

## COMUNE DI MODENA

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE RESPONSABILE  
del Settore Polizia Municipale e Politiche delle Sicurezze (7)  
Dott. Franco Chiari

Prot. Gen: 2013 / 109687 - PM

Numero d'ordine: 1124  
Registrata il 26/09/2013  
a valenza interna

OGGETTO: CONTROLLI AMMINISTRATIVI ALLE IMPRESE - INTEGRAZIONE E  
RETTIFICA DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 661/2013

### IL DIRIGENTE

Premesso:

- che con deliberazione del Consiglio comunale n. 46 dell'1.7.2013, immediatamente eseguibile, sono stati approvati il Bilancio di Previsione armonizzato per l'esercizio 2013, il Bilancio Pluriennale armonizzato 2013-2015, la Relazione Previsionale Programmatica e il Programma triennale dei Lavori Pubblici per il periodo 2013-2015;

- che con deliberazione della Giunta comunale n. 264 del 2.7.2013, immediatamente eseguibile, è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione dell'Ente per l'anno 2013, al cui interno sono indicati obiettivi, programmi, attività dei Centri di Responsabilità e che con il medesimo atto i Dirigenti sono stati autorizzati ad adottare gli atti di gestione finanziaria relativi alle spese connesse alla realizzazione degli obiettivi, programmi, attività in esso indicati, comprese tutte le attività di mantenimento funzionali alla normale continuità dei servizi;

Vista la propria Determinazione n. 661 del 08/07/2013 "Controlli amministrativi alle imprese - Definizione dei criteri di programmazione per gli accessi nei locali e nei luoghi delle imprese", con cui venivano approvati i criteri per la programmazione dell'attività di controllo amministrativo effettuata mediante accesso ispettivo presso i locali ed i luoghi ove operano le imprese da parte del Settore Polizia Municipale e Politiche delle Sicurezze - Corpo di Polizia Municipale;

Dato atto che per mero errore materiale non sono state allegate le schede indicate come allegate e parte integrante al punto 1) lettera f) del dispositivo;

Dato altresì atto che la dicitura "presente delibera" contenuta alle lettere e) ed f) del punto 1 del dispositivo deve intendersi come "presente Determinazione";

Visto l'art. 183, comma 9, del T.U. n. 267/2000 ordinamento EE.LL.;

Visti gli artt. 74 e 75 dello Statuto ed il Regolamento di Contabilità;

Ritenuto che l'istruttoria preordinata all'emanazione del presente atto consenta di attestare la regolarità e la correttezza di quest'ultimo ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147 bis del D.Lgs.267/2000;

#### D E T E R M I N A

- di integrare la propria Determinazione n. 661 del 08/07/2013 mediante l'allegazione delle seguenti schede di controllo richiamate al punto 1 lettera f) del dispositivo:

- scheda controllo phone center;
- scheda controllo pubblici esercizi/circoli con somministrazione a soci;
- scheda controllo esercizi commerciali;
- verbale di ispezione di esercizio commerciale per vendita straordinaria;
- scheda di controllo attività agrituristica;

- di rettificare la propria Determinazione n. 661 del 08/07/2013, sostituendo la dicitura “presente delibera” alle lettere e) ed f) del punto 1 del dispositivo con la dicitura “presente Determinazione”, fermo il resto;

- di attestare la regolarità e la correttezza del presente atto ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147 bis del D.Lgs. 267/2000.

Il Dirigente Responsabile  
Dott. Franco Chiari

Data di esecutività, 17/09/2013

In pubblicazione all'Albo Pretorio informatico di questo Comune a partire dal 26 settembre 2013 per 15 giorni consecutivi, come risulta dall'elenco n. 138/2013.

INTEGRA la Determinazione Dirigenziale n. 661 del 2013

## **SCHEDA CONTROLLO PHONE CENTER**

Controllo effettuato il giorno <Data Accaduto> , alle ore <Ora Intervento>
<b>Personale intervenuto</b>
<Elenco in Verticale>

<b>Denominazione del Phone Center</b> ..... Ubicazione <Indirizzo del fatto>
--

intestata a: (per l'Ufficio)

<b>Denominazione</b> .....	<b>Sociale:</b>
<b>Sede Legale</b> in .....	Via .....
<b>Legale Rappresentante</b> .....	Signor .....
..... nato a .....	..... , residente a .....
..... il .....	.....
..... in Via .....	nr. ....

intestata a: (per l'ufficio)

<b>Ditta individuale</b> Signor .....	..... ,
nato a .....	..... il .....
residente a .....	..... in Via .....
.....	nr. ....

durante il sopralluogo è presente il

Signor <ElencoPresentiCompleto>
---------------------------------

<b>LICENZA QUESTURA</b> .....	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Prot. nr. ....	Data emissione .....	.....
Rappresentante autorizzato	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

<b>Comunicazione in Comune</b>	
Prot. nr. ....	Data emissione .....
Attività .....	autorizzata
.....	.....

.....  
.....

<b>Registro clienti</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	(ART. 7 L. 155/05 E 17BIS T.U.L.P.S.)
<b>Clienti presenti</b>			
1. Nome .....	Cognome .....	data e luogo di nascita .....	
Documento .....		Residenza .....	
2. Nome .....	Cognome .....	data e luogo di nascita .....	
Documento .....		Residenza .....	
3. Nome .....	Cognome .....	data e luogo di nascita .....	
Documento .....		Postazione .....	
4. Nome .....	Cognome .....	data e luogo di nascita .....	
Documento .....		Residenza .....	
5. Nome .....	Cognome .....	data e luogo di nascita .....	
Documento .....		Postazione .....	
6. Nome .....	Cognome .....	data e luogo di nascita .....	
Documento .....		Residenza .....	
7. Nome .....	Cognome .....	data e luogo di nascita .....	
Documento .....		Postazione .....	
8. Nome .....	Cognome .....	data e luogo di nascita .....	
Documento .....		Residenza .....	
9. Nome .....	Cognome .....	data e luogo di nascita .....	
Documento .....		Postazione .....	

