



Regione  
Lombardia

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

Al Comune di  
EDOLO  
Codice ISTAT  
17068  
Ufficio destinatario  
Ufficio SUAP

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI SUBINGRESSO/CESSAZIONE/  
SOSPENSIONE E RIPRESA/CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE DI ATTIVITÀ  
PRODUTTIVA**

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

| II/La sottoscritto/a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                                 |                   |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------|-------------------|-------------------|
| Cognome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               | Nome                            |                   | Codice Fiscale    |
| OCCHI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               | GIUSEPPE                        |                   | CCHGPP85P11D391R  |
| Data di nascita                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sesso (M/F)   | Cittadinanza                    | Luogo di nascita  |                   |
| 11/09/1985                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | M             | Italia                          | EDOLO             |                   |
| Residenza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                 |                   |                   |
| Provincia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Comune        | Indirizzo                       | Civico            | CAP               |
| BS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | VEZZA D'OGGIO | VIA DAVENA                      | 26                | 25059             |
| In qualità di                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                                 |                   |                   |
| Ruolo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                 |                   |                   |
| Titolare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                 |                   |                   |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                                 |                   | Tipologia         |
| OCCHI GIUSEPPE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                 |                   | ditta individuale |
| Sede legale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                 |                   |                   |
| Provincia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Comune        | Indirizzo                       | Civico            | CAP               |
| BS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SONICO        | VIA CAMIASCO                    | 1/C               | 25048             |
| Codice Fiscale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Partita IVA                     |                   |                   |
| CCHGPP85P11D391R                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               | 03564240988                     |                   |                   |
| Telefono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Fax           | E-mail PEC (domicilio digitale) |                   |                   |
| 0364635600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               | OCCHIGIUSEPPE@PEC.CGN.IT        |                   |                   |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | Provincia                       | Numero Iscrizione |                   |
| iscritto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | BS                              | CCHGPP85P11D391R  |                   |
| Iscrizione Albi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | Provincia                       | Numero Iscrizione | Data              |
| non tenuto all'iscrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                 |                   |                   |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | Numero Iscrizione               |                   |                   |
| iscritto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | 544807                          |                   |                   |
| Posizione INAIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | Codice INAIL impresa            |                   |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                 |                   |                   |
| <b>consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000<br/>in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,<br/>SEGNA LA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                 |                   |                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Il subingresso<br><input type="checkbox"/> La cessazione dell'attività<br><input type="checkbox"/> La sospensione/ripresa dell'attività<br><input type="checkbox"/> Il cambiamento di ragione sociale<br><input type="checkbox"/> La modifica soggetti titolari dei requisiti<br><input type="checkbox"/> Modifica della compagine sociale (soci, membri dell'organo di amministrazione, ecc.)<br><input type="checkbox"/> Modifica dei soggetti titolari dei requisiti professionali (preposto alla somministrazione, acconciatore, ecc.) |               |                                 |                   |                   |

UNIONE DELLE ALPI OROBIE BRESCIANE

Prot. 0000158 del 05/02/2015



ARRIVO

Tit. VIII Cla. 4



## TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ, VARIAZIONI (B1a)

Barrare una o più caselle a seconda dell'attività svolta

### 1) ATTIVITÀ ECONOMICHE NON ALIMENTARI

☐ 1.1 Attività produttiva (Industriale, manifatturiera, ecc.)

☐ 1.2 Attività di deposito merci

☐ 1.3 Commercio di prodotti fitosanitari

#### 1.4 Attività nel settore dei mangimi

☐ 1.4.1 Agricoltura per la produzione di alimenti per uso zootecnico

☐ 1.4.2 Essiccazione granaglie

☐ 1.4.3 Stoccaggio granaglie

☐ 1.4.4 Macinazione e brillatura

☐ 1.4.5 Commercio di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico-industriale

☐ 1.4.6 Commercio di additivi e/o premiscele

☐ 1.4.7 Trasporto per conto terzi di additivi mangimi, materie prime, premiscele

☐ 1.4.8 Fabbricazione di prodotti di origine minerale e chimico-industriale

☐ 1.4.9 Fabbricazione additivi

☐ 1.4.10 Fabbricazione premiscele

☐ 1.4.11 Fabbricazione mangimi per commercio e autoconsumo

☐ 1.4.12 Fabbricazione mangimi composti autorizzati

☐ 1.4.13 Confezionamento di additivi, mangimi, premiscele

#### 1.5 Attività di vendita

☐ 1.5.1 in esercizi di vicinato

☐ 1.5.2 in spacci interni

☐ 1.5.3 a mezzo apparecchi automatici (solo ad avvio attività ai sensi dell'Art. 5 della L.R. 9 del 29/06/2009)

