

| | |
|--|---|
| | <u>ALLEGATO B-34</u> Attività Ristorazione senza somministrazione (Rosticceria, frigatoria e affini con produzione di cibi da asporto) |
|--|---|

| |
|--|
| 1. Dati generali dell'intervento |
| 1.1 – Ubicazione intervento <i>(Indicare il Comune e l'indirizzo inseriti nel modulo di domanda unica – sezione Dati dell'intervento)</i> |
| |
| 1.2 – Riportare descrizione sintetica dell'intervento <i>(Riportare la Descrizione inserita nel modulo di domanda unica – sezione Dati dell'intervento)</i> |
| |

| | |
|---|--|
| 2. Specifiche relative all'attività | |
| Il sottoscritto <i>(nome e cognome)</i> | |
| Tipologia di attività | |
| DICHIARA | |
| Quanto contenuto nei seguenti quadri: | |
| <i>N.B: In caso di variazioni in attività già esistenti, riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione</i> | |
| 2.1 – Tipologia di attività | |
| Riportare una breve descrizione dell'attività che si intende avviare: | |
| | |
| 2.2 – Specifiche relative alla tipologia dell'attività e superfici | |
| | |
| 2.3 – Altre notizie | |
| Esercizio a carattere | <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Stagionale (indicare periodo) |
| 2.4 – Soggetto in possesso dei requisiti morali e professionali <i>(se previsti dalla normativa di riferimento)</i> | |
| Cognome | Nome |
| Data di nascita | Luogo di nascita |

| 2.5 – Dichiarazioni generali | | |
|--|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> L'attività, ai sensi dell'art. 4, comma 1 del D.P.R. n° 227 del 19/10/2011 | | |
| <input type="checkbox"/> è esente dall'obbligo di predisposizione della documentazione di impatto acustico. Note: | | |
| <input type="checkbox"/> è soggetta all'obbligo di predisposizione della documentazione di impatto acustico: | | |
| <input type="checkbox"/> L'attività genera emissioni di rumore non superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale di riferimento ovvero, ove questo non sia stato adottato, ai limiti individuati dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 14 novembre 1997 (<i>Allegare modello E13</i>) | | <input type="checkbox"/> L'attività genera emissioni di rumore superiori ai limiti stabiliti dal documento di classificazione acustica del territorio comunale di riferimento ovvero, ove questo non sia stato adottato, ai limiti individuati dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 14 novembre 1997 (<i>Allegare modello A10</i>) |
| La struttura <input type="checkbox"/> è soggetta <input type="checkbox"/> non è soggetta al Controllo Prevenzione Incendi, ai sensi del DPR 151/2011 (<i>In caso positivo allegare il modulo F18</i>) Se il titolo abilitativo è già conseguito, riportare gli estremi nel campo "note" (non è necessario presentare il modello F18): Note: | | |
| <input type="checkbox"/> L'attività prevede lo scarico di acque reflue e/o meteoriche di qualsiasi natura e tipologia? | | |
| <input type="checkbox"/> Allega dichiarazione di conformità alle norme in materia di scarichi (modello A11) | | <input type="checkbox"/> Allega segnalazione attivazione scarico acque reflue assimilate alle acque reflue domestiche (modello E11) |
| <input type="checkbox"/> L'attività non prevede lo scarico di acque reflue e/o meteoriche. Note: | | |
| 2.6 – Allegati | | |
| SI | NO | Documento |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Scheda relativa alla tipologia di intervento proposto (apertura/subingresso/trasferimento/ecc.) [<i>Modelli C1-6</i>] |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Planimetria QUOTATA, sottoscritta in originale da tecnico abilitato, in scala 1:100 o 1:200 dell'esercizio, con evidenziata la zona destinata all'esercizio dell'attività in oggetto |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

3. Data e firma

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR. 28 dicembre, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firma dell'interessato