<b>Insegna</b> (ARTT. 3, 43, 53, 54 REGOLAMENTO PER LA DISCIPLINA IMPIANTI PUBBLICITARI)	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>Cartello divieto di fumo</b> (ART. 51 CC. 1 E 5 L. 3/03 E ART. 7 C. 2 L. 584/75)	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>Distributore automatico di prodotti del tabacco</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
E' dotato di sistema automatico di rilevamento dell'età anagrafica dell'acquirente	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>ARTICOLO 20, COMMA 2, LEGGE 08 AGOSTO 1977, NR. 556</b>		

<b>Corrispondenza dei locali ai criteri previsti</b> (ART. 4 C. 2 E 3 REGOLAMENTO E ART. 22 C. 1 DLGS 114/98)	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Servizio igienico per il pubblico	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Cabine telefoniche superiori a 0,6 mq	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Postazioni internet superiori a 0,6 mq	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Spazio attrezzato per le apparecchiature senza fili	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Sedili pari al numero degli apparecchi	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Distributori automatici e area calpestabile non inferiore a 2mq	<b>SI</b>	<b>NO</b>

<b>Svolgimento di altre attività abbinata</b> (ART. 5 C. 1 E 2 REGOLAMENTO E ART. 22 C. 3 DLGS. 114/98)
---



## **SCHEDA CONTROLLO PUBBLICI ESERCIZI/CIRCOLI CON SOMMINISTRAZIONE A SOCI**

Controllo effettuato il giorno <Data Accaduto> , alle ore <Ora Intervento>

**Personale intervenuto**  
<Elenco in Verticale>

**Denominazione del Pubblico Esercizio**  
.....  
Ubicazione <Indirizzo del fatto>

intestata a: (per l'Ufficio)

<b>Denominazione</b> .....				<b>Sociale:</b>
<b>Sede</b>	<b>Legale</b>	in	.....	Via nr.
.....				
<b>Legale</b>	<b>Rappresentante/Presidente</b>	<b>del</b>	<b>Circolo</b>	Signor
.....			,	nato a
..... il			.....	, residente
a	in Via		.....	nr. ....

intestata a: (in caso di persona fisica)

<b>Ditta individuale</b> Signor	.....
, nato a	..... il
residente a	..... in Via
.....	..... nr.

durante il sopralluogo è presente il

Signor <ElencoPresentiCompleto>

### **TITOLI ABILITATIVI**

<b>LICENZA/AUTORIZZAZIONE AMMINISTRATIVA/D.I.A./S.C.I.A.</b>			
Prot.	nr.	.....	Data di emissione
.....			
per	l'attività		di
.....			
Delegato alla somministrazione:			
Signor	....., nato a		..... il
....., residente a		.....	in Via

..... nr. .... (identificato a mezzo ..... nr. .... rilasciata in data ..... da .....).

### AUTORIZZAZIONI SANITARIE

REGISTRAZIONE NOTIFICA SANITARIA	SI	NO
Prot. nr. ....		Data emissione
.....		
per l'attività di (descrivere l'attività autorizzata ed eventuali prescrizioni o limitazioni)		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

<b>ATTESTATI DI FORMAZIONE PER LIVELLI DI RISCHIO 1 E 2</b> ARTICOLI 5 E 6 DELLA LEGGE REGIONALE NR. 11/2003 E DELIBERA GIUNTA REGIONALE NR. 342/2004) rilasciati dai Dipartimenti Sanità Pubblica delle ASL della Regione Emilia Romagna				
	COGNOME	NOME	MANSIONE	SCADENZA
1.	.....	.....	.....	.....
2.	.....	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....	.....
4.	.....	.....	.....	.....
5.	.....	.....	.....	.....
6.	.....	.....	.....	.....

<b>DIPENDENTI PRESENTI:</b>	
Signor .....	nato a ..... il .....
.....	residente a ..... in .....
Via .....	nr. .... identificato
a mezzo .....	nr. .... rilasciato da .....
.....	in data .....
mansione .....	Dichiarazioni <b>SI</b> <b>NO</b>
Signor .....	nato a ..... il .....
.....	residente a ..... in .....
Via .....	nr. .... identificato
a mezzo .....	nr. .... rilasciato da .....

..... in data .....  
mansione ..... Dichiarazioni **SI NO**

Signor ..... nato a ..... il  
..... residente a ..... in  
Via ..... nr. ..... identificato  
a mezzo ..... nr. ..... rilasciato da  
..... in data .....  
mansione ..... Dichiarazioni **SI NO**

Signor ..... nato a ..... il  
..... residente a ..... in  
Via ..... nr. ..... identificato  
a mezzo ..... nr. ..... rilasciato da  
..... in data .....  
mansione ..... Dichiarazioni **SI NO**

### IGIENE DEI LUOGHI

Locali in ordine ed in accurato stato di pulizia ARTICOLO 20, COMMA 1 -PUNTO 1-,  
REGOLAMENTO IGIENE **SI NO**

Arredamento, attrezzature, utensili puliti ART. 20, C. 1 PUNTO 2, REGOLAMENTO IGIENE **SI NO**

Cucine sgombre da segatura o materiale simile ART. 20, C. 1 P. 4, REG. IGIENE **SI NO**

Pavimenti e pareti puliti ART. 20, C. 1 P. 5, REG. IG. **SI**

**NO**

Attivata lotta contro mosche ed insetti ART. 20, C. 1 P. 6, REG. IG. **SI**

**NO**

Locale adibito ad uso diverso da quello autorizzato ART. 20, COMMA 2 -PUNTO 2-, REGOLAMENTO  
IGIENE **SI NO**

Presenza di macchinari od utensili od altro materiale non legati all'attività ART. 20, C. 2 P. 2, REG.  
IGIENE **SI**

