

# Ristorazione e somministrazione per mezzo di distributori automatici

Accedere al portale [impresainungiorno.gov.it](http://impresainungiorno.gov.it) nella pagina del SUAP di Gallarate

**N.B.** Per poter inoltrare le pratiche al SUAP tramite [impresainungiorno.gov.it](http://impresainungiorno.gov.it), è necessario avere un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) ed un dispositivo di firma digitale

In qualsiasi fase è possibile interrompere la compilazione della pratica e riprenderla in un momento successivo. La pratica verrà salvata nella sezione "Pratiche in bozza"

Dopo avere inviato la pratica si può controllare lo stato di avanzamento e visualizzare le eventuali comunicazioni provenienti dal SUAP consultando la sezione "Le mie pratiche inviate".

**impresainungiorno.gov.it**

UNIONCAMERE

Cerca info

L'IMPRESA E IL COMUNE L'IMPRESA E LA PA L'IMPRESA E L'EUROPA NEWS Help Desk

Ccise CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA DI VARESE

Sportello Unico delle Attività Produttive n° 1611  
**SUAP di GALLARATE (VA)**

**COMPILA UNA PRATICA**

**DATI IDENTIFICATIVI SUAP**  
Denominazione Sportello unico per le imprese e attività produttive  
Gallarate

**RIFERIMENTI E RECAPITI**  
Indirizzo  
**LARGO CAMUSSI n.5 21013 - GALLARATE (VA)**  
Telefono  
**0331754351**  
Fax  
**0331754357**

**RESPONSABILE DEL SUAP**  
Responsabile

**Cliccare su compila una pratica**

## Accedere con una delle modalità di seguito elencate: SPID – CIE – CNS – eIDAS – Telemaco



### Accedi con SPID

[Entra con SPID](#)

SPID, il Sistema Pubblico di Identità Digitale, ti permette di accedere a tutti i servizi online della Pubblica Amministrazione con un'unica Identità Digitale (username e password)



### Accedi con CIE

[Entra con CIE](#)

CIE, Carta Identità Elettronica, ti permette anche di accedere a tutti i servizi online della Pubblica Amministrazione

### Accedi con CNS

[Entra con CNS](#)

Se possiedi un Certificato Digitale (CNS), inserisci il supporto nel tuo dispositivo (Smart Card o Token USB) e clicca sul bottone 'Entra con CNS'.

### Cittadini Europei

[Entra con eIDAS](#)

Accedi con l'identità digitale di un altro paese dell'Unione Europea

### Accedi con InfoCamere ID

[Entra con Telemaco](#)

Se sei un'impresa o un professionista in possesso di una user Telemaco per l'invio di pratiche telematiche camerali puoi utilizzarla per accedere ai servizi del portale. L'utilizzo della user Telemaco ha la sola finalità di semplificare l'accesso ai servizi da parte dell'utente e non comporta in alcun caso l'estensione a impresainungiorno.gov.it delle clausole contrattuali proprie del servizio Telemaco.

## Inserire una descrizione della pratica (scrivere liberamente un testo che ricordi la natura della pratica)

### ASSEGNA UNA DESCRIZIONE ALLA NUOVA PRATICA

Durante la fase di compilazione della pratica è possibile interrompere a piacere l'operazione salvando i dati fino a quel momento inseriti e riprendere successivamente le operazioni. Per distinguere la pratica dalle altre sulla propria scrivania è necessario fornire una breve descrizione, la quale non avrà nessuna relazione con il Codice Pratica che verrà assegnato successivamente.

#### COMPILA NUOVA PRATICA:

#### IMPORTA DATI DA PRATICA PRECEDENTE:

Descrizione della pratica:

Inserire la descrizione della pratica (min 3, max 60 caratteri)

ANNULLA

CONFERMA

Cliccare su conferma

## Selezionare Strutture Ricettive e Somministrazione-Ristorazione e somministrazione di alimenti e bevande-per mezzo di distributori automatici

### SCELTA SETTORE ATTIVITÀ

Selezionare il settore di attività per il quale si desidera compilare la Pratica.

