggetti non economici, es. persone fisiche o società no profit)

Codice Fiscale _____

Partita IVA (se diversa da C.F.) _____

con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

Telefono: _____ FAX: _____

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ n° _____ |
| <input type="checkbox"/> In attesa di iscrizione al R.I. CCIAA <input type="checkbox"/> Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura |
| <input type="checkbox"/> Iscritto al R.E.A. al n° _____ <input type="checkbox"/> In attesa di iscrizione al R.E.A. |
| <input type="checkbox"/> Posizione INAIL _____ |
| <input type="checkbox"/> CODICE INAIL Impresa _____ |
| <input type="checkbox"/> Iscritto all'Albo Imprenditori Agricoli Professionali n° _____ del ___ / ___ / ___ Prov. _____ |
| <input type="checkbox"/> Iscritto all'Albo Imprese Artigiane al n° _____ del ___ / ___ / ___ Prov. _____ |

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,

SEGNALA

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> L'avvio di una nuova attività | <input type="checkbox"/> La modifica di una attività esistente, riguardante: |
| | <input type="checkbox"/> Sede <input type="checkbox"/> Aspetti merceologici |
| | <input type="checkbox"/> Locali/impianti: allegare descrizione e planimetria |
| | <input type="checkbox"/> Ciclo produttivo: allegare relazione tecnica |
| | <input type="checkbox"/> Altre variazioni: mezzi di trasporto, caratteristiche attività turistico ricettive |

2) ATTIVITA' ECONOMICHE IN CAMPO ALIMENTARE

2.1 Attività di produzione primaria di alimenti

- 2.1.1 Agricoltura (coltivazione e allevamento), per la produzione di alimenti per uso umano
- 2.1.2 Attività di caccia e pesca professionale
- 2.1.3 Produzione di latte crudo destinato a diventare latte fresco pastorizzato di alta qualità

2.2 Attività di trasformazione e/o somministrazione di alimenti

- 2.2.1 in stabilimenti (compresi gli impianti di macellazione), laboratori, centri di cottura **4 P R**
- 2.2.2 nella ristorazione pubblica (bar, ristoranti, ecc.) **P (*)**
- 2.2.3 nella ristorazione collettiva (mense e bar in ospedali, case di riposo, scuole, caserme, comunità religiose, ecc.) **1 2 P**
- 2.2.4 in strutture di vendita all'ingrosso **P**
- 2.2.5 in strutture ricettive limitatamente alle persone alloggiate al pubblico (*) **2 P (*)**
- 2.2.6 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche **D E (*)**
- 2.2.7 **in occasione di manifestazioni temporanee** **2**
- 2.2.8 in esercizi situati all'interno di aree di servizio delle strade extraurbane principali, nelle stazioni dei mezzi di trasporto pubblico e nei mezzi di trasporto pubblici **1 2 P**
- 2.2.9 Svolta congiuntamente ad attività di intrattenimento, in modo non prevalente in sale da ballo, locali notturni, stabilimenti balneari, impianti sportivi e altri **1 2 P**
- 2.2.10 Svolta nelle attività interne a musei, teatri, sale da concerti e simili **1 2 P**
- 2.2.11 nel domicilio di consumatori **1 2**
- 2.2.12 panificazione utilizzo complessivo giornaliero superiore a 300 Kg di farina **P**
- 2.2.13 in esercizi di vicinato **P**
- 2.2.14 in strutture della media e grande distribuzione **P R (*)**

ID pratica MUTA:

S.C.I.A. - MOD. A - Pag. 3

2.6 Informazioni relative agli alimenti oggetto dell'attività

PRODOTTI REALIZZATI/MESSI IN VENDITA (sono ammesse risposte multiple)

- Prodotti sfusi non protetti Prodotti confezionati

VITA COMMERCIALE DEL PRODOTTO PIU' DEPERIBILE TRA QUELLI OGGETTO DELL'ATTIVITA'

- Più di 90 giorni tra 20 e 90 giorni meno di 20 giorni

I PRODOTTI COMMERCIALIZZATI PIU' DEPERIBILI RICHIEDONO CONSERVAZIONE A TEMPERATURA CONTROLLATA?