**NO**

Merce separata per generi ART. 20, COMMA 3, REGOLAMENTO IGIENE **SI**

**NO**

Alimenti separati da non alimentari ART. 20, C. 3, REG. IGIENE **SI NO**

Alimenti separati nelle celle o armadi frigoriferi ART. 20, COMMA 4, REGOLAMENTO IGIENE **SI**

**NO**

Prodotti alimentari che si consumano senza cottura protetti da polvere (contenitori chiusi) ART.  
20, COMMA 5, REGOLAMENTO IGIENE **SI NO**

Prodotti alimentari che si consumano senza cottura e serviti con pinze, palette o forchette ART.  
20, C. 5, REG. IGIENE **SI NO**

Merce non confezionata che può essere presa dal cliente ART. 20, COMMA 7, REGOLAMENTO IGIENE

**SI NO**

Lavandini a comando non manuale ARTICOLO 21, COMMA 3, REGOLAMENTO IGIENE **SI NO**

Servigio igienico per il personale ART. 21, C. 5, REG. IGIENE **NO BAR** **SI**

**NO**

Locale spogliatoio ART. 21, COMMA 7, REGOLAMENTO IGIENE **SI**

**NO**

### IGIENE DEL PERSONALE

Abbigliamento del personale pulito ARTICOLO 22, COMMI 1 E 7, REGOLAMENTO IGIENE

**SI NO**

### ETICHETTATURA



Presenza delle etichette sui prodotti	ARTICOLI 3, 14 E 18 DEL DECRETO LEGISLATIVO NR. 109/1992	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Prodotti scaduti	ARTICOLI 10BIS, COMMA 5, E 18, COMMA 2, DEL DECRETO LEGISLATIVO NR. 109/1992	<b>SI</b>	<b>NO</b>

### CARTELLI ED ESPOSIZIONI OBBLIGATORIE

<b>Autorizzazione esposta</b>	ARTICOLI 180, COMMA 1 E 221BIS, COMMA 2, , REGOLAMENTO TULPS	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>Tariffe prezzi</b>	ARTT. 180, C. 1, E 221BIS, C. 2, REG. T.U.L.P.S.	<b>NO</b>	<b>SI</b>
<b>Orario apertura</b>	ARTICOLI 16, COMMA 3, E 19, COMMI 2 E 3, DELLA LEGGE REGIONALE EMILIA ROMAGNA NR. 14/2003	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>Tabella esterna prezzi</b> (per attività di ristorazione)	ARTT. 18, COMMA 3, E 19, COMMA 2, L.R. NR. 14/2003	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>Prezzi sui prodotti non somministrati</b>	ARTICOLI 14 E 22 DEL DECRETO LEGISLATIVO NR. 114/1998	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>Più di 4 video giochi</b> (senza essere sala giochi)	ARTICOLO 86 TESTO UNICO LEGGI DI PUBBLICA SICUREZZA	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>Videogiochi all'esterno</b>	ARTICOLI 9 E 17BIS T.U.L.P.S.	<b>NO</b>	<b>SI</b>
<b>Tabella dei giochi d'azzardo e di quelli proibiti</b>	ARTICOLO 110, COMMA 1, IN RELAZIONE ALL'ART. 17, C. 1, t.u.l.p.s.	<b>NO</b>	<b>SI</b>

### ATTIVITA' D'INTRATTENIMENTO

<b>Spettacolo Autorizzato</b> (ballo, più strumenti)	<b>SI</b>	<b>NO</b> (ART. 68 T.U.L.P.S. ED ARTICOLO 666 DEL CODICE PENALE; ART. 80 TULPS E ART. 681 DEL CODICE PENALE – REATO -)
<b>Violazione ad una delle prescrizioni</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b> (ARTICOLI 9 E 17BIS TULPS)
<b>Pubblico esercizio con autorizzazione per</b> (discoteche, sale da ballo, alberghi, ecc.)		
<b>Violazione ad una delle prescrizioni</b> (età, orari, ecc.)	<b>SI</b>	<b>NO</b> (ARTT. 9 E 17 TULPS)
<b>La capienza è rispettata</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b> (ART. 681 C.P. – REATO -)

### SORVEGLIABILITA' (DECRETO MINISTERIALE 564/1992)

Gli accessi sono ben visibili dalla pubblica via	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Ci sono ostacoli sulle vie di accesso	<b>SI</b>	<b>NO</b>
L'accesso e l'uscita è possibile direttamente dalla pubblica via	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Dal P.E. si accede ad abitazioni private	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Gli accessi ad abitazioni private sono chiusi a chiave	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Tutti i locali interni sono di facile accessibilità	<b>SI</b>	<b>NO</b>

Ampliamento superficie di somministrazione in area privata	<b>SI</b>	<b>NO</b> (ARTICOLO 8, COMMA 1, ED ARTICOLO 19, COMMI 1 E 3, L.R. 14/03 ED ART. 17BIS, C. 1)
.....		
.....		

.....  
.....  
Misurazione dell'ampliamento per eventuale applicazione ex articoli 3 e 43 del Regolamento Tosap in area pubblica o ad uso pubblico (ARTICOLI 8, COMMA 1, E 19, COMMA 1, DELLA LEGGE NR. 14/2003)  
.....  
.....  
.....  
.

Presenza di insegne pubblicitarie e/o tende **SI**  
**NO** (ARTICOLI 41, 53 E 54 DEL REGOLAMENTO COMUNALE IMPIANTI DI PUBBLICITA' E PROPAGANDA)  
.....  
.....  
.....  
.

### SERVIZI IGIENICI

Presenza di bagni all'interno dei locali **SI**  
**NO**

Nr. Complessivo (precisare se adibiti al personale in servizio o alla clientela)  
.....

Condizioni **SI** complessive  
.....  
.....  
.....  
.