☐ 1.5.4 per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione

☐ 1.5.5 presso il domicilio di consumatori

☐ 1.5.6 in strutture della media e grande distribuzione

☐ 1.5.7 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche

☐ commercio in forma itinerante

☐ commercio in posteggio di mercato

☐ (subingresso o cessazione) primo posteggio in qualsiasi mercato comunale

☐ (subingresso o cessazione) ulteriore posteggio dello stesso genere merceologico di quelli già posseduti

☐ (subingresso o cessazione) ulteriore posteggio di genere merceologico diverso da quelli già posseduti

#### 1.6 Attività di servizi alla persona

☐ 1.6.1 acconciatore

☐ 1.6.2 estetista

☐ 1.6.3 esecuzione di tatuaggi e piercing

☐ 1.6.4 altro (specificare)

#### 1.7 Altre attività di servizio

☐ 1.7.1 lavanderia

☐ 1.7.2 altro (specificare)

#### 1.8 Attività nel settore dei sottoprodotti di origine animale/prodotti derivati (Reg. CE 1069/2009)

☐ 1.8.1 Stabilimenti o impianti riconosciuti

☐ 1.8.2 Trasporto

☐ 1.8.3 Oleochimico

☐ 1.8.4 Lavorazione di sottoprodotti/prodotti derivati per scopi diversi dall'alimentazione degli animali

☐ 1.8.5 Uso di sottoprodotti/prodotti derivati in esposizioni, attività artistiche e di ricerca

☐ 1.8.6 Uso di sottoprodotti per l'alimentazione degli animali in deroga

☐ 1.8.7 Centri di raccolta

☐ 1.8.8 Produzione di cosmetici, dispositivi medici, diagnostici, medicinali, medicinali veterinari

☐ 1.8.9 Altro

#### 1.9 Attività nel settore della riproduzione animale

☐ 1.9.1 Strutture operanti sul territorio nazionale (D.M. 19 /07/2000, n. 403)

☐ 1.9.2 Strutture riconosciute ai sensi della normativa comunitaria



## 2) ATTIVITÀ ECONOMICHE IN CAMPO ALIMENTARE

### 2.1 Attività di produzione 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
- ☒ 2.2.2 nella ristorazione pubblica (bar, ristoranti, ecc.)
- ☐ 2.2.3 nella ristorazione collettiva (mense e bar in ospedali, case di riposo, scuole, caserme, ecc.)
  - ☐ (subingresso o cessaz.) è presente una cucina dove la ditta opera
  - ☐ (subingresso o cessaz.) non è presente una cucina, trattasi di punto di distribuzione di pasti confezionati
- ☐ 2.2.4 in strutture di vendita all'ingrosso
- ☐ 2.2.5 in strutture ricettive
  - ☐ limitatamente alle persone alloggiate
  - ☐ al pubblico
- ☐ 2.2.6 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche
  - ☐ commercio in forma itinerante
  - ☐ commercio in posteggio di mercato
    - ☐ (subingresso o cessazione) primo posteggio in qualsiasi mercato comunale
    - ☐ (subingresso o cessazione) ulteriore posteggio dello stesso genere merceologico di quelli già posseduti
    - ☐ (subingresso o cessazione) ulteriore posteggio di genere merceologico diverso da quelli già posseduti
- ☐ 2.2.7 in occasione di manifestazioni temporanee
- ☐ 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
- ☐ 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
- ☐ 2.2.10 Svolta nelle attività interne a musei, teatri, sale da concerti e simili
- ☐ 2.2.11 nel domicilio di consumatori
- ☐ 2.2.12 panificazione
  - ☐ utilizzo complessivo giornaliero superiore a 300kg di farina
- ☐ 2.2.13 in esercizi di vicinato
- ☐ 2.2.14 in strutture della media e grande distribuzione

### 2.3 Attività di vendita di alimenti

- ☐ 2.3.1 in esercizi di vicinato
- ☐ 2.3.2 in spacci interni
- ☐ 2.3.3 a mezzo di apparecchi automatici (solo ad avvio attività ai sensi dell'Art. 15 della L.R. n°6/2010)
- ☐ 2.3.4 per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione
- ☐ 2.3.5 presso il domicilio di consumatori
- ☐ 2.3.6 vendita diretta di alimenti prodotti in proprio da agricoltori
- ☐ 2.3.7 in strutture della media e grande distribuzione
- ☐ 2.3.8 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche
  - ☐ commercio in forma itinerante
  - ☐ commercio in posteggio di mercato
    - ☐ (subingresso o cessazione) primo posteggio in qualsiasi mercato comunale
    - ☐ (subingresso o cessazione) ulteriore posteggio dello stesso genere merceologico di quelli già posseduti
    - ☐ (subingresso o cessazione) ulteriore posteggio di genere merceologico diverso da quelli già posseduti

### 2.4 Attività di deposito di alimenti

- ☐ 2.4.1 in strutture proprie separate da quelle di produzione e/o vendita
- ☐ 2.4.2 in strutture proprie interne alla vendita all'ingrosso o di media e grande distribuzione
- ☐ 2.4.3 per conto terzi