Settore selezionato:

- Per mezzo di distributori automatici

Inserisci il testo da ricercare (minimo 3 caratteri)

RICERCA

- ✓ Agricoltura, Allevamento, Pesca e Attività Estrattive (Ateco da 01 a 09)
- ✓ Industria e Artigianato (Ateco da 10 a 33 + 45.2 + 45.40.3 + 56.10.2 + 56.10.3 + 95)
- ✓ Commercio (Ateco da 45 a 47)
- ✓ Trasporto e magazzinaggio (Ateco da 49 a 53 + 77.1)
- ^ **Strutture Ricettive (Alloggio) e Ristorazione (Ateco da 55 a 56)**
  - ✓ Strutture Ricettive
  - ^ **Ristorazione e Somministrazione di alimenti e bevande**
    - Esercizio di somministrazione di alimenti e bevande in zone NON tutelate
    - Esercizio di somministrazione di alimenti e bevande in zone tutelate
    - Al domicilio del consumatore
    - ✓ Esercizio interno a particolari strutture o attività
    - Annessa a circoli con caratteristiche di ente non commerciale, aderenti ad Enti o organizzazioni nazionali aventi finalità assistenziali
    - Annessa a circoli con caratteristiche di ente non commerciale, NON ADERENTI ad Enti o organizzazioni nazionali aventi finalità assistenziali
    - ✓ Annessa a circoli con caratteristiche di ente commerciale
    - ✓ **Per mezzo di distributori automatici**

PAGINA PRECEDENTE

ANNULLA

CONFERMA

Cliccare su conferma

# Iniziare l'attività di vendita mediante distributori automatici ubicati in locali NON adibiti esclusivamente a tale attività

**SCELTA OPERAZIONI**  
Selezionare le operazioni relative al settore di attività:

Per mezzo di distributori automatici

Nota: le operazioni indicate come facenti parte di un raggruppamento sono alternative tra di loro

Operazioni selezionate:

- Iniziare l'attività di vendita mediante distributori automatici ubicati in locali NON adibiti esclusivamente a tale attività

Inserisci il testo da ricercare (minimo 3 caratteri) **RICERCA**

^ Avvio, gestione, cessazione attività

- Iniziare l'attività di vendita mediante distributori automatici ubicati in locali NON adibiti esclusivamente a tale attività**
- Subentrare nell'esercizio dell'attività
- Cessare l'attività
- Sospendere/riprendere l'attività - Distributori Automatici
- Variazioni soggetti (titolarità dei requisiti, denominazione, insegna, cambio delle persone a seguito di modifiche societarie)

▼ EDILIZIA (Interventi Edilizi, Vincoli, Passi carrabili, ecc.)

▼ AMBIENTE (A.U.A., Emissioni in atmosfera, Scarichi, Rifiuti, ecc..)

▼ ALTRI ADEMPIMENTI (Prevenzione Incendi, Ascensori, Montacarichi, ecc..)

▼ ALTRE ESIGENZE connesse con l'esercizio dell'attività (Adempimenti SANITARI, mezzi pubblicitari, occupazione di suolo pubblico, ecc..)

**PAGINA PRECEDENTE** **ANNULLA** **CONFERMA**

**Iniziare  
l'attività**

**Cliccare su conferma**

#### SCELTA DEL DESTINATARIO DELLA PRATICA

La presente pagina di scelta del destinatario della pratica, viene proposta in quanto, in base al tipo di pratica, sono possibili ulteriori destinatari oltre al SUAP. Le opzioni di scelta del destinatario effettivamente disponibili per la presente pratica sono quelle di seguito indicate.