Risultano aperti/disponibili **SI**  
**NO**

IN CASO NEGATIVO PRECISARE MODALITA' PER L'ACCESSO

### CRITERI STRUTTURALI

di cui alla Deliberazione del Consiglio Comunale del 01 Marzo 2010, nr. 20

**l'inottemperanza a tali criteri non comporta di per sé la contestazione di una violazione ma la segnalazione al Settore Attività Economiche e Sport competente a valutare la revoca dell'autorizzazione**

### LOCALI SITI IN "CENTRO STORICO"

oggetto di:

- nuova apertura;
- trasferimento;
- modifiche edilizie in questo caso non devono essere verificato il punto a);
- cambio di titolarità e/o gestione in questo caso non devono essere verificati i punti a), b), c), d) ed e)

#### A PARTIRE DAL 25 MARZO 2010

I criteri non devono essere verificati in caso di:

- 1) attività da insediare in immobili vincolati per attività tradizionali;
- 2) attività di somministrazione in esercizi ove si svolgono congiuntamente ad attività di spettacolo, intrattenimento e svago, quali sale da ballo, sale da gioco,

locali notturni, stabilimenti balneari, impianti sportivi, cinema, teatri ed esercizi simili;

3) attività in cui la somministrazione è esercitata all'interno di strutture di servizio quali centri agroalimentari, mercati all'ingrosso, ecc.

4) attività in esercizi situati all'interno delle aree di servizio delle strade extraurbane principali, nelle stazioni e sui mezzi di trasporto pubblico;

5) attività in esercizi situati nell'ambito degli impianti stradali di distribuzione carburanti;

6) attività negli esercizi polifunzionali nei quali l'attività commerciale può essere associata a quella di pubblico esercizio e ad altri servizi di interesse collettivo, eventualmente in convezione con soggetti pubblici o privati;

7) attività in mense aziendali e nella altre attività non aperte al pubblico;

8) attività in attività ricettiva;

9) attività svolte in forma itinerante;

10) attività svolte al domicilio del consumatore.

a) La superficie destinata alla somministrazione cui i clienti hanno libero accesso è non inferiore al 40% della superficie totale dell'esercizio

**SI NO**

b) Dotazione di un servizio igienico destinato al pubblico e opportunamente segnalato

**SI NO**

c) Presentazione della documentazione revisionale di impatto acustico redatta da tecnico competente in acustica

**SI NO**

e) Installazione di un sistema di sicurezza (telecamere a colori e videoregistratore con memoria degli eventi collegati in video alle forze dell'ordine o a istituti di vigilanza, sistemi di videosorveglianza a circuito chiuso, sistemi antintrusione con allarme acustico, nebbiogeni, sistemi passivi quali casse a tempo, dispositivi antitaccheggio e vetri antisfondamento)

**SI NO**

f) Menù a disposizione del cliente o elenco dei prodotti offerti scritti in lingua italiana e inglese

**SI NO**

g) Messa a disposizione anche ai non clienti dei servizi igienici

**SI NO**

h) Adottare in modo continuativo pratiche di sostenibilità ambientale (installazione di elettrodomestici di classe A e A+, di luci a risparmio energetico, di riduttori di flusso ai rubinetti, utilizzo di stoviglie di plastica solo se biodegradabili, adesione di progetti di raccolta differenziata dei rifiuti istituiti dall'Amministrazione in collaborazione con il gestore del servizio)

**SI NO**

i) Utilizzo di prodotti alimentari DOP e IGP locali, vino DOC DOCG locali; prodotti alimentari tipici locali e prodotti a km 0, prodotti provenienti dall'agricoltura biologica;

**SI NO**

l) Istituzione di "referenti per la sicurezza"

**SI NO**

## **LOCALI SITI NELLA ZONA "RESTANTE TERRITORIO COMUNALE"**

**oggetto di:**

- **nuova apertura;**
- **trasferimento;**
- **modifiche edilizie** in questo caso non devono essere verificato il punto a);
- **cambio di titolarità e/o gestione** in questo caso non devono essere verificati i punti a), b), c), d), e) e f)

**A PARTIRE DAL 25 MARZO 2010**

**I criteri non devono essere verificati in caso di:**

- 1) attività da insediare in immobili vincolati per attività tradizionali;
- 2) attività di somministrazione in esercizi ove si svolgono congiuntamente ad attività di spettacolo, intrattenimento e svago, quali sale da ballo, sale da gioco, locali notturni, stabilimenti balneari, impianti sportivi, cinema, teatri ed esercizi similari;
- 3) attività in cui la somministrazione è esercitata all'interno di strutture di servizio quali centri agroalimentari, mercati all'ingrosso, ecc.
- 4) attività in esercizi situati all'interno delle aree di servizio delle strade extraurbane principali, nelle stazioni e sui mezzi di trasporto pubblico;
- 5) attività in esercizi situati nell'ambito degli impianti stradali di distribuzione carburanti;
- 6) attività negli esercizi polifunzionali nei quali l'attività commerciale può essere associata a quella di pubblico esercizio e ad altri servizi di interesse collettivo, eventualmente in convezione con soggetti pubblici o privati;
- 7) attività in mense aziendali e nella altre attività non aperte al pubblico;
- 8) attività in attività ricettiva;
- 9) attività svolte in forma itinerante;
- 10) attività svolte al domicilio del consumatore.