### 2.5 Attività di trasporto di alimenti

- ☐ 2.5.1 con mezzi propri
- ☐ 2.5.2 per conto terzi



### 3) ALTRE ATTIVITÀ

#### 3.1 Attività turistico ricettiva

- ☐ 3.1.1 attività ricettiva alberghiera (es. albergo, motel, residenza turistico alberghiera)
- ☐ 3.1.2 attività ricettiva non alberghiera (es. case per ferie, ostelli per la gioventù, esercizi di affittacamere, bed & breakfast, case e appartamenti per le vacanze, rifugi alpinistici ed escursionistici)
- ☐ 3.1.3 attività ricettiva all'aria aperta (es. campeggio, villaggio turistico, area di sosta)

#### SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ

| Tipo                     | Codice catastale | Sezione   | Foglio | Numero  | Subalterno | Categoria | Mappa |
|--------------------------|------------------|-----------|--------|---------|------------|-----------|-------|
| unità immobiliare urbana | D391             |           | 56     | 185     |            |           |       |
| Provincia                | Comune           | Indirizzo | Civico | Barrato | Piano      | Mappa     |       |
| BS                       | EDOLO            | VIA PORRO | 13     |         |            |           |       |

Ulteriori particelle o subalterni (allegare il modulo "ulteriori particelle o subalterni oggetto dell'istanza")

il procedimento riguarda 0 ulteriori particelle o subalterni

#### CESSAZIONE ATTIVITÀ (B2)

| Motivazione                                                        |
|--------------------------------------------------------------------|
|                                                                    |
| A far tempo dal giorno                                             |
| A seguito delle cessazioni indicate, nella suddetta sede operativa |

#### SUBINGRESSO A (B3)

| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia          |                         |        |       |
|-------------------------------|--------------------|-------------------------|--------|-------|
| JOKER CAFE' DI TOMASI DORIS   | ditta individuale  |                         |        |       |
| Sede legale                   |                    |                         |        |       |
| Provincia                     | Comune             | Indirizzo               | Civico | CAP   |
| BS                            | EDOLO              | VIA PORRO               | 13     | 25048 |
| Codice fiscale                | Partita IVA        |                         |        |       |
| TMSDRS85D46D391G              | 03284310988        |                         |        |       |
| A far tempo dal giorno        | A seguito di       | Specificare altre cause |        |       |
| 04/02/2015                    | compravendita      |                         |        |       |
| Il subingresso avviene        | Data fine gestione |                         |        |       |
| nella titolarità              |                    |                         |        |       |

#### DICHIARA inoltre

- ☐ che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune
- ☐ che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata
- ☐ che i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA ( **MODELLO A** )
- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
  - essere in possesso dei requisiti morali e professionali necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente segnalazione
  - che i requisiti morali sono posseduti da tutti i soggetti tenuti ai sensi della normativa vigente
  - in caso di attività che necessitano di requisiti professionali (\*), questi sono posseduti da:
    - ☐ titolare o legale rappresentante
    - ☐ preposto o delegato dalla società
- (\*) Per attività di vendita e somministrazione compilare e allegare la Scheda 2 per ciascun soggetto.  
Per attività di servizi alla persona, compilare e allegare la Scheda 3.
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa e in applicazione delle disposizioni sulla pubblicazione degli atti, ai sensi della L. 241/90. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il titolare del trattamento è il Comune al quale la presente SCIA viene inoltrata.



**SOSPENSIONE O RIPRESA DELL'ATTIVITÀ (B4)**

Tipo istanza

|                          |                                                  |              |
|--------------------------|--------------------------------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | l'attività verrà sospesa                         |              |
|                          | Data fine sospensione                            | Motivazione  |
|                          |                                                  |              |
| <input type="checkbox"/> | l'attività precedentemente sospesa verrà ripresa |              |
|                          | Data inizio sospensione                          | Data ripresa |
|                          |                                                  |              |

**CAMBIAMENTO RAGIONE SOCIALE (B5)**

Precedente denominazione sociale

Nuova denominazione sociale

**MODIFICA SOGGETTI TITOLARI DEI REQUISITI (B6)**

Soggetti che cessano la titolarità dei requisiti

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---------|------|----------------|
|         |      |                |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|         |      |                |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|         |      |                |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|         |      |                |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|         |      |                |

**DICHIARA INOLTRE (B7)**

- ☐ che i locali non hanno riportato modifiche rispetto alle planimetrie già in possesso di codesto Comune
- ☐ che nulla è cambiato nelle condizioni di esercizio dell'attività precedentemente autorizzata/dichiarata
- ☐ che i locali e/o l'attività hanno riportato modifiche per le quali sarà presentata apposita SCIA ( **MODELLO A** )