- SUAP DEL COMUNE DI GALLARATE
- ComUnica (SCIA contestuale alla Comunicazione Unica)

[PAGINA PRECEDENTE](#)

[ANNULLA](#)

[CONFERMA](#)

**Cliccare su conferma**

**Selezionare scelte eventuali (mettere il flag sulla/e casella/e di riferimento in base alle proprie esigenze)**

#### SCELTE EVENTUALI

Selezionare le opzioni che seguono (non obbligatorie) in base alle scelte effettuate precedentemente

- è cittadino extracomunitario il titolare, il legale rappresentante, uno dei soci o amministratori
- Trattasi di ente del Terzo settore o associazione di volontariato (Art. 1 co.6 Dlgs 32/2021)
- i requisiti professionali per la vendita e somministrazione di alimenti e bevande sono posseduti da persona diversa dal titolare / legale rappresentante
- IL PRESENTATORE DELLA DOMANDA È UN PROFESSIONISTA / ALTRO SOGGETTO MUNITO DI PROCURA SPECIALE

[PAGINA PRECEDENTE](#)

[ANNULLA](#)

[CONFERMA](#)

**Cliccare su conferma**

# Compilare la pratica telematica in tutti i campi obbligatori (indicati in rosso)

SCHEDA ANAGRAFICA

DITTA/SOCIETA'/IMPRESA ■  PERSONA (Privato) ■

ISCRITTA ALLA CCIAA ■  
 NON ANCORA ISCRITTA ■  
 NON NECESSITA DI ISCRIZIONE AL RI DELLA CCIAA ■

**DATI DEL DICHIARANTE**

Nome ■  Cognome ■  Cod.Fiscale ■

Sesso ■  Data nascita ■   Cittadinanza

Luogo di nascita:

Stato ■  Provincia ■

Comune ■

Se cittadino non UE

**Informazioni relative alla residenza :**

Stato ■  Provincia ■

Comune ■

Toponimo (DUG) ■

Denominazione stradale ■

Numero civico ■  CAP ■  eMail/PEC  Telefono fisso/cellulare

Carica ■

**DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA**

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale) ■

Forma giuridica ■  Codice Fiscale ■  P.IVA

**Dati relativi alla sede legale della ditta/società/impresa**

Stato ■  Provincia ■

Comune ■

Toponimo (DUG) ■

Denominazione stradale ■  Numero civico ■  CAP ■

Telefono fisso/Cellulare  Fax  PEC

Cliccare su  
salva

**DICHIARAZIONE RELATIVA AI DIRITTI DI SEGRETERIA/ISTRUTTORI”  
DAL 01/01/2022 SONO IN VIGORE LE TARIFFE PER IL COMUNE DI GALLARATE SECONDO IL PROSPETTO ALLEGATO**

**✓ DICHIARAZIONE RELATIVA AI DIRITTI DI SEGRETERIA/ISTRUTTORI**

**VERSAMENTO DIRITTI O SPESE**

- non sono dovuti oneri quali diritti o spese ■
- poiché non previsti dal tariffario ■
- sono dovuti oneri quali diritti o spese ■

poiché esentati ■

per un totale di Euro ■

- pagamento on line alla pagina successiva "Pagamento oneri" ■
- versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP) ■

in data ■

ufficio postale di ■

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale ■

Trascina qui il file

Tipologie ammesse: dwf.p7m;svg.p7m;jpg.p7m;pdf.p7m

Max: 9,77 MB

- pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP) ■

in data ■

indicare il codice IUV / codice TRN ■

Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico) ■

Trascina qui il file

Tipologie ammesse: dwf.p7m;svg.p7m;jpg.p7m;pdf.p7m

Max: 9,77 MB

SALVA

ANNULLA

PAGINA PRECEDENTE

VISUALIZZA ANTEPRIMA

PROSEGUI

**Cliccare su  
salva e  
prosegui**




## DICHIARAZIONE RELATIVA AI DIRITTI DI SEGRETERIA/ISTRUTTORI"

**A PARTIRE DAL 01/01/2022 SONO IN VIGORE LE TARIFFE PER IL COMUNE DI GALLARATE SECONDO IL PROSPETTO ALLEGATO PER I DIRITTI ATS CONSULTARE IL TARIFFARIO UNICO ATS ALLEGATO**

