

 Regione Lombardia	<b>MODULISTICA REGIONALE UNIFICATA</b> <b>S.C.I.A. MODELLO A</b>	Spazio per apposizione protocollo	Inserire qui stemma del Comune
<b>SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO/MODIFICA ATTIVITÀ (SCIA)</b>			
Al Comune di _____ <small>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</small>		_____ Codice ISTAT Comune <small>A cura degli Uffici Comunali</small>	
<b>Il/La sottoscritto/a</b>			
Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____ Data di nascita: ___ / ___ / ___ Cittadinanza: _____ Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. _____ Residenza: Comune _____ Prov. _____ Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____ E-mail: _____ Se disponibile, indicare l'indirizzo PEC: _____ Telefono: _____ FAX: _____			
<b>in qualità di:</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Titolare</b> <input type="checkbox"/> <b>Curatore fallimentare</b> <input type="checkbox"/> <b>Legale rappresentante</b> <input type="checkbox"/> <b>Erede o avente causa</b> <input type="checkbox"/> <b>Altro</b> _____			
<b>dell'Impresa/Azienda/Ente</b>			
Denominazione o ragione sociale: _____ <input type="checkbox"/> Ditta individuale <input type="checkbox"/> SNC <input type="checkbox"/> SAPA <input type="checkbox"/> SAS <input type="checkbox"/> SRL <input type="checkbox"/> SURL <input type="checkbox"/> SPA <input type="checkbox"/> Ente pubblico <input type="checkbox"/> Società Cooperativa <input type="checkbox"/> SS <input type="checkbox"/> Altro * _____ <small>*(soggetti non economici, es. persone fisiche o società no profit)</small> Codice Fiscale _____ Partita IVA (se diversa da C.F.) _____ con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____ Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____ Telefono: _____ FAX: _____ <input type="checkbox"/> Iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ n° _____ <input type="checkbox"/> In attesa di iscrizione al R.I. CCIAA <input type="checkbox"/> Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura <input type="checkbox"/> Iscritto al R.E.A. al n° _____ <input type="checkbox"/> In attesa di iscrizione al R.E.A. <input type="checkbox"/> Posizione INAIL _____ <input type="checkbox"/> CODICE INAIL Impresa _____ <input type="checkbox"/> Iscritto all'Albo Imprenditori Agricoli Professionali n° _____ del ___ / ___ / ___ Prov. _____ <input type="checkbox"/> Iscritto all'Albo Imprese Artigiane al n° _____ del ___ / ___ / ___ Prov. _____			
<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, SEGNALA</b>			
<input type="checkbox"/> L'avvio di una nuova attività <input type="checkbox"/> La modifica di una attività esistente, riguardante: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Sede    <input type="checkbox"/> Aspetti merceologici</li> <li><input type="checkbox"/> Locali/impianti: allegare descrizione e planimetria</li> <li><input type="checkbox"/> Ciclo produttivo: allegare relazione tecnica</li> <li><input type="checkbox"/> Altre variazioni: mezzi di trasporto, caratteristiche attività turistico ricettive</li> </ul>			
ID pratica MUTA: .....		S.C.I.A. - MOD. A - Pag. 1	