# ESTREMI TITOLI AUTORIZZATIVI POSSEDUTI PER ATTIVITÀ (B8)

| Tipologia attività                  |                                                                | Titolo abilitativo                                 |       |                    |                      |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------|--------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/>            | commercio di vicinato                                          | <input type="checkbox"/> SCIA (L. 122/10)          | prot. | del                | Ente                 |
|                                     |                                                                | <input type="checkbox"/> DIAP (l.r. 1/07)          | prot. | del                | Ente                 |
| <input type="checkbox"/>            | commercio in spacci interni                                    | <input type="checkbox"/> COM                       | prot. | del                | Ente                 |
| <input type="checkbox"/>            | commercio in altre forme speciali                              | <input type="checkbox"/> autorizzazione            | prot. | del                | Ente                 |
| <input type="checkbox"/>            | commercio in medie strutture                                   | <input type="checkbox"/> autorizzazione            | prot. | del                | Ente                 |
| <input type="checkbox"/>            | commercio in grandi strutture                                  | <input type="checkbox"/> autorizzazione            | prot. | del                | Ente                 |
| <input type="checkbox"/>            | commercio su aree pubbliche                                    | <input type="checkbox"/> autorizzazione            | prot. | del                | Ente                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | somministr. alimenti e bevande                                 | <input type="checkbox"/> SCIA (L. 122/10)          | prot. | del                | Ente                 |
|                                     |                                                                | <input type="checkbox"/> DIAP (L.R. 1/07)          | prot. | del                | Ente                 |
|                                     |                                                                | <input type="checkbox"/> DIA (241/90)              | prot. | del                | Ente                 |
|                                     |                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> autorizzazione | prot. | 215 del 29/03/2011 | Ente COMUNE DI EDOLO |
| <input type="checkbox"/>            | intrattenimento ex art 68 Testo Unico Leggi Pubblica Sicurezza | <input type="checkbox"/> licenza P.S.              | prot. | del                | Ente                 |
| <input type="checkbox"/>            | intrattenimento ex art 69 Testo Unico Leggi Pubblica Sicurezza | <input type="checkbox"/> licenza P.S.              | prot. | del                | Ente                 |
| <input type="checkbox"/>            | attività Ricettive                                             | <input type="checkbox"/> SCIA (L. 122/10)          | prot. | del                | Ente                 |
|                                     |                                                                | <input type="checkbox"/> licenza P.S.              | prot. | del                | Ente                 |
| <input type="checkbox"/>            | altre attività P.S. (specificare)                              | <input type="checkbox"/> licenza P.S.              | prot. | del                | Ente                 |
| <input type="checkbox"/>            | attività produttive                                            | <input type="checkbox"/> SCIA (L. 122/10)          | prot. | del                | Ente                 |
|                                     |                                                                | <input type="checkbox"/> DIAP (L.R. 1/07)          | prot. | del                | Ente                 |



**ELENCO ALLEGATI E SOTTOSCRIZIONE***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)***II/la sottoscritto/a  
ALLEGA**

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>N° 1 SCHEDE 2</b> - Requisiti morali e professionali per le attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/>            | <b>N° SCHEDE 3</b> - Attività di servizi alla persona                                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/>            | <b>N° AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI SOGGETTIVI MORALI E ANTIMAFIA DI ALTRI SOGGETTI</b>                                                                                                                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>COPIA DELL'ATTO DI CESSIONE O DICHIARAZIONE NOTARILE</b>                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/>            | <b>DICHIARAZIONE DI EMISSIONI IN ATMOSFERA SCARSAMENTE RILEVANTI O POCO SIGNIFICATIVE</b>                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/>            | <b>COSE ANTICHE E/O USATE</b> - segnalazione certificata di inizio/modifica/variazione/cessazione attività                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/>            | <b>LAVANDERIA</b> - autocertificazione del possesso dei requisiti professionali                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/>            | <b>PANIFICATORE</b> - comunicazione responsabile dell'attività produttiva                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/>            | <b>VENDITA DI FUNGHI EPIGEI FRESCHI SPONTANEI</b> - segnalazione certificata di inizio/modifica/variazione/cessazione attività                                                                                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE</b> - dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/>            | <b>SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE</b> - autocertificazione di conoscenza della lingua italiana                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/>            | <b>PRODOTTI FITOSANITARI</b> - autocertificazione di possesso del certificato di abilitazione alla vendita per il commercio di prodotti fitosanitari e per la vendita di prodotti fitosanitari molto tossici, tossici o nocivi |
| <input type="checkbox"/>            | <b>RIPRODUZIONE ANIMALI</b> - autocertificazione di possesso dell'autorizzazione per l'esercizio dell'attività                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/>            | <b>TRASPORTO DI ALIMENTI</b> - autocertificazione di possesso dell'autorizzazione Atp                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/>            | <b>RICEVUTA DEI DIRITTI SANITARI DELL'ASL</b>                                                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/>            | <b>RICEVUTA DEI DIRITTI DI SEGRETERIA/ISTRUTTORIA</b><br><i>(da allegare se previsti)</i>                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/>            | <b>ULTERIORI PARTICELLE O SUBALTERNI OGGETTO DEL PROCEDIMENTO</b>                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/>            | <b>COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO</b>                                                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/>            | <b>ALTRI ALLEGATI</b> (specificare)                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                                                                |            |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|
| EDOLO                                                                                                                          | 04/02/2015 |                |
| LuoGo                                                                                                                          | Data       | Il dichiarante |
| I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196). |            |                |





