

Al SUAP del \_\_\_\_\_  
 Comune di \_\_\_\_\_

Indirizzo  
 \_\_\_\_\_

PEC / Posta elettronica  
 \_\_\_\_\_

## COMUNICAZIONE PER AFFIDAMENTO IN GESTIONE DELL'ATTIVITÀ

### DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

#### DA PARTE DI ASSOCIAZIONI E CIRCOLI

(D.P.R. n. 235/2001, art. 2)  
 (Sez. I, Tabella A, d.lgs. n. 222/2016)

#### INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ

*Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa*

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  
 Stato \_\_\_\_\_ Telefono fisso / cell. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

#### DATI CATASTALI (\*)

Foglio n. \_\_\_\_\_ map. \_\_\_\_\_ (se presenti) sub. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
 Catasto:  fabbricati

#### AFFIDAMENTO IN GESTIONE A TERZI

##### 1 – DATI DELL'ASSOCIAZIONE/CIRCOLO

**Il/la sottoscritto/a COMUNICA di affidare in gestione a terzi l'attività di somministrazione di alimenti e bevande da parte di associazioni e circoli aderenti ad enti o organizzazioni nazionali le cui finalità assistenziali sono riconosciute dal Ministero dell'Interno e che si svolgono nelle condizioni previste dall'art. 148, c. 3, 5 e 8, del D.P.R. n. 917/1986 (TUIR, testo post riforma 2004) a favore dei rispettivi associati presso la sede ove sono svolte le attività istituzionali avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. \_\_\_\_\_ del**

|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Avvio dell'attività contestuale



**Quadro riepilogativo della documentazione allegata**

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del gestore (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre obbligatoria

**SCIA UNICA**

**ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA COMUNICAZIONE**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input checked="" type="checkbox"/>	Notifica sanitaria (art. 6, Reg.CE n. 852/2004)	Sempre obbligatoria

**ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, di diritti etc.)**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.(*)	Ove previsti, nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione.