<b>TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ</b>	
<p><i>Barrare una o più caselle a seconda dell'attività svolta; se presenti i quadratini a destra, all'interno i numeri indicano il tipo di scheda da allegare, le lettere il tipo di documentazione (per la legenda si veda a pag. 8)</i></p>	A1
<p><b>1) ATTIVITA' ECONOMICHE NON ALIMENTARI</b></p>	Scheda/e o Allegati richiesti
<p><input type="checkbox"/> 1.1 Attività produttiva (Industriale, manifatturiera, ecc.)</p>	4 P R
<p><input type="checkbox"/> 1.2 Attività di deposito merci</p>	4 P
<p><input type="checkbox"/> 1.3 Commercio di prodotti fitosanitari</p>	P
<p><b>1.4 Attività nel settore dei mangimi</b></p>	
<p><input type="checkbox"/> 1.4.1 Agricoltura per la produzione di alimenti per uso zootecnico</p>	
<p><input type="checkbox"/> 1.4.2 Essiccazione granaglie</p>	
<p><input type="checkbox"/> 1.4.3 Stoccaggio granaglie</p>	
<p><input type="checkbox"/> 1.4.4 Macinazione e brillatura</p>	4
<p><input type="checkbox"/> 1.4.5 Commercio di prodotti agricoli e zootecnici, mangimi, prodotti di origine minerale e chimico-industriale</p>	
<p><input type="checkbox"/> 1.4.6 Commercio di additivi e/o premiscele</p>	
<p><input type="checkbox"/> 1.4.7 Trasporto per conto terzi di additivi mangimi, materie prime, premiscele</p>	E
<p><input type="checkbox"/> 1.4.8 Fabbricazione di prodotti di origine minerale e chimico-industriale</p>	4
<p><input type="checkbox"/> 1.4.9 Fabbricazione additivi</p>	4
<p><input type="checkbox"/> 1.4.10 Fabbricazione premiscele</p>	4
<p><input type="checkbox"/> 1.4.11 Fabbricazione mangimi per commercio e autoconsumo</p>	4
<p><input type="checkbox"/> 1.4.12 Fabbricazione mangimi composti autorizzati</p>	4
<p><input type="checkbox"/> 1.4.13 Confezionamento di additivi, mangimi, premiscele</p>	4
<p><b>NUMERO RICONOSCIMENTO COMUNITARIO (se previsto)</b></p>	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>
<p><b>1.5 Attività di vendita</b></p>	
<p><input type="checkbox"/> 1.5.1 in esercizi di vicinato</p>	1 2 P
<p><input type="checkbox"/> 1.5.2 in spacci interni</p>	1 2 P
<p><input type="checkbox"/> 1.5.3 a mezzo apparecchi automatici (solo ad avvio attività ai sensi dell'Art. 15 della L.R. n° 6/2010)</p>	2
<p><input type="checkbox"/> 1.5.4 per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione</p>	1 2
<p><input type="checkbox"/> 1.5.5 presso il domicilio di consumatori</p>	1 2
<p><b>1.6 Attività di servizi alla persona</b></p>	
<p><input type="checkbox"/> 1.6.1 acconciatore</p>	3 P
<p><input type="checkbox"/> 1.6.2 estetista</p>	3 P
<p><input type="checkbox"/> 1.6.3 esecuzione di tatuaggi e piercing</p>	3 P
<p><input type="checkbox"/> 1.6.4 altro _____</p>	P
ID pratica MUTA: .....	S.C.I.A. - MOD. A - Pag. 2

		Scheda/e o Allegati richiesti
<b>1.7 Altre attività di servizio</b>		
<input type="checkbox"/>	1.7.1 lavanderia	P R
<input type="checkbox"/>	1.7.2 altro _____	P R
<b>1.8 Attività nel settore dei sottoprodotti di origine animale/prodotti derivati (Reg. CE 1069/2009)</b>		
<input type="checkbox"/>	1.8.1 Stabilimenti o impianti riconosciuti	4 P R
	Numero Riconoscimento Comunitario _____	
<input type="checkbox"/>	1.8.2 Trasporto	E
<input type="checkbox"/>	1.8.3 Oleochimico	4 P R
<input type="checkbox"/>	1.8.4 Lavorazione di sottoprodotti/prodotti derivati per scopi diversi dall'alimentazione degli animali	4 P R
<input type="checkbox"/>	1.8.5 Uso di sottoprodotti/prodotti derivati in esposizioni, attività artistiche e di ricerca	4 R
<input type="checkbox"/>	1.8.6 Uso di sottoprodotti per l'alimentazione degli animali in deroga	4 P R
<input type="checkbox"/>	1.8.7 Centri di raccolta	4 P R
<input type="checkbox"/>	1.8.8 Produzione di cosmetici, dispositivi medici, diagnostici, medicinali, medicinali veterinari	4 P R
<input type="checkbox"/>	1.8.9 Altro	P R
<b>1.9 Attività nel settore della riproduzione animale</b>		
<input type="checkbox"/>	1.9.1 Strutture operanti sul territorio nazionale (D.M. 19 /07/2000, n. 403)	P R
	Codice Univoco Nazionale _____	
<input type="checkbox"/>	1.9.2 Strutture riconosciute ai sensi della normativa comunitaria	P R
	Codice Univoco Nazionale _____	
<b>2) ATTIVITA' ECONOMICHE IN CAMPO ALIMENTARE</b>		
<b>2.1 Attività di produzione primaria di alimenti</b>		
<input type="checkbox"/>	2.1.1 Agricoltura (coltivazione e allevamento), per la produzione di alimenti per uso umano	
<input type="checkbox"/>	2.1.2 Attività di caccia e pesca professionale	
<input type="checkbox"/>	2.1.3 Produzione di latte crudo destinato a diventare latte fresco pastorizzato di alta qualità	
<b>2.2 Attività di trasformazione e/o somministrazione di alimenti</b>		
<input type="checkbox"/>	2.2.1 in stabilimenti (compresi gli impianti di macellazione), laboratori, centri di cottura	4 P R
<input type="checkbox"/>	2.2.2 nella ristorazione pubblica (bar, ristoranti, ecc.)	P (*)
<input type="checkbox"/>	2.2.3 nella ristorazione collettiva (mense e bar in ospedali, case di riposo, scuole, caserme, comunità religiose, ecc.)	1 2 P
<input type="checkbox"/>	2.2.4 in strutture di vendita all'ingrosso	P
<input type="checkbox"/>	2.2.5 in strutture ricettive <input type="checkbox"/> limitatamente alle persone alloggiate <input type="checkbox"/> al pubblico (*)	2 P (*)
<input type="checkbox"/>	2.2.6 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche	D E (*)
<input type="checkbox"/>	2.2.7 in occasione di manifestazioni temporanee	2
<input type="checkbox"/>	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	1 2 P
<input type="checkbox"/>	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	1 2 P
<input type="checkbox"/>	2.2.10 Svolta nelle attività interne a musei, teatri, sale da concerti e simili	1 2 P
<input type="checkbox"/>	2.2.11 nel domicilio di consumatori	1 2
<input type="checkbox"/>	2.2.12 panificazione <input type="checkbox"/> utilizzo complessivo giornaliero superiore a 300 Kg di farina	P
<input type="checkbox"/>	2.2.13 in esercizi di vicinato	P
<input type="checkbox"/>	2.2.14 in strutture della media e grande distribuzione	P R (*)