| Impatto acustico                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Casistiche (Deliberazione della Giunta Regionale 10/01/2014, n. 10/1217)                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | <b>caso 1</b><br>a. apertura dopo le 6:00<br>b. chiusura non oltre le 22:00<br>c. non viene effettuato dj set<br>d. non viene effettuata musica live<br>e. non vengono svolti intrattenimenti danzanti<br>f. assenza di impianti di diffusione sonora in esterno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | <b>caso 2</b><br>a. strutturalmente non connesso con edifici con destinazione d'uso residenziale<br>b. situato a più di 50 metri da edifici ad uso residenziale<br>c. non viene effettuato dj set<br>d. non viene effettuata musica live<br>e. non vengono svolti intrattenimenti danzanti<br>f. assenza di impianti di diffusione sonora in esterno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | <b>caso 3</b><br>a. assenza di impianti di diffusione sonora con potenza complessiva superiore a 50 Watt e assenza di subwoofer<br>b. assenza di impianti di diffusione sonora in esterno<br>c. non viene effettuato dj set<br>d. non viene effettuata musica live<br>e. non vengono svolti intrattenimenti danzanti<br>f. assenza di impianti di trattamento dell'aria installati in ambiente esterno oppure presenza di un unico impianto di trattamento dell'aria installato in ambiente esterno, dotato di certificazione di emissione massima ad 1 metro di distanza non superiore a 50 dB(A)<br>g. assenza di plateatico esterno o presenza di plateatico esterno con capienza massima di 12 persone e fruibile non oltre le ore 24:00 |               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | nessuna delle precedenti casistiche                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
| Assoggettabilità alla presentazione di valutazione di impatto acustico                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |
|                                                                                                              | <b>Titolo autorizzativo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Numero</b> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | ottenuto parere favorevole ARPA sulla documentazione di impatto acustico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | ha presentato valutazione previsionale di impatto acustico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | presenta congiuntamente valutazione previsionale di impatto acustico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |
| rischio incendio                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |
|                                                                                                              | <b>Titolo autorizzativo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Numero</b> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | presentata DIA al Comando Vigili del Fuoco<br><i>(opzione ammissibile prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 01/08/2011, n. 151)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | presentata SCIA al Comando Vigili del Fuoco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | ottenuto CPI dal Comando Vigili del Fuoco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          | l'attività non rientra nell'elenco di quelle soggette alle visite e ai controlli di prevenzione incendi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |
| Elenco degli allegati                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | certificazione o autocertificazione attestante la disponibilità di parcheggi<br><i>(da allegare solo se previsto dal Regolamento comunale)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | dichiarazione di emissioni in atmosfera scarsamente rilevanti o poco significative                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                     | valutazione previsionale di impatto acustico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |

|                                                                                                                                |             |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------|
| EDOLO                                                                                                                          | 04/02/2015  |                       |
| <b>Luogo</b>                                                                                                                   | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |
| I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196). |             |                       |









Regione  
Lombardia

MODULISTICA  
REGIONALE UNIFICATA  
**S.C.I.A. - SCHEDA 2**

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale  
CCHGPP85P11D391R

**REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI PER LE ATTIVITÀ  
DI VENDITA E SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**

I requisiti morali devono essere posseduti e dichiarati da ciascuno dei seguenti soggetti: titolare o legale rappresentante, preposto o delegato se designato, ciascuno dei soci e degli amministratori in caso di società ai sensi dell'art. 2 D.P.R. 252/1998.

| II/La sottoscritto/a                                                                                                                                                                       |               |              |                  |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|------------------|------------------|
| Cognome                                                                                                                                                                                    |               | Nome         |                  | Codice Fiscale   |
| OCCHI                                                                                                                                                                                      |               | GIUSEPPE     |                  | CCHGPP85P11D391R |
| Data di nascita                                                                                                                                                                            | Sesso (M/F)   | Cittadinanza | Luogo di nascita |                  |
| 11/09/1985                                                                                                                                                                                 | M             | Italia       | EDOLO            |                  |
| Residenza                                                                                                                                                                                  |               |              |                  |                  |
| Provincia                                                                                                                                                                                  | Comune        | Indirizzo    | Civico           | CAP              |
| BS                                                                                                                                                                                         | VEZZA D'OGGIO | VIA DAVENA   | 26               | 25059            |
| Ruolo                                                                                                                                                                                      |               | Società      |                  | In data          |
| Titolare                                                                                                                                                                                   |               |              |                  |                  |
| <b>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,<br/>DICHIARA</b> |               |              |                  |                  |