- a) La superficie destinata alla somministrazione cui i clienti hanno libero accesso è non inferiore al 40% della superficie totale dell'esercizio  
**SI NO**
- b) Accessibilità ai diversamente abili **SI NO**
- c) Dotazione di un servizio igienico destinato al pubblico e opportunamente segnalato  
**SI NO**
- d) Presentazione della documentazione revisionale di impatto acustico redatta da tecnico competente in acustica **SI NO**
- e) Installazione di un sistema di sicurezza (telecamere a colori e videoregistratore con memoria degli eventi collegati in video alle forze dell'ordine o a istituti di vigilanza, sistemi di videosorveglianza a circuito chiuso, sistemi antintrusione con allarme acustico, nebbiogeni, sistemi passivi quali casse a tempo, dispositivi antitaccheggio e vetri antisfondamento)  
**SI NO**
- f) Menù a disposizione del cliente o elenco dei prodotti offerti scritti in lingua italiana e inglese **SI NO**
- g) Messa a disposizione anche ai non clienti dei servizi igienici **SI NO**
- h) Adottare in modo continuativo pratiche di sostenibilità ambientale (installazione di elettrodomestici di classe A e A+, di luci a risparmio energetico, di riduttori di flusso ai rubinetti, utilizzo di stoviglie di plastica solo se biodegradabili, adesione di progetti di raccolta differenziata dei rifiuti istituiti dall'Amministrazione in collaborazione con il gestore del servizio)  
**SI NO**
- i) Utilizzo di prodotti alimentari DOP e IGP locali, vino DOC DOCG locali; prodotti alimentari tipici locali e prodotti a km 0, prodotti provenienti dall'agricoltura biologica; **SI NO**
- l) Istituzione di "referenti per la sicurezza" **SI NO**

**Offerta di gioco pubblico con vincita in denaro (news slot, Vtl, Gratta e vinci, Totocalcio, Lotto e Superenalotto)** **SI NO**

Descrizione:

.....  
 .....

.....  
.....

All'ingresso ed all'interno dei locali in cui esiste l'offerta è collocato il materiale informativo predisposto dalle Asl sul Gap **SI** **NO**

ARTICOLO 7, COMMA 5, DEL DECRETO LEGGE 158/2012, CONVERTITO CON LEGGE 189/2012 – IN CASO NEGATIVO PREDISPORRE RELAZIONE DETTAGLIATA PER L'AMMINISTRAZIONE DEI MONOPOLI

**Distributore automatico di prodotti del tabacco** **SI** **NO**  
E' dotato di sistema automatico di rilevamento dell'età anagrafica dell'acquirente

**SI** **NO**  
ARTICOLO 20, COMMA 2, LEGGE 08 AGOSTO 1977, NR. 556

**Osservazioni:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

LA PRESENTE SCHEDA NON HA VALORE ESAUSTIVO; IL COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE DI MODENA EFFETTUERA' LE ULTERIORI VERIFICHE AMMINISTRATIVE LE CUI ESIGENZE SIANO EMERSE NEL CORSO DELLA VERIFICA DELLA DOCUMENTAZIONE REPERITA A SEGUITO DEL CONTROLLO, CON POSSIBILITA' DI REDAZIONE DI ATTI A CARICO DEGLI INTERESSATI.

GLI OPERATORI DI POLIZIA MUNICIPALE  
<Elenco in Verticale>

## **SCHEDA CONTROLLO ESERCIZI COMMERCIALI**

Controllo effettuato il giorno <Data Accaduto> , alle ore <Ora Intervento>
<b>Personale intervenuto</b>
<Elenco in Verticale>

<b>Denominazione dell'attività commerciale</b> ..... Ubicazione <Indirizzo del fatto>
---

<b>Tipologia dell'esercizio</b>			
Vendita alimentari	SI	NO	
Vendita non alimentari	SI	NO	
Vendita carne	SI	NO	
Vendita prodotti per animali	SI	NO	
Vendita audio video	SI	NO	
Vendita latte	SI	NO	
Vendita alcolici	SI	NO	
Presenza di attività di somministrazione	SI	NO	
IN	CASO	AFFERMATIVO	DESCRIVERE
.....			
.....			
.....			
Superficie di vendita: ..... ESERCIZIO DI VICINATO/MEDIA STRUTTURA/GRANDE STRUTTURA			

intestata a: (in caso di società)

<b>Denominazione</b> .....	<b>sociale:</b>
<b>Sede Legale</b> in ....., Via .....	
..... nr. ....	
<b>Legale rappresentante</b> Signor .....	
..... nato a .....	
..... il ....., residente a .....	
..... in Via ..... nr. ....	

intestata a (in caso di persona fisica)

<b>Ditta individuale</b> Signor ....., nato a ....., il ....., residente a ....., in Via ..... nr. ....
---

durante il sopralluogo è presente il

Signor <ElencoPresentiCompleto>
---------------------------------

**TITOLI ABILITATIVI**  
**COMUNICAZIONE/AUTORIZZAZIONE/SCIA**

Prot. nr. .... Data .....  
 Per ..... l'attività ..... di  
 .....  
 .....

**PRESENTAZIONE NOTIFICA SANITARIA** **SI** **NO**

Prot. nr. .... Data .....  
 Per ..... l'attività ..... di  
 .....  
 .....

**ATTESTATI DI FORMAZIONE PER LIVELLI DI RISCHIO 1 E 2** ARTICOLI 5 E 6 DELLA LEGGE REGIONALE NR. 11/2003 E DELIBERA GIUNTA REGIONALE NR. 342/2004) rilasciati dai Dipartimenti Sanità Pubblica delle ASL della Regione Emilia Romagna

	COGNOME	NOME	MANSIONE	SCADENZA
1.	.....	.....	.....	.....
2.	.....	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....	.....
4.	.....	.....	.....	.....
5.	.....	.....	.....	.....
6.	.....	.....	.....	.....