- SI (refrigerazione) SI (congelazione/surgelazione) NO (possono restare a temperatura ambiente)

NUMERO RICONOSCIMENTO COMUNITARIO (se previsto)

CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITÀ OGGETTO DI SEGNALAZIONE

ANNO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO

--	--	--	--

A2

Attività unica o prevalente:

CODICE ATECO ATTIVITA' PREVALENTE:

--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--

DESCRIZIONE MERCEOLOGICA DELL'ATTIVITÀ

(N.B. Per attività di somministrazione si intende quella definita dal punto 6 della DGR VII/6495 del 2008)

Attività secondaria:

CODICE ATECO EVENTUALE ATTIVITA' SECONDARIA

--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

dell'anno

--	--	--	--

DESCRIZIONE MERCEOLOGICA DELL'ATTIVITÀ

SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ

AREA MANIFESTAZIONE TREVIVA 2023

A3

N.B. In caso di più sedi operative, presentare una segnalazione per ciascuna di esse

Via, Piazza, Località

_____ n° _____ C.A.P.

--	--	--	--	--	--

E-mail:

Telefono:

FAX:

All'interno di altra struttura/attività:

SI

NO

Se sì, indicare quale:

Dati catastali:

Foglio

Mappale

Subalterno

IDENTIFICATIVO UNITA' LOCALE ASSEGNATO DAL COMUNE

Da compilarsi solo ed esclusivamente da parte del Comune

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DURATA DELL'ATTIVITÀ

A4

N.B. L'indicazione di una data finale vale come segnalazione di cessazione dell'attività

Permanente

Temporanea

dal * 10 / 6 / 2023 (gg/mm/aaaa)

al* 11 / 6 / 2023 (gg/mm/aaaa)

OVVERO IN CASO DI RIMANDO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*compilare entrambe le date poiché in questo caso la SCIA è valida sia per la segnalazione di avvio che per quella di cessazione dell'attività.

Stagionale

dal ___ / ___ al ___ / ___ (gg/mm)

dal ___ / ___ al ___ / ___ (gg/mm)

Altri periodi occasionali (per rifugi alpinistici ed escursionistici)

NUMERO ADDETTI

--	--	--	--	--

A5

Indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della SCIA, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la sede operativa della ditta oggetto della presente segnalazione

ELENCO ALLEGATI E SOTTOSCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a

ALLEGA

- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITÀ**
ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 nel caso in cui la SCIA non venga sottoscritta in presenza del funzionario ricevente
- SCHEDA 1** - Attività di vendita ex art. 7 D.Lgs 114/98, forme speciali di vendita ex artt. da 16 a 21 del D.Lgs 117/98 e somministrazione ex art. 68 comma 4 L.R. 6/10
- SCHEDA 2** - Requisiti morali e professionali per le attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande

(N° totale di schede allegate: _____)
- SCHEDA 3** - Attività di servizi alla persona
- SCHEDA 4** - Attività di produzione
- SCHEDA 5** - Compatibilità ambientale
N.B. La scheda deve essere compilata in tutti i casi in cui l'attività presenti caratteristiche di rilevanza ambientale, indipendentemente dalla tipologia e dalla dimensione (es: emissioni in atmosfera, rischio incendio, impatto acustico ecc.)
- SCHEDA 6** - Attività turistico ricettiva
- P PLANIMETRIA DEI LOCALI IN SCALA NON INFERIORE A 1:100**
indicare anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza, operazioni che vi si svolgono
- D DESCRIZIONE STRUTTURE UTILIZZATE PER IL COMMERCIO AMBULANTE DI ALIMENTARI SU AREE PUBBLICHE**
(automezzi, autonegozi, ecc.)
(Non richiesto per coloro che utilizzano solo banchi mobili)
- E ELENCO E TIPOLOGIA DEI MEZZI UTILIZZATI**, nel caso di attività di trasporto di alimenti o di sottoprodotti di origine animale/prodotti derivati
- R RELAZIONE TECNICA, solo per le attività di produzione**, contenente descrizione del ciclo produttivo e tecnologico (con indicati le lavorazioni con i principali impianti, i sistemi di protezione e monitoraggio ambientale, i singoli prodotti e la loro quantità annua, le singole materie prime e il loro consumo annuo, la produzione di rifiuti con i relativi quantitativi per tipologia e loro destinazione).
- ATTESTAZIONE/ASSEVERAZIONE** da allegare nel caso in cui la specifica normativa di settore preveda requisiti di natura tecnica o valutativa già oggetto di attestazione o asseverazione riguardante _____

rilasciata dal tecnico abilitato _____
- DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ** rilasciata dalla Agenzia delle imprese _____
- ALTRO** RELAZIONE TECNICA PER FESTA POPOLARE _____
DICHIARAZIONE DI UTILIZZO GPL _____

Firma: _____

Data: ____ / ____ / ____

N.B. Per le attività aperte al pubblico, copia della presente segnalazione corredata della ricevuta di deposito da parte del Comune va tenuta esposta in modo visibile al pubblico all'interno dell'esercizio.