		Scheda/e o Allegati richiesti
<b>2.3 Attività di vendita di alimenti</b>		
<input type="checkbox"/>	2.3.1 in esercizi di vicinato	1 2 P
<input type="checkbox"/>	2.3.2 in spacci interni	1 2 P
<input type="checkbox"/>	2.3.3 a mezzo apparecchi automatici (solo ad avvio attività ai sensi dell'Art. 15 della L.R. n° 6/2010)	2
<input type="checkbox"/>	2.3.4 per corrispondenza, televisione o altri sistemi di comunicazione	1 2
<input type="checkbox"/>	2.3.5 presso il domicilio di consumatori	1 2
<input type="checkbox"/>	2.3.6 vendita diretta di alimenti prodotti in proprio da agricoltori (la planimetria va allegata quando la vendita viene effettuata in locali aperti al pubblico)	P
<input type="checkbox"/>	2.3.7 in strutture della media e grande distribuzione	P (*)
<input type="checkbox"/>	2.3.8 nell'ambito del commercio ambulante su aree pubbliche	D E (*)
<b>2.4 Attività di deposito di alimenti</b>		
<input type="checkbox"/>	2.4.1 in strutture proprie separate da quelle di produzione e/o vendita	4 P
<input type="checkbox"/>	2.4.2 in strutture proprie interne alla vendita all'ingrosso o di media e grande distribuzione	4 P
<input type="checkbox"/>	2.4.3 per conto terzi	4 P
<b>2.5 Attività di trasporto di alimenti</b>		
<input type="checkbox"/>	2.5.1 con mezzi propri	E
<input type="checkbox"/>	2.5.2 per conto terzi	E
<b>2.6 Informazioni relative agli alimenti oggetto dell'attività</b>		
PRODOTTI REALIZZATI/MESSI IN VENDITA (sono ammesse risposte multiple)		
<input type="checkbox"/>	Prodotti sfusi non protetti	<input type="checkbox"/>
		Prodotti confezionati
VITA COMMERCIALE DEL PRODOTTO PIU' DEPERIBILE TRA QUELLI OGGETTO DELL'ATTIVITA'		
<input type="checkbox"/>	Più di 90 giorni	<input type="checkbox"/>
		tra 20 e 90 giorni
		<input type="checkbox"/>
		meno di 20 giorni
I PRODOTTI COMMERCIALIZZATI PIU' DEPERIBILI RICHIEDONO CONSERVAZIONE A TEMPERATURA CONTROLLATA?		
<input type="checkbox"/>	SI (refrigerazione)	<input type="checkbox"/>
		SI (congelazione/surgelazione)
		<input type="checkbox"/>
		NO (possono restare a temperatura ambiente)
NUMERO RICONOSCIMENTO COMUNITARIO (se previsto)		
<b>3) ALTRE ATTIVITA'</b>		
<b>3.1 Attività turistico ricettiva</b>		
<input type="checkbox"/>	3.1.1 attività ricettiva alberghiera (es. albergo, motel, residenza turistico alberghiera)	6 P
<input type="checkbox"/>	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)	6 P
<input type="checkbox"/>	3.1.3 attività ricettiva all'aria aperta (es. campeggio, villaggio turistico, area di sosta)	6 P
(*) per queste attività la SCIA ha funzione solo di notifica ai fini di quanto previsto dalle norme in materia di sicurezza alimentare e va presentata prima dell'inizio della attività e previo ottenimento delle prescritte autorizzazioni amministrative.		
(!) N.B. la scheda 5 va compilata in tutti i casi in cui l'attività dichiarata comporti rischio incendio o uno o più rischi per l'ambiente.		