**DIPENDENTI PRESENTI:**

Signor ..... nato a ..... il  
 ..... residente a ..... in Via  
 ..... nr. .... identificato a  
 mezzo ..... nr. .... rilasciato da  
 ..... in data .....  
 mansione ..... Dichiarazioni **SI** **NO**

Signor ..... nato a ..... il  
 ..... residente a ..... in Via  
 ..... nr. .... identificato a  
 mezzo ..... nr. .... rilasciato da  
 ..... in data .....  
 mansione ..... Dichiarazioni **SI** **NO**

Signor ..... nato a ..... il  
 ..... residente a ..... in Via  
 ..... nr. .... identificato a  
 mezzo ..... nr. .... rilasciato da  
 ..... in data .....  
 mansione ..... Dichiarazioni **SI** **NO**

Prezzi esposti ARTICOLI 14, COMMA 1, E 22, COMMA 3, DEL DECRETO LEGISLATIVO NR. 114/1998

**SI** **NO**

Orario apertura / chiusura	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Giorno di chiusura	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Occupazione suolo esterna ARTICOLI 3 E 43 T.O.S.A.P.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Presenza cartello divieto di fumo ARTICOLO 51, COMMI 1 e 5, DELLA LEGGE NR. 3/03, E ARTICOLI 2 E 7, COMMA 2, DELLA LEGGE NR. 584/1975	<b>SI</b>	<b>NO</b>

<b>ETICHETTATURA</b>		
Prodotti senza etichetta ARTICOLI 3, COMMA 1, E 18, COMMA 2, DEL DECRETO LEGISLATIVO NR. 109/1998	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Prodotti scaduti ARTICOLI 10BIS, COMMA 5, E 18, COMMA 2, DEL DECRETO LEGISLATIVO NR. 109/1998	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Prodotti con etichetta non in lingua italiana ARTT. 3, C. 1, E 18, C. 2, D. LGS. 109/98	<b>SI</b>	<b>NO</b>

Sequestri

.....

.....

.....

<b>IGIENE DEI LUOGHI PER ESERCIZI CHE VENDONO PRODOTTI ALIMENTARI</b>		
Locali in ordine ed in accurato stato di pulizia REGOLAMENTO IGIENE	ARTICOLO 20, COMMA 1 -PUNTO 1-,	<b>SI</b> <b>NO</b>
Arredamento, attrezzature, utensili puliti	ART. 20, C. 1 PUNTO 2, REGOLAMENTO IGIENE	<b>SI</b> <b>NO</b>
Pavimenti e pareti puliti	ART. 20, C. 1 P. 5, REG. IG.	<b>SI</b> <b>NO</b>
Attivata lotta contro mosche ed insetti	ART. 20, C. 1 P. 6, REG. IG.	<b>SI</b> <b>NO</b>
Presenza di macchinari od utensili od altro materiale non legati all'attività	ART. 20, C. 2 P. 2, REG. IGIENE	<b>SI</b> <b>NO</b>
Adibire il locale ad uso diverso da quello autorizzato	ART. 20, C. 2 PUNTO 1, REG. IGIENE	<b>SI</b> <b>NO</b>
Merce esposta al suolo a meno di 50 cm	ART. 20, C. 2 PUNTO 3, REG. IGIENE	<b>SI</b> <b>NO</b>
Merce separata per generi	ART. 20, COMMA 3, REGOLAMENTO IGIENE	<b>SI</b> <b>NO</b>
Alimenti separati da non alimentari	ART. 20, C. 3, REG. IGIENE	<b>SI</b> <b>NO</b>

<b>VENDITE SPECIALI</b>		
Vendite sottocosto	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Vendita Promozionale	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Vendite di fine stagione	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Comunicazione al Comune	<b>SI</b>	<b>NO</b>

<b>Presenza di insegne pubblicitarie</b>	ARTICOLI 41, 53 E 54 DEL REGOLAMENTO IMPIANTI PUBBLICITARI	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Descrizione:	.....		
	.....		
	.....		
Autorizzazione:	.....		
	.....		
	.....		



<b>Presenza di tende</b> ARTT. 41, 53 E 54 REGOLAMENTO IMPIANTI PUBBLICITARI	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Descrizione:		
.....		
.....		
.....		
Autorizzazione:		
.....		
.....		
.....		

<b>Offerta di gioco pubblico con vincita in denaro (news slot, Vtl, Gratta e vinci, Totocalcio, Lotto e Superenalotto)</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Descrizione:		
.....		
.....		
All'ingresso ed all'interno dei locali in cui esiste l'offerta è collocato il materiale informativo predisposto dalle Asl sul Gap		
	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<small>ARTICOLO 7, COMMA 5, DEL DECRETO LEGGE 158/2012, CONVERTITO CON LEGGE 189/2012 – IN CASO NEGATIVO PREDISPORRE RELAZIONE DETTAGLIATA PER L'AMMINISTRAZIONE DEI MONOPOLI</small>		

<b>Distributore automatico di prodotti del tabacco</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
E' dotato di sistema automatico di rilevamento dell'età anagrafica dell'acquirente		
	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<small>ARTICOLO 20, COMMA 2, LEGGE 08 AGOSTO 1977, NR. 556</small>		

Osservazioni

.....

.....

.....

Provvedimenti

.....

.....

.....

Sequestri

.....

.....

LA PRESENTE SCHEDA NON HA VALORE ESAUSTIVO; IL COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE DI MODENA EFFETTUERA' LE ULTERIORI VERIFICHE AMMINISTRATIVE LE CUI ESIGENZE SIANO EMERSE NEL CORSO DELLA VERIFICA DELLA DOCUMENTAZIONE REPERITA A SEGUITO DEL CONTROLLO, CON POSSIBILITA' DI REDAZIONE DI ATTI A CARICO DEGLI INTERESSATI.

