

SCHEDE CONTROLLO COMMERCIO IN SEDE FISSA
Legge Regione Toscana 7 febbraio 2005, n. 28

Controllo effettuato il giorno, alle ore
Personale intervenuto
.....
.....

Denominazione dell'attività commerciale
.....
UbicazioneCodice Via.....

TIPO DI ATTIVITA'

- esercizio di vicinato
- media struttura di vendita
- grande struttura di vendita
- centro commerciale
- outlet
- struttura di vendita in forma aggregata
- emporio polifunzionale

CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITA'

Vendita non alimentari	SI	NO
Vendita alimentari	SI	NO
Vendita carne	SI	NO
Vendita prodotti per animali	SI	NO
Vendita audio video	SI	NO
Vendita latte	SI	NO
Vendita prodotti farmaceutici da banco o di automedicazione	SI	NO
Vendita generi di monopolio	SI	NO
Vendita alcolici	SI	NO
Possibilità di consumo sul posto	SI	NO
Vendita all'ingrosso	SI	NO
Vendita al dettaglio	SI	NO
Vendita congiunta all'ingrosso e al dettaglio	SI	NO
Impianto distribuzione di carburanti	SI	NO
Altro:		

.....

 Superficie di vendita: mq

intestata a:

Impresa individuale **Società**

Sede Legale in, Via
 nr.....

Partita IVA/Codice fiscale

Legale rappresentante Signor
 nato a il
 residente a in Via nr.

Durante il sopralluogo è presente

Signor, nato a
 il, residente a
 in Via nr.
in qualità di

TITOLI ABILITATIVI	SI	NO
AUTORIZZAZIONE/SCIA/COMUNICAZIONE		
Prot. nr. Data		
per l'attività di.....		
Prot. nr. Data		
per l'attività di.....		
.....		
.....		

PRESENTAZIONE NOTIFICA SANITARIA	SI	NO
Prot. nr. Data		
Note		
.....		

PRESENTAZIONE ATTESTATO REGIONALE HACCP	SI	NO
Prot. nr. Data		
Note.....		
.....		

ATTESTATO PAGAMENTO TASSA DEI RIFIUTI	SI	NO
Prot. nr. Data		

OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO	SI	NO
Prot. nr. Data		

Eventuali irregolarità riscontrate:

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

richiesto provvedimento ai sensi art.3 commi 16, 17 e 18 L.15/07/2009 n.94

CONTROLLO DIPENDENTI

Lavoratori regolarmente iscritti da documentazione presente sul posto

Lavoratori presenti dichiaratisi regolari n.

Lavoratori presenti non regolari n.

Adempimenti:

.....
.....

In caso di lavoratore dipendente straniero privo di documento di soggiorno valido:

sono in corso accertamenti presso la locale Questura

E' stata data Comunicazione di Notizia di reato all'Autorità Giudiziaria competente, ai sensi dell'art. 22 c. 12° D.Lgs. 286/98 e successive modifiche e integrazioni.

Presenza **CARTELLINI PREZZI** Art. 87 L.R. 28/2005 SI NO

Presenza **CARTELLO ORARIO / GIORNO DI CHIUSURA** SI NO

Presenza **CARTELLO DIVIETO DI FUMO** Art.51, commi 1 e 5, L.3/03, e artt. 2 e 7, comma 2, L.584/1975 e L.R.25/2005 SI NO

ETICHETTATURA PRODOTTI ALIMENTARI

Prodotti senza etichetta ARTICOLI 3, COMMA 1, E 18, COMMA 2, DEL DECRETO LEGISLATIVO NR. 109/1998 **SI NO**

Prodotti scaduti ARTICOLI 10BIS, COMMA 5, E 18, COMMA 2, DEL DECRETO LEGISLATIVO NR. 109/1998 **SI NO**

Prodotti con etichetta non in lingua italiana ARTT. 3, C. 2, E 18, C. 2, D. LGS. 109/98 **SI NO**