**REQUISITI MORALI**

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010
- Che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")

**REQUISITI PROFESSIONALI**

- Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali ai sensi dell' art. 71, comma 6, D.Lgs. 59/2010
- 3.1 ☐ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti riconosciuto dalla Regione

| Regione che riconosce il corso |                     |
|--------------------------------|---------------------|
|                                |                     |
| Nome dell'istituto             | Sede                |
|                                |                     |
| Oggetto del corso              | Anno di conclusione |
|                                |                     |

- 3.2 ☐ di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti.

| Tipologia di titolo |                     |
|---------------------|---------------------|
|                     |                     |
| Nome dell'istituto  | Sede                |
|                     |                     |
| Oggetto del corso   | Anno di conclusione |
|                     |                     |



- 3.3 ☒ avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di:

|                                                                                                       |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Titolo                                                                                                |                                |
| dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti |                                |
| Numero iscrizione INPS                                                                                | Data iscrizione INPS           |
| 1516661097                                                                                            | 09/02/2011                     |
| Nome impresa                                                                                          | Sede impresa                   |
| JOKER CAFE' DI TOMASI DORIS                                                                           | VIA PORRO, 13 25048 EDOLO (BS) |

- 3.4 ☐ essere stato iscritto al REC di cui alla L.426/71 per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a) b) e c) dell'art. 12, c.2 del DM 375/88, presso la CCIAA di

|       |        |      |
|-------|--------|------|
| CCIAA | Numero | Data |
|       |        |      |

#### ELENCO ALLEGATI E SOTTOSCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a

ALLEGA

☐ COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO

☐ ALTRI ALLEGATI (specificare)

EDOLO

04/02/2015

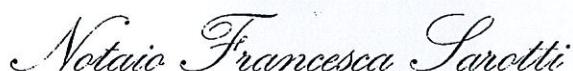
Luogo

Data

Il dichiarante

I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196).



**attesta**

- **TOMASI Doris**, nata a Edolo (BS) il 6 aprile 1985, domiciliata e residente in Vione (BS), via Dr. Martin Tomasi n. 5, codice fiscale TMS DRS 85D46 D391G, di stato libero;

**ha venduto**

- **OCCHI Giuseppe**, nato a Edolo (BS) l'11 settembre 1985, residente in Edolo (BS), via Foppa n. 18, codice fiscale CCH GPP 85P11 D391R,  
di stato libero.

in qualità di unico titolare dell'omonima ditta individuale con sede in Sonico (BS), via Camiasco n. 1/C, codice fiscale e iscrizione al Registro delle Imprese di Brescia n. CCHGPP85P11D391R, Partita IVA n. 03564240988, REA n. BS-544807,

**che ha acquistato  
in Comune di Edolo (BS)**

via Porro n. 13, avente ad oggetto l'esercizio dell'attività di bar ristorante, ed esercitata in forza delle seguenti autorizzazioni e licenze:

- Autorizzazione n. 215/aut.p.e., per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande tipologia unica di cui all'articolo 63 della Legge Regionale n. 6/2010, rilasciata dal Comune di Edolo (BS) in data 29 marzo 2011.



Gli effetti della presente cessione dateranno sia per gli utili che per gli oneri dalla data del 3 (tre) febbraio 2015 (duemilaquindici), data di consegna dell'azienda alla parte acquirente e pertanto da tale data cominceranno a decorrere a favore della parte cessionaria gli utili ed a carico della stessa gli oneri relativi ed in particolare i tributi di qualsiasi specie afferenti all'esercizio dell'azienda ceduta, e quanto altro riservandosi le parti di addivenire ad un conto di conguaglio con riferimento alla data sopraindicata.

Dalla presente cessione rimangono esclusi i debiti ed i crediti maturati e sorti sino alla data del 2 (due) febbraio 2015 (duemilaquindici), che rimangono a rispettivo carico e vantaggio della parte cedente la quale si obbliga a far fronte ai propri impegni alle precise scadenze specie per quanto riguarda tasse e imposte, fatta eccezione per eventuali debiti e crediti di natura commerciale che dovessero emergere e che le parti convengono espressamente compresi nella presente cessione.

La parte venditrice si obbliga a prestare ogni e più ampio ed opportuno assenso alla voltura delle diverse autorizzazioni amministrative e licenze di qualsiasi specie richieste dalle vi-







genti leggi per l'esercizio dell'azienda ceduta, autorizzando contemporaneamente la parte acquirente ad esperire le pratiche che si rendessero necessarie per operare sin da ora la voltura al proprio nome, esonerando da ogni e qualsiasi responsabilità presente e futura il Comune competente.

Cedegolo (BS), li 3 (tre) febbraio 2015 (duemilaquindici).

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized initial 'F' followed by a surname.