GLI OPERATORI DI POLIZIA MUNICIPALE  
<Elenco in Verticale>

**VERBALE DI ISPEZIONE DI ESERCIZIO COMMERCIALE PER  
VENDITA STRAORDINARIA**

*ai sensi della Legge Regionale 05 Luglio 1999, nr. 14;  
D.P.G.R. nr. 1999/1732 e successive modifiche;  
articolo 13 della Legge 24 Novembre 1981, nr. 689*

Controllo effettuato il giorno <Data Accaduto> , alle ore <Ora Intervento>
<b>Personale intervenuto</b>
<Elenco in Verticale>

<b>Denominazione dell'esercizio commerciale</b> ..... Ubicazione <Indirizzo del fatto>
--

intestata a: (per l'Ufficio)

<b>Denominazione</b> .....	<b>Sociale:</b>
<b>Sede Legale</b> in .....	Via .....
nr. ....	
<b>Titolare/Legale</b> .....	<b>Rappresentante</b> Signor .....
, nato a .....	
il ....., residente a .....	
in Via ..... nr. ....	
<b>Persona preposta</b> .....	<b>alle vendite:</b> Signor .....
, nato a .....	
il ....., residente a .....	
in Via ..... nr. ....	
<b>Tipologia dell'esercizio:</b> vendita settore <input type="checkbox"/> alimentare <input type="checkbox"/> non alimentare	
<b>Superficie di vendita:</b> mq ..... <input type="checkbox"/> esercizio di vicinato	
<input type="checkbox"/> media struttura <input type="checkbox"/> grande struttura	

intestata a: (per l'ufficio)

<b>Ditta individuale</b> Signor ....., nato a ..... il ....., residente a ..... in Via ..... nr. .....
---

durante il sopralluogo è presente il

Signor <ElencoPresentiCompleto>, nato a <Comune di Nascita> il <Data di Nascita>, residente a <Comune Residenza> in Via/Piazza <Indirizzo Residenza>, identificato tramite <Estremi Documento> nella sua qualità di ..... . E' stato edotto del motivo dell'ispezione durante la quale è emerso quanto segue.
---

## AUTORIZZAZIONI AMMINISTRATIVE

<input type="checkbox"/> <b>SCIA</b>			
<input type="checkbox"/> <b>COMUNICAZIONE</b>			
<input type="checkbox"/> <b>AUTORIZZAZIONE</b>	Prot. nr. ....	Data emissione .....	
.....			
Orari	di		apertura: .....
.....			
Giorno	di	chiusura	infrasettimanale: .....
.....			
Altre	autorizzazioni		rilasciate: .....
.....			

Al momento dell'ispezione era in atto una vendita straordinaria consistente in:

- vendita di liquidazione
- vendita di fine stagione
- vendita promozionale
- vendita sottocosto

## VENDITA DI LIQUIDAZIONE

<b>OGGETTO DELLA VERIFICA</b>	<b>REGOLARITA'</b>
Obbligo di comunicazione al comune da effettuare almeno .... giorni prima dell'inizio	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... ..... .....
Evento per il quali si richiede la vendita di liquidazione (cessazione attività, cessione attività, trasferimento sede, rinnovo locali)	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... ..... .....
Termini temporali (data di inizio, data di fine, durata, periodo dell'anno in cui si effettua)	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... ..... .....
Divieto di effettuare la vendita con pubblico incanto	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... ..... .....
Divieto di introdurre nell'esercizio e nei locali di sua pertinenza ulteriori merci di genere di quelle oggetto dell'attività commerciale in liquidazione	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... ..... .....
Le asserzioni pubblicitarie relative alla vendita di liquidazione devono contenere l'indicazione del tipo e	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: .....

delle durata della vendita e degli estremi della comunicazione	..... .....
Le merci oggetto delle vendita di liquidazione devono essere separate da quelle eventualmente poste in vendita alle condizioni ordinarie	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... .....
Prezzi: prezzo normale di vendita, sconto o ribasso espresso in percentuale, prezzo effettivamente praticato a seguito dello sconto o del ribasso	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... .....

### VENDITA DI FINE STAGIONE

OGGETTO DELLA VERIFICA	REGOLARITA'
Obbligo di comunicazione al comune da effettuare almeno .... giorni prima dell'inizio	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... .....
Termini temporali (data di inizio, data di fine, durata, periodo dell'anno in cui si effettua)	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... .....
Le asserzioni pubblicitarie relative alla vendita di liquidazione devono contenere l'indicazione del tipo e delle durata della vendita e degli estremi della comunicazione	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... .....
Le merci oggetto delle vendita di liquidazione devono essere separate da quelle eventualmente poste in vendita alle condizioni ordinarie	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... .....
Prezzi: prezzo normale di vendita, sconto o ribasso espresso in percentuale, prezzo effettivamente praticato a seguito dello sconto o del ribasso	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... .....

### VENDITA PROMOZIONALE

OGGETTO DELLA VERIFICA	REGOLARITA'
Obbligo di comunicazione al comune da effettuare almeno .... giorni prima dell'inizio	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... .....

	.....
Divieto di effettuazione nel periodo che precede la vendita di fine stagione (..... giorni prima)	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... ..... .....
Le asserzioni pubblicitarie relative alla vendita di liquidazione devono contenere l'indicazione del tipo e delle durata della vendita e degli estremi della comunicazione	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... ..... .....
Le merci oggetto delle vendita di liquidazione devono essere separate da quelle eventualmente poste in vendita alle condizioni ordinarie	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... ..... .....
Prezzi: prezzo normale di vendita, sconto o ribasso espresso in percentuale, prezzo effettivamente praticato a seguito dello sconto o del ribasso	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... ..... .....

### VENDITA SOTTOCOSTO

OGGETTO DELLA VERIFICA	REGOLARITA'
Prezzi inferiori a quelli risultanti dalle fatture di acquisto, maggiorati dell'IVA e di ogni altra imposta o tassa connessa alla natura del prodotto e diminuiti degli eventuali sconti o contribuzioni riconducibili al prodotto medesimo purchè documentati	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... ..... .....
Comunicazione al comune da effettuare almeno 10 giorni prima dell'inizio	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... ..... .....
Numero di volte che lo stesso esercente ha effettuato vendita sottocosto nell'anno (massimo tre)	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... ..... .....
Termini temporali (data di inizio e data di fine)	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... ..... .....
Durata (massimo 10 giorni)	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare

	NOTE: ..... ..... .....
Divieto di effettuare una vendita sottocosto se non è decorso almeno un periodo pari a 20 giorni da quella precedente, salvo che per la prima vendita sottocosto dell'anno	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... ..... .....
Numero delle referenze (massimo 50)	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... ..... .....
Messaggi pubblicitari all'esterno o all'interno del locale, recante l'indicazione chiara e inequivocabile dei prodotti, del quantitativo disponibile per ciascuna referenza, del periodo temporale della vendita	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... ..... .....
Identificazione certa dei prodotti in vendita sottocosto all'interno dell'esercizio commerciale	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... ..... .....
In caso di impossibilità a rispettare, per l'intero periodo preannunciato, le condizioni pubblicizzate per la vendita sottocosto, un'immediata comunicazione della fine anticipata dell'offerta con i medesimi mezzi di comunicazione utilizzati per l'offerta	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... ..... .....
Prezzi: prezzo normale di vendita, sconto o ribasso espresso in percentuale, prezzo effettivamente praticato a seguito dello sconto o del ribasso	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE: ..... ..... .....

