

Amministrazione destinataria

Regione Marche

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo



Domanda di autorizzazione alla somministrazione di alimenti e bevande "home restaurant" (in zone tutelate)

Articolo 81 della Legge regionale 05/08/2021, n. 22

II sottoscritto						
Cognome	Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso Luogo d	li nascita		Cittadinanza		
Residenza Provincia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno Scala	Piano SNC	CAP
Telefono cellulare Telef	ono fisso Posta e	lettronica ordinaria		Posta elettronica cer	tificata	
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	САР
Codice Fiscale		Partit	a IVA			
Telefono	Posta e	lettronica ordinaria		Posta elettronica cer	tificata	
Iscrizione al Registro Imprese dell	a Camera di Commercio		Provincia	Numero Iscrizione		
			1			
Iscrizione al Repertorio Economico	o e Amministrativo (REA)		Provincia	Numero iscrizione		

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

	n relazione all'evento			
Denc	mina	zione evento		
		TRASME	ETTE	
		nda di autorizzazione relativa all'avvio dell'esercizio di son ottoposta a tutela	mministrazione di alimenti e bevande "home restaurant	t" in
		oscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla le co del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Co DICHIA	Codice Penale), sotto la propria responsabilità,	i del
		somministrare in tale evento alimenti e bevande per un m somministrare alimenti e bevande per un massimo di 15	nassimo di dieci coperti	ività di
		me restaurant venga realizzata nell'ambito di eventi la	·	
		linaria (tourist eating)		
✓		essere in possesso di polizza assicurativa		
	Nu	mero polizza assicurativa		
	V			
✓	di	essere consapevole che non è consentita la vendita per as	sporto e che le transazioni di denaro relative all'attività d	levono
		venire esclusivamente attraverso sistemi di pagamento el		
✓		effettuare un numero di eventi pari a		
	$\overline{}$	mero eventi		
✓	di	essere in possesso dei requisiti di onorabilità e professio	onali previsti dalla legge Regionale 05/08/2021, n.6 e	di non
	tro	ovarsi nelle condizioni previste dalla legge (articoli 11, 92 e	e 131 del TULPS, Regio decreto 18/06/1931, n. 773)	
✓		e non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, d		
	de	l Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159, " Effetti delle mis	sure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia	e delle
_		isure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di a		
✓		aver rispettato le norme urbanistiche, edilizie, di igiene e	e sanità, sicurezza nei luoghi di lavoro e le norme relati	ve alle
		stinazioni d'uso		
0	(D	e i locali sede dell'attività di somministrazione al pubblico ecreto ministeriale 17/12/1992, n. 564)		
0		consentire i controlli nei locali da parte delle autorità co esso la propria abitazione (<i>home restaurant</i>)	ompetenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga	svolto
✓		e l'esercizio possiede i requisiti minimi prestabiliti dal Reg rmative pertinenti in funzione dell'attività svolta	golamento comunitario 29/04/2004, n. 852/2004 e dall	e altre
✓	ch	e i locali sede dell'attività di somministrazione al pubblico	o di alimenti e bevande possiedono i requisiti di sorvegli	iabilità
	(aı	ticolo 16, comma 2, lettera b) del Regolamento regionale :	27/10/2022, n. 6)	
✓	di	avere la disponibilità dei locali nei quali esercitare l'attività		
✓	di	impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fa	atti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato	
0		essere in possesso di uno dei requisiti professionali previs del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59 e specifiche disp		nma
		di aver frequentato con esito positivo un corso pi somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto Bolzano o da equivalente autorità competente in uno Economico Europeo, riconosciuto dall'autorità competent Nome dell'istituto	o dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento o Stato membro della Unione Europea o dello Spaz	е
		Oggetto del corso	Anno di conclusione	
		di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche impresa nel settore alimentare o nel settore della sommi		di
		Tipo di attività	Svolta dal Svolta fino al	
				0

Codice	fiscale	Iscrizione alla CCIAA di	Numero REA
Equival	lente registro Stato membro Unione Europea o Spazio Economico Europe	eo, iscrizione al Registro di	Numero registrazione
impre dipen socio entro	er prestato la propria opera, per almeno due anni, ar ese operanti nel settore alimentare o nel settore de adente qualificato, addetto alla vendita o all'ammin lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se tr o il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coa anale per la previdenza sociale	ella somministrazione di alim iistrazione o alla preparazion attasi di coniuge, parente o	nenti e bevande, in qualità di ne di alimenti, o in qualità di affine (parente del coniuge),
Titolo		Altra posizione	
Nome i	mpresa	Altra posizione	
Iscritto	all'INPS dal	Iscritto all'INPS fino al	
indiri: alla p parte	sere in possesso di un diploma di scuola secondaria zzo professionale, almeno triennale, purché nel cors preparazione o alla somministrazione degli alimenti del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca dell'istituto	so di studi siano previste ma	terie attinenti al commercio,
Oggette	o del corso	Anno di conclusione	
- 88		70	
Stato 09/1	ere conseguito la qualificazione professionale all'es Membro della Unione Europea o dello Spazio E 1/2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento o decreto	Economico Europeo (articolo	30 del Decreto Legislativo
di ess	sere in possesso del requisito della pratica professio	nale in quanto	
0	è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Comme l'attività di somministrazione di alimenti e bevande Provincia della CCIAA	·	nel settore alimentare e per
0	ha superato l'esame di idoneità a seguito della fre senza la successiva iscrizione in tale registro) Anno	equenza del corso abilitante p	per l'iscrizione al REC (anche
0	ha superato l'esame di idoneità a seguito della fr speciale imprese turistiche del REC (anche senza la Anno		

OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)

Che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal preposto che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B

		acustico		
(da co	mpilare	in caso di avvio dell'attività e trasferimento della sede)		
Assog	gettal	ilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico		
0	non	soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico		
		durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente norm	nativa	
0	sog	getto a presentazione di valutazione di impatto acustico		
	Titol	autorizzativo	Numero	Data
	0	ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico		
	0	ottenuto autorizzazione unica ambientale (AUA)		
"	0	ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico		
	0	presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico		

Nota bene: Per le attività da svolgere su suolo pubblico, è necessario avere la relativa concessione

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).

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

referente per la	ı pratica			
Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
		Flores degli alle	anti	
	(barra	Elenco degli alle re tutti gli allegati richiesti in fase di presentazior	=	
dichiarazioni s		quisiti da parte degli altri soci (A		
dichiarazione	sul possesso dei re	equisiti professionali (Allegato B	_	
	uotata dei locali			
notifica sanita	aria (articolo 6 del F	Regolamento di esecuzione dell'	Jnione europea 29/04/2004, n. 852)	
		esercizio di vendita di prodotti a	-	
	revisionale di impa			
		abilitato che l'ha redatta e firmata)		
ulteriori immo	obili oggetto del pro	ocedimento	_	
	nesso di soggiorno			
	di cittadino extracomunitario			
	iritti di segreteria/i	struttoria		
(da allegare se previs ✓ pagamento d	_{sti)} ell'imposta di bollo			
		le è stata conferita la procura		
altri allegati (s		ne e stata comenta la procura	U 'a	
aiti allegati (s	pecificare)			
		Informativa sul trattamento d	ei dati personali	
			9 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)	
			amento dei dati personali pubblicata sul sito int	
		ne destinataria, titolare del tra	attamento delle informazioni trasmesse all'atto	della
presentazione della pratica.				
			74	
				4
Luogo		Data	il dichiarante	