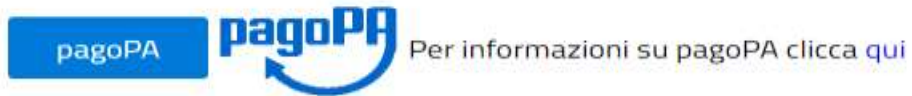
### PAGAMENTO DEGLI ONERI CONNESSI ALLA PRATICA

Il servizio consente di effettuare online i pagamenti degli oneri connessi alle pratiche per gli Enti che hanno provveduto all'attivazione. Per effettuare un pagamento online seguire la procedura guidata che si concluderà con il rilascio della ricevuta di avvenuto pagamento. La ricevuta dovrà dunque essere allegata alla pratica.

#### Elenco tariffari:

- **Tariffario unico ATS**   
Tariffe prestazioni Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria
- **Tariffe per riconoscimento, registrazione e autorizzazione sanitaria. DAL 1 GENNAIO 2022**   
Tariffe Allegato 2 Sezione\_Dlgs 32/2021
- **Tariffario comune di Gallarate**   
TARIFE PER ISTRUTTORIA PRATICHE

#### Procedi con il metodo di pagamento:



Accedere a pagoPA

#### RICEVUTE DI PAGAMENTO

##### Richiesta marca da bollo

Tipologie ammesse: pdf Max: 9,77 MB

##### Ricevute pagamenti elettronici

Tipologie ammesse: dwf.p7m;svg.p7m;jpg.p7m;pdf.p7m;pdf;xml;dwf;svg;jpg Max: 9,77 MB

Cliccare su prosegui

[PAGINA PRECEDENTE](#)

[PROSEGUI](#)



## In questa sezione devono essere inseriti gli eventuali allegati che possono essere "obbligatori" o "liberi"

### GESTIONE DEGLI ALLEGATI

Allegare i documenti richiesti.

Il simbolo ■ indica la presenza di un "documento obbligatorio", ovvero di un documento che deve essere necessariamente allegato ai fini della successiva spedizione della pratica.

Il pulsante (+) permette di allegare documenti suddivisi in file multipli. Il pulsante "-" di eliminare le occorrenze superflue.

Nel caso di SCIA contestuale alla Comunicazione Unica si consiglia di allegare esclusivamente documenti firmati in formato PDF.

La dimensione massima totale della pratica consentita è 572 MB

DOCUMENTI ALLEGATI

Ricevuta di pagamento della tariffa sanitaria forfettaria, per la registrazione/aggiornamento ■

Trascina qui il file

Tipologie ammesse: dwf.p7m;svg.p7m;jpg.p7m;pdf.p7m Max: 9,77 MB [Allega](#)

copia attestazione versamento oneri, diritti e spese

Trascina qui il file

Tipologie ammesse: dwf.p7m;svg.p7m;jpg.p7m;pdf.p7m Max: 9,77 MB [Allega](#)

attestazione e/o asseverazione di tecnici abilitati ai sensi art. 19 Legge 241/90 e s.m.i.

Trascina qui il file

Tipologie ammesse: dwf.p7m;svg.p7m;jpg.p7m;pdf.p7m Max: 9,77 MB [Allega](#)

planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:100 (indicare anche, per ogni locale, destinazione d'uso, superficie, altezza, operazioni che vi si svolgono)

Trascina qui il file

Tipologie ammesse: dwf.p7m;svg.p7m;jpg.p7m;pdf.p7m Max: 9,77 MB [Allega](#)

Allegati liberi

Trascina qui il file

Tipologie ammesse: dwf.p7m;svg.p7m;jpg.p7m;pdf.p7m;pdf.xml;dwf.svg.jpg Max: 9,77 MB [Allega](#)

**Per eventuale problematiche tecniche contattare help desk del portale impresa in un giorno al numero 0664892892 dal Lunedì al Venerdì dalle 8:30 alle 18:30**