**Osservazioni:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....

LA PRESENTE SCHEDA NON HA VALORE ESAUSTIVO; IL COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE DI MODENA EFFETTUERA' LE ULTERIORI VERIFICHE AMMINISTRATIVE LE CUI ESIGENZE SIANO EMERSE NEL CORSO DELLA VERIFICA DELLA DOCUMENTAZIONE REPERITA A SEGUITO DEL CONTROLLO, CON POSSIBILITA' DI REDAZIONE DI ATTI A CARICO DEGLI INTERESSATI.

GLI OPERATORI DI POLIZIA MUNICIPALE  
<Elenco in Verticale>

# SCHEDA DI CONTROLLO ATTIVITA' AGRITURISTICA

Controllo effettuato il giorno <Data Accaduto> , alle ore <Ora Intervento>
<b>Personale intervenuto</b> <Elenco in Verticale> INDICARE L'EVENTUALE PRESENZA DI PERSONALE APPARTENENTE AD ALTRO ENTE (TECNICO INCARICATO DELLA PROVINCIA DI MODENA) ..... .....

<b>Denominazione dell'Agriturismo</b> ..... Ubicazione <Indirizzo del fatto> Telefono .....
--

<b>Azienda Agricola</b> ..... . <b>Operatore Agrituristico</b> ..... .
---

durante il sopralluogo è presente il

Signor <ElencoPresentiCompleto>
---------------------------------

<b>AUTORIZZAZIONE AMMINISTRATIVA/DIA/SCIA</b> Prot. nr. .... Data di emissione ..... per ..... l'attività ..... di .....
--

<b>OSPITALITA' IN NR. .... CAMERE PER TOTALI .... POSTI LETTO</b> Conforme a SCIA/DIA/AUTORIZZAZIONE <b>SI</b> <b>NO</b> SI RITIENE CONFORME ANCHE QUANDO L'OSPITALITA' REALE E' INFERIORE A QUELLA AUTORIZZATA
<b>OSPITALITA' IN SPAZI APERTI IN NR. .... PIAZZOLE</b> Conforme a SCIA/DIA/AUTORIZZAZIONE <b>SI</b> <b>NO</b> SI RITIENE CONFORME ANCHE QUANDO L'OSPITALITA' REALE E' INFERIORE A QUELLA AUTORIZZATA
<b>SOMMINISTRAZIONE DI NR. .... PASTI E BEVANDE/ANNO, COMPRESA LA DEGUSTAZIONE DI PRODOTTI AZIENDALI ELABORATI GASTRONOMICAMENTE</b> Conforme a SCIA/DIA/AUTORIZZAZIONE <b>SI</b> <b>NO</b> SI RITIENE CONFORME ANCHE QUANDO L'OSPITALITA' REALE E' INFERIORE A QUELLA AUTORIZZATA



**ORGANIZZAZIONE DI ATTIVITA' RICREATIVE, CULTURALI, DIDATTICHE, SPORTIVE, ESCURSIONISTICHE, IPPOTURISMO** (INDICARE QUALI SONO STATE RILEVATE)

.....  
.....  
.....

Conforme a SCIA/DIA/AUTORIZZAZIONE **SI** **NO**

**ORGANIZZAZIONE DI ATTIVITA' SOCIALI** (INDICARE QUALI SONO STATE RILEVATE)

.....  
.....  
.....

Conforme a SCIA/DIA/AUTORIZZAZIONE **SI** **NO**

**ADEMPIMENTI PREVISTI:**

L'azienda ha comunicato al Comune entro i termini previsti i prezzi praticati?

**SI** **NO**

L'azienda rispetta i prezzi comunicati?

**SI** **NO**

Sono esposti al pubblico i prezzi praticati per i diversi servizi offerti?

**SI** **NO**

L'azienda ha comunicato al Comune entro i termini previsti il calendario di apertura?

**SI** **NO**

L'azienda rispetta il calendario di apertura comunicato?

**SI** **NO**

E' esposta in maniera visibile al pubblico la DIA/SCIA/AUTORIZZAZIONE?

**SI** **NO**

E' esposta la targa con il simbolo e denominazione dell'agriturismo?

**SI** **NO**

E' esposta la targa con classificazione dell'azienda?

**SI** **NO**

Nella somministrazione pasti è utilizzata una percentuale di prodotto proprio in valore pari a ..... % dei prodotti impiegati complessivamente

Nella somministrazione pasti, sommando il prodotto proprio ed i prodotti a marchio, tipici e biologici, viene raggiunta una percentuale in valore dell' .....

**Osservazioni:**

.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

LA PRESENTE SCHEDA NON HA VALORE ESAUSTIVO; IL COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE DI MODENA EFFETTUERA' LE ULTERIORI VERIFICHE AMMINISTRATIVE LE CUI ESIGENZE SIANO EMERSE NEL CORSO DELLA VERIFICA DELLA DOCUMENTAZIONE REPERITA A SEGUITO DEL CONTROLLO, CON POSSIBILITA' DI REDAZIONE DI ATTI A CARICO DEGLI INTERESSATI.

GLI OPERATORI DI POLIZIA MUNICIPALE  
<Elenco in Verticale>