ESTREMI TITOLI AUTORIZZATIVI POSSEDUTI PER L'ATTIVITA'			
<b>INDICARE GLI ESTREMI DEI TITOLI CHE COSTITUISCONO PREREQUISITO PER LA PRESENTAZIONE DI SCIA</b>			<b>A6</b>
TITOLO CONSEGUITO:	<input type="checkbox"/> MEDIANTE PROVVEDIMENTO ESPRESSO	<input type="checkbox"/> MEDIANTE SILENZIO/ASSENSO (in questo caso vanno indicati gli estremi dell'istanza)	
1 <input type="checkbox"/> Commercio in Medie strutture	<input type="checkbox"/> autorizzazione	n° prot. _____ del _____	Ente _____
2 <input type="checkbox"/> Commercio in Grandi strutture	<input type="checkbox"/> autorizzazione	n° prot. _____ del _____	Ente _____
3 <input type="checkbox"/> commercio su Aree Pubbliche	<input type="checkbox"/> autorizzazione	n° prot. _____ del _____	Ente _____
4 <input type="checkbox"/> somministrazione alimenti e bevande	<input type="checkbox"/> SCIA (L. 122/10)	n° prot. _____ del _____	Ente _____
	<input type="checkbox"/> DIAP (L.R. 1/07)	n° prot. _____ del _____	Ente _____
	<input type="checkbox"/> DIA (L. 241/90)	n° prot. _____ del _____	Ente _____
	<input type="checkbox"/> autorizzazione	n° prot. _____ del _____	Ente _____
5 <input type="checkbox"/> intrattenimento ex art. 68 Testo Unico Leggi Pubbliche Sicurezza	<input type="checkbox"/> licenza P.S.	n° prot. _____ del _____	Ente _____
6 <input type="checkbox"/> Intrattenimento ex art. 69 Testo Unico Leggi Pubbliche Sicurezza	<input type="checkbox"/> licenza P.S.	n° prot. _____ del _____	Ente _____
7 <input type="checkbox"/> Attività turistico ricettiva	<input type="checkbox"/> licenza P.S.	n° prot. _____ del _____	Ente _____
	<input type="checkbox"/> classificazione	<input type="checkbox"/> definitiva	<input type="checkbox"/> provvisoria
		n° prot. _____ del _____	Ente _____
8 <input type="checkbox"/> Altre attività P.S. (specificare)	<input type="checkbox"/> licenza P.S.	n° prot. _____ del _____	Ente _____

Il/la sottoscritto/a inoltre

## DICHIARA

- che non sussistono nei propri confronti, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 575/1965 (Autocertificazione Antimafia)
  - 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, in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande, vengono rispettati i criteri di sorvegliabilità stabiliti, ove previsto, dal Ministero dell'Interno ai sensi del D.M. 564/92
  - che l'attività sarà svolta nel rispetto delle norme applicabili all'attività oggetto della presente segnalazione e delle relative prescrizioni (ad es. in materia di urbanistica, igiene pubblica, igiene edilizia, tutela ambientale, tutela della salute nei luoghi di lavoro, sicurezza alimentare, regolamenti locali di polizia urbana annonaria)
  - di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad es. autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze P.S., ecc.)
  - nel caso l'attività sia svolta con utilizzo di locali chiusi sotterranei o semisotterranei da parte di lavoratori:
    - di assicurare idonee condizioni di aerazione, illuminazione e di microclima (art. 65, c 2, D.Lgs. 81/08)
    - di aver ottenuto dalla ASL il consenso all'uso dei locali (art. 65, comma 3, D. Lgs. 81/08)
  - per i rifugi alpinistici ed escursionistici: la sussistenza dei requisiti strutturali del rifugio (art. 40 RR 5/2010), di rispettare il periodo minimo di apertura di 100 giorni all'anno (art. 46 R.R. 5/2010) nonché il rispetto di tutte le disposizioni del R.R. 5/2010
  - di essere in possesso dei requisiti morali e professionali necessari per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente segnalazione
  - 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**
- in caso di modifiche all'attività che non riguardano la sede o i locali/impianti, che questi ultimi non hanno subito variazioni rispetto alle planimetrie già in possesso del Comune
- 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.