In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale  
CCHGPP85P11D391R

## Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per attività di somministrazione di alimenti e bevande

*Ai sensi dell'articolo 69 della Legge Regionale 03/02/2010, n. 6 e dell'articolo 69 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773*

### Il sottoscritto

| Cognome | Nome     | Codice Fiscale   |
|---------|----------|------------------|
| OCCHI   | GIUSEPPE | CCHGPP85P11D391R |

### in relazione all'attività di somministrazione di alimenti e bevande assumente la seguente denominazione

| Denominazione attività              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | ristorante, trattoria, osteria con cucina e simili: esercizi in cui è prevalente la somministrazione di pasti preparati in apposita cucina con menù che include una sufficiente varietà di piatti e dotati di servizio al tavolo                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/>            | esercizi con cucina tipica lombarda: ristorante, trattoria, osteria in cui è prevalente l'utilizzo di alimenti e bevande tipici della tradizione locale o regionale                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/>            | tavole calde, self-service, fast food e simili: esercizi in cui è prevalente la somministrazione di pasti preparati in apposita cucina ma privi di servizio al tavolo                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/>            | pizzerie e simili: esercizi della ristorazione, con servizio al tavolo, in cui è prevalente la preparazione e la somministrazione del prodotto «pizza»                                                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/>            | bar gastronomici e simili: esercizi in cui si somministrano alimenti e bevande, compresi i prodotti di gastronomia preconfezionati o precotti usati a freddo ed in cui la manipolazione dell'esercente riguarda l'assemblaggio, il riscaldamento, la farcitura e tutte quelle operazioni che non equivalgono né alla produzione né alla cottura |
| <input checked="" type="checkbox"/> | bar-caffè e simili: esercizi in cui è prevalente la somministrazione di bevande, comprese quelle alcoliche di qualsiasi gradazione, nonché di dolci e spuntini                                                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/>            | bar pasticceria, bar gelateria, cremeria, creperia e simili: bar-caffè caratterizzati dalla somministrazione di una vasta varietà di prodotti di pasticceria, gelateria e dolci in genere                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/>            | wine bar, birrerie, pub, enoteche, caffetterie, sala da the e simili: esercizi prevalentemente specializzati nella somministrazione di specifiche tipologie di bevande eventualmente accompagnate da somministrazione di spuntini, pasti e/o piccoli servizi di cucina                                                                          |
| <input type="checkbox"/>            | disco-bar, piano bar, american-bar, locali serali e simili: esercizi in cui la somministrazione di alimenti e bevande è accompagnata a servizi di intrattenimento che ne caratterizzano l'attività                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/>            | discoteche, sale da ballo, locali notturni: esercizi nei quali la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande viene svolta congiuntamente ad attività di intrattenimento, ma quest'ultima è prevalente rispetto alla prima                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/>            | stabilimenti balneari ed impianti sportivi con somministrazione: esercizi in cui la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande viene svolta congiuntamente all'attività di svago, ma quest'ultima è prevalente rispetto alla prima                                                                                                      |





Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- ☒ che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- ☒ di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- ☒ che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- ☒ di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
- ☒ che i locali ed i servizi igienici sono conformi alle caratteristiche dettate dalle normative in materia sanitaria, edilizia, urbanistica e ad ogni altra normativa e regolamentazione vigente
- ☒ di avere la disponibilità dei locali
- ☒ che l'edificio/i locali/l'area in cui si svolge l'attività ha/hanno una destinazione d'uso compatibile con l'attività stessa e che vengono rispettati i criteri di sorvegliabilità stabiliti, ove previsto, dal Decreto Ministeriale 17/12/1992, n. 564
- ☒ di essere consapevole che, ai sensi dell'articolo 74 della Legge Regionale 02/02/2010, n. 6, l'esercizio è abilitato all'installazione e all'uso di apparecchi radiotelevisivi ed impianti in genere per la diffusione sonora e di immagini, oltre allo svolgimento di piccoli trattenimenti nel rispetto delle seguenti condizioni:
  - ☒ l'ingresso deve essere libero e gratuito
  - ☒ l'attività di intrattenimento deve essere complementare a quella prevalente di somministrazione
  - ☒ devono essere assenti spazi espressamente destinati ad attività di spettacolo o ballo (pista da ballo, sedie disposte a platea, ecc.)
  - ☒ non devono essere pubblicizzati gli avvenimenti di spettacolo in modo che l'avventore si indirizzi nel locale per la sola attività di somministrazione
  - ☒ il prezzo delle consumazioni non deve essere maggiorato rispetto ai prezzi normalmente praticati

