

## Amministrazione destinataria

Regione Marche

## Ufficio destinatario

## Segnalazione certificata di inizio attività per "show cooking"

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

Cognome	Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za				
90									
Residenza Provincia Comune Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata			
in qualità di (questa sezione deve essere compil	ata se il dichiarante non è un	na persona fisi	ica)						
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 elet	tronica certi	ificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commerc	io		Provincia	Numero Is	crizione		7		
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (R	EA)		Provincia	Numero is	crizione				
Sito web dell'attività o portale									
		_							
domiciliazione delle comunicazioni rela	ative al procedimenti			(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)					
domiciliazione delle comunicazioni rela (articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo C									

			SEGNALA			
_		ell'attività di show cooking esercitata				
0	all'interno di esercizi in sede fissa					
0	nei luoghi in cui si svolge l'attività di commercio su aree pubbliche nelle edicole o simili					
0		(specificare)				
!						
-		sso del titolo abilitativo <sub>zzativo</sub>	Protocollo	Data	Ente di riferimento	
0	auto	orizzazione, concessione o nulla osta				
0	SCIA	o comunicazione				
0	altro	) (specificare)				
orar	di s	volgimento dell'attività				
Orari o	li svolg	gimento dell'attività				
	perio	odico	dal	al		
0	giori	no fisso settimanale individuato				
0	ever	nto singolo, in data				
II sc	ttos	critto, consapevole delle sanzioni penali pr	eviste dalla legge pe	r le false dichiarazio	ni e attestazioni (articolo 76 d	lel
		del Presidente della Repubblica 28/12/200				
<b>✓</b>	di av	ver rispettato i regolamenti locali di polizi	a urbana, annonaria	e di igiene e sanită	à, i regolamenti edilizi e le no	rme
		nistiche nonchè quelle relative alle destina				
<b>✓</b>		sere in possesso dei requisiti di onorabilit	à e professionali di d	ui all'articolo 14 e a	ll'articolo 15 della Legge regio	nale
		08/2021, n. 22				
<b>✓</b>		razione da effettuare se si svolge attività di somministrazione ne Insentire l'accesso ai locali da parte delle co				
	ui co	inserial e l'accesso ai locali da parte delle co	DICHIARA INOLTRE			
<b>✓</b>	cho l	l'esercizio possiede i requisiti minimi prest			0//200/, p. 852/200/, o.dallo	altro
		native pertinenti in funzione dell'attività sv		ito comunitano 23/0	147 2004, 11. 6527 2004 è dalle	aitie
<b>✓</b>		ver rispettato i regolamenti locali di polizi		e di igiene e sanità	à, i regolamenti edilizi e le no	rme
		inistiche e quelle relative alle destinazioni d				
<b>✓</b>		i locali sede dell'attività di somministrazio		•	siedono i requisiti di sorveglial	oilità
<b>✓</b>		colo 16, comma 2, lettera b) del Regolamer opegnarsi a comunicare ogni variazione rela			spetto a quanto dichiarato	
_	<b>u</b>	pegnal state commence og in variatione rela	aciva a Statif factif con		specie a quarito alcinaraco	
impa	itto a	acustico				
(da coi	npilare	in caso di avvio dell'attività e trasferimento della sede)				
Assog		ilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico soggetto a presentazione di valutazione di	impatto acustico			
		durante l'esercizio dell'attività saranno ris	·	dalla vigente normal	tiva	
0	sogg	getto a presentazione di valutazione di imp	atto acustico			
	Titolo	autorizzativo			Numero	
		ottenuto parere favorevole ARPA sulla do	-	oatto acustico		
	0	ottenuto autorizzazione unica ambientale				
	0	ha presentato valutazione previsionale di	· ·			
	0	presenta congiuntamente valutazione pre	evisionale di impatto	acustico		
					44	

Cognome	Nome	Codice Fiscale					
Data di nascita Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
reciono cenarare vi reciono inste	1 osta ciettionica oraniana	1 osta elettromea eertimeata					
Y	Elenco degli allegati						
	ti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed ele	encati sul portale)					
planimetria quotata dei locali							
notifica sanitaria (articolo 6 del Regi	plamento di esecuzione dell'Unione europe	ea 29/04/2004, n. 852)					
comunicazione di attivazione di ese	rcizio di vendita di prodotti alcolici assogge	ettati ad accisa					
valutazione previsionale di impatto	acustico						
(specificare il codice fiscale del professionista abili							
ulteriori immobili oggetto del proced	dimento						
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)							
and an agent of							
Ini	formativa sul trattamento dei dati persor	nali					
	omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le						
		ati personali pubblicata sul sito internet					
	destinataria, titolare del trattamento de	elle informazioni trasmesse all'atto della					
presentazione della pratica.							
	<b>←</b>						
		' / 3/					
Luogo	Data	il dichiarante					

referente per la pratica