## NOTIFICA LA PROPRIA ATTIVITÀ

- nel caso si svolga nel settore alimentare, ai sensi del regolamento comunitario 852/2004
- nel caso si svolga nel settore dei mangimi, ai sensi del regolamento comunitario 183/2005
- nel caso si svolga nel settore dei sottoprodotti di origine animale/prodotti derivati, ai sensi del regolamento comunitario 1069/2009
- nel caso di lavorazioni industriali con presenza di più di tre lavoratori, ai sensi dell'art. 67 del D.Lgs. 81/08

ID pratica MUTA: .....

S.C.I.A. - MOD. A - Pag. 7

ELENCO ALLEGATI E SOTTOSCRIZIONE	
Il/la sottoscritto/a <b>ALLEGA</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITÀ</b> ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 nel caso in cui la SCIA non venga sottoscritta in presenza del funzionario ricevente
<input type="checkbox"/>	<b>SCHEDA 1</b> - Attività di vendita ex art. 7 D.Lgs 114/98, forme speciali di vendita ex artt. da 16 a 21 del D.Lgs 117/98 e somministrazione ex art. 68 comma 4 L.R. 6/10
<input type="checkbox"/>	<b>SCHEDA 2</b> - Requisiti morali e professionali per le attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande  (N° totale di schede allegate: _____)
<input type="checkbox"/>	<b>SCHEDA 3</b> - Attività di servizi alla persona
<input type="checkbox"/>	<b>SCHEDA 4</b> - Attività di produzione
<input type="checkbox"/>	<b>SCHEDA 5</b> - Compatibilità ambientale <b>N.B. La scheda deve essere compilata in tutti i casi in cui l'attività presenti caratteristiche di rilevanza ambientale, indipendentemente dalla tipologia e dalla dimensione (es: emissioni in atmosfera, rischio incendio, impatto acustico ecc.)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>SCHEDA 6</b> - Attività turistico ricettiva
<input type="checkbox"/> P	<b>PLANIMETRIA DEI LOCALI IN SCALA NON INFERIORE A 1:100</b> indicare anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza, operazioni che vi si svolgono
<input type="checkbox"/> D	<b>DESCRIZIONE STRUTTURE UTILIZZATE PER IL COMMERCIO AMBULANTE DI ALIMENTARI SU AREE PUBBLICHE</b> (automezzi, autonegozi, ecc.) (Non richiesto per coloro che utilizzano solo banchi mobili)
<input type="checkbox"/> E	<b>ELENCO E TIPOLOGIA DEI MEZZI UTILIZZATI</b> , nel caso di attività di trasporto di alimenti o di sottoprodotti di origine animale/prodotti derivati
<input type="checkbox"/> R	<b>RELAZIONE TECNICA, solo per le attività di produzione</b> , contenente descrizione del ciclo produttivo e tecnologico (con indicati le lavorazioni con i principali impianti, i sistemi di protezione e monitoraggio ambientale, i singoli prodotti e la loro quantità annua, le singole materie prime e il loro consumo annuo, la produzione di rifiuti con i relativi quantitativi per tipologia e loro destinazione).
<input type="checkbox"/>	<b>ATTESTAZIONE/ASSEVERAZIONE</b> da allegare nel caso in cui la specifica normativa di settore preveda requisiti di natura tecnica o valutativa già oggetto di attestazione o asseverazione riguardante _____ rilasciata dal tecnico abilitato _____
<input type="checkbox"/>	<b>DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ'</b> rilasciata dalla Agenzia delle imprese _____
<input type="checkbox"/>	<b>ALTRO</b> _____ _____ _____
<b>Firma:</b> _____	
<b>Data:</b> ____ / ____ / ____	
<i>N.B. Per le attività aperte al pubblico, copia della presente segnalazione corredata della ricevuta di deposito da parte del Comune va tenuta esposta in modo visibile al pubblico all'interno dell'esercizio.</i>	