**Cliccare su salva e prosegui**

**Compilata la pratica in ogni sua parte va scaricata, firmata digitalmente e riallegata.**

## ALLEGATI OBBLIGATORI:

- ❖ Ricevuta di pagamento della tariffa sanitaria forfettaria, per la registrazione/aggiornamento
- ❖ **ALTRI ALLEGATI CHE IL SISTEMA INDICA COME OBBLIGATORI SULLA BASE DELLE SCELTE EFFETTUATE PRECEDENTEMENTE**

## Subentrare nell'esercizio dell'attività

**SCELTA OPERAZIONI**  
Selezionare le operazioni relative al settore di attività:

[Per mezzo di distributori automatici](#)

Nota: le operazioni indicate come facenti parte di un raggruppamento sono alternative tra di loro

Operazioni selezionate:

- [Subentrare nell'esercizio dell'attività](#)

Inserisci il testo da ricercare (minimo 3 caratteri) **RICERCA**

^ **Avvio, gestione, cessazione attività**

- Iniziare l'attività di vendita mediante distributori automatici ubicati in locali NON adibiti esclusivamente a tale attività
- Subentrare nell'esercizio dell'attività**
- Cessare l'attività
- Sospendere/riprendere l'attività - Distributori Automatici
- Variazioni soggetti (titolarità dei requisiti, denominazione, insegna, cambio delle persone a seguito di modifiche societarie)

▼ EDILIZIA (Interventi Edilizi, Vincoli, Passi carrabili, ecc.)

▼ AMBIENTE (A.U.A., Emissioni in atmosfera, Scarichi, Rifiuti, ecc..)

▼ ALTRI ADEMPIMENTI (Prevenzione Incendi, Ascensori, Montacarichi, ecc..)

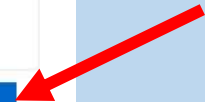
▼ ALTRE ESIGENZE connesse con l'esercizio dell'attività (Adempimenti SANITARI, mezzi pubblicitari, occupazione di suolo pubblico, ecc..)

[PAGINA PRECEDENTE](#) [ANNULLA](#) [CONFERMA](#)

**Selezionare  
subentrare  
nell'attività**



**Cliccare su  
conferma**



**A questo punto seguire le istruzioni da pagina 5 a pagina 9**

# Cessare l'attività

**SCELTA OPERAZIONI**  
Selezionare le operazioni relative al settore di attività:

Per mezzo di distributori automatici

Nota: le operazioni indicate come facenti parte di un raggruppamento sono alternative tra di loro

Operazioni selezionate:

- Cessare l'attività

Inserisci il testo da ricercare (minimo 3 caratteri) **RICERCA**

^ **Avvio, gestione, cessazione attività**

- Iniziare l'attività di vendita mediante distributori automatici ubicati in locali NON adibiti esclusivamente a tale attività
- Subentrare nell'esercizio dell'attività
- Cessare l'attività**
- Sospendere/riprendere l'attività - Distributori Automatici
- Variazioni soggetti (titolarità dei requisiti, denominazione, insegna,cambio delle persone a seguito di modifiche societarie)

▼ EDILIZIA (Interventi Edilizi, Vincoli, Passi carrabili, ecc.)

▼ AMBIENTE (A.U.A., Emissioni in atmosfera, Scarichi, Rifiuti, ecc..)

▼ ALTRI ADEMPIMENTI (Prevenzione Incendi, Ascensori, Montacarichi, ecc...)

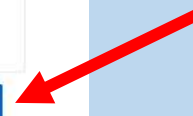
▼ ALTRE ESIGENZE connesse con l'esercizio dell'attività (Adempimenti SANITARI, mezzi pubblicitari, occupazione di suolo pubblico, ecc...)

**PAGINA PRECEDENTE** **ANNULLA** **CONFERMA**

**Selezionare  
Cessare  
l'attività**



**Cliccare su  
conferma**



**A questo punto seguire le istruzioni da pagina 5 a pagina 9**