| caratteristiche dell'attività                                                   |                             |                         |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Superficie servizi (depositi, servizi, uffici)                                  | Superficie somministrazione | Numero servizi igienici | Numero posti a sedere |
| 28 m <sup>2</sup>                                                               | 56 m <sup>2</sup>           | 3                       | 20                    |
| Presenza eventuale attività commerciale secondaria congiunta                    |                             |                         |                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> no                                          |                             |                         |                       |
| <input type="checkbox"/> sì                                                     |                             |                         |                       |
| Tipologia (commercio al dettaglio, intrattenimento e svago, servizi, ecc.)      |                             |                         | Superficie            |
|                                                                                 |                             |                         | m <sup>2</sup>        |
| Titolo autorizzativo                                                            |                             | Numero                  | Data                  |
| <input type="checkbox"/> ottenimento autorizzazione                             |                             |                         |                       |
| <input type="checkbox"/> presentazione SCIA/DIAP                                |                             |                         |                       |
| <input type="checkbox"/> altro (specificare indicando gli estremi, se previsti) |                             |                         |                       |

| orari di esercizio                                                                         |           |          |           |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-----------|----------|
| (eventuali campi non compilati saranno interpretati come orari di chiusura dell'esercizio) |           |          |           |          |
| Giorno                                                                                     | Dalle ore | Alle ore | Dalle ore | Alle ore |
| Lunedì                                                                                     | 08:00     | 22:00    |           |          |
| Martedì                                                                                    | 08:00     | 22:00    |           |          |
| Mercoledì                                                                                  | 08:00     | 22:00    |           |          |
| Giovedì                                                                                    | 08:00     | 22:00    |           |          |
| Venerdì                                                                                    | 08:00     | 22:00    |           |          |
| Sabato                                                                                     | 08:00     | 22:00    |           |          |
| Domenica                                                                                   | 08:00     | 22:00    |           |          |





OCCHI GIUSEPPE

Via Porro n. 13  
25048 EDOLO (BS)  
P.IVA 03564240988  
COD. FISC. CCHGPP85P11D391R

Spett.le        SINDACO  
                  COMUNE DI EDOLO

E p.c.         Comando Stazione Carabinieri  
                  Edolo

Edolo, lì 4 febbraio 2015

OGGETTO:    richiesta revoca ordinanza sindacale n.37 del 29/12/2014

Con la presente il sottoscritto OCCHI GIUSEPPE comunica di essere subentrato nella gestione del Bar in Via Porro n. 13 (Jocker Cafè), vista l'ordinanza in oggetto riguardante la limitazione di orari per la gestione Salvetti Barbara, cessata il 31/01/2015, chiede la revoca e la possibilità di riaprire l'esercizio in questione senza alcuna limitazione.

Distinti Saluti.

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Occhi Giuseppe', is written over a horizontal line.







sul C/C n. 10988251

di Euro           38,00TD 451 TRENTOTTO/00  
importo in lettere

INTESTATO A

A.S.L. VALLECAMONICA SEBINO SERVIZIO TESORERIA  
VIA NISSOLINA 2 25043 BRENO BS

ESEGUITO DA

|                      |                     |          |
|----------------------|---------------------|----------|
| OCCHI GIUSEPPE       | 12/11/2003-05-02-15 | P 0050   |
| VIA DAVENA VCVD 0154 |                     | €*38,00* |
| 25059 VEZZA D'OGGIO  |                     | €*1,30*  |
| (BS)                 |                     |          |

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CAUSALE

SCIA SUBINGRESSO



sul C/C n. 10988251

di Euro           38,00TD 451 TRENTOTTO/00  
importo in lettere

INTESTATO A

A.S.L. VALLECAMONICA SEBINO SERVIZIO TESORER  
VIA NISSOLINA 2 25043 BRENO BS

ESEGUITO DA

|                      |                     |          |
|----------------------|---------------------|----------|
| OCCHI GIUSEPPE       | 12/11/2003-05-02-15 | P 0050   |
| VIA DAVENA VCVD 0154 |                     | €*38,00* |
| 25059 VEZZA D'OGGIO  |                     | €*1,30*  |
| (BS)                 |                     |          |

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CAUSALE

SCIA SUBINGRESSO





## **Unione Alpi Orobie Bresciane - Mara Carasi**

---

**Da:** <posta-certificata@telecompost.it>  
**Data:** venerdì 6 febbraio 2015 10:37  
**A:** <unione.alpiorobiebresciane@pec.regione.lombardia.it>  
**Allega:** postacert.eml; daticert.xml  
**Oggetto:** CONSEGNA: PROT. 158 IN DATA 05/02/2015 SCIA MOD. B SUBINGRESSO GESTIONE BAR JOKER IN COMUNE DI EDOLO

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 06/02/2015 alle ore 10:37:56 (+0100) il messaggio

"PROT. 158 IN DATA 05/02/2015 SCIA MOD. B SUBINGRESSO GESTIONE BAR JOKER IN COMUNE DI EDOLO" proveniente da

"unione.alpiorobiebresciane@pec.regione.lombardia.it"

ed indirizzato a: "protocollo@pec.aslvallecamonicafebino.it"

è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: 83192714-F788-B355-CA89-3CDD192C033D@telecompost.it