IGIENE DEI LUOGHI PER ESERCIZI CHE VENDONO PRODOTTI ALIMENTARI

Regolamento Comunale di igiene in materia di alimenti e bevande

Deliberazione del Consiglio comunale n. 18 del 20.03.2006

vano o zona munito di lavello per il lavaggio delle attrezzature di vendita	SI	NO
esercizi con superficie di vendita superiore a mq. 400: servizi igienici a disposizione del pubblico divisi per sesso	SI	NO
locale destinato alla vendita attrezzato per l'esposizione e la conservazione dei prodotti, separati per genere, adeguatamente sollevati da terra	SI	NO
attrezzature presenti ed utilizzate nei locali in buono stato di conservazione e manutenzione	SI	NO
Idoneo locale destinato alla produzione	SI	NO

PRESENZA DI INSEGNE PUBBLICITARIE

Regolamento sulla pubblicità e sull'applicazione del canone degli impianti pubblicitari

Delibera del C.C. n. 20 del 27.03.2001 e ss. mm. ii.

SI

NO

Descrizione:.....

.....

Autorizzazione:.....

.....

Presenza di tende

SI

NO

Descrizione:.....

.....

Autorizzazione:.....

.....

VIDEOSORVEGLIANZA

(Provvedimento 08/04/2010 Garante Privacy)

Finalità del trattamento:.....

Dislocazione delle videocamere, nr. totale e angolo visuale di ripresa:

.....

.....

Formulazione e collocazione dell'**informativa**:

.....

Responsabili e/o incaricati del trattamento:

.....

.....

.....

Conservazione immagini nei termini (24 ore).....

Adozione **misure di sicurezza** idonee a escludere accessi indebiti ai dati da

parte di terzi.....

.....

Rispetto delle prescrizioni di cui allo **Statuto dei Lavoratori** (art.4 L.300/1970)

Offerta di gioco pubblico con vincita in denaro (new slot, Vlt, 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

Art. 7 c. 5, D.L. 158/2012, convertito con L. 189/2012 e Art.6 L.R.57/2013- 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

.....

.....

Provvedimenti

.....
.....

Sequestri

.....
.....

Note:

LA PRESENTE SCHEDA NON HA VALORE ESAUSTIVO; IL COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE DI FIRENZE EFFETTUERA' ULTERIORI VERIFICHE AMMINISTRATIVE PER LE ESIGENZE CHE SIANO EMERSE NEL CORSO DEL CONTROLLO, CON POSSIBILE REDAZIONE DI ATTI A CARICO DEGLI INTERESSATI.

GLI OPERATORI DI POLIZIA MUNICIPALE

**SCHEDE CONTROLLO FORME SPECIALI DI VENDITA AL
DETTAGLIO**

Legge Regione Toscana 7 febbraio 2005, n. 28

Controllo effettuato il giorno, alle ore
Personale intervenuto
.....
.....

Denominazione dell'attività commerciale
.....
UbicazioneCodice Via.....

TIPO DI ATTIVITA'

- spaccio interno
- vendita con distributori automatici
- vendita a domicilio
- vendita TV/internet/corrispondenza

CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITA'

Vendita non alimentari	SI	NO
Vendita alimentari	SI	NO
Vendita carne	SI	NO
Vendita prodotti per animali	SI	NO
Vendita audio video	SI	NO
Vendita latte	SI	NO
Vendita prodotti farmaceutici da banco o di automedicazione	SI	NO
Vendita generi di monopolio	SI	NO
Vendita alcolici	SI	NO
Possibilità di consumo sul posto	SI	NO
Altro.....		
.....		
.....		
.....		
Superficie di vendita: mq		

intestata a:

Impresa individuale **Società**

Sede Legale in, Via
nr.....

Partita IVA/Codice fiscale

Legale rappresentante Signor,
nato a il,
residente a in Via nr.

Durante il sopralluogo è presente

Signor, nato a
il, residente a
in Via nr.
in qualità di

TITOLI ABILITATIVI

SI

NO

SCIA/COMUNICAZIONE

Prot. nr. Data
per l'attività di.....

Prot. nr. Data
per l'attività di.....

PRESENTAZIONE NOTIFICA SANITARIA

SI

NO

Prot. nr. Data
Note

PRESENTAZIONE ATTESTATO REGIONALE HACCP

SI

NO

Prot. nr. Data
Note.....

ATTESTATO PAGAMENTO TASSA DEI RIFIUTI

SI

NO

Prot. nr. Data

CONTROLLO DIPENDENTI

Lavoratori regolarmente iscritti da documentazione presente sul posto

Lavoratori presenti dichiaratisi regolari

n.

Lavoratori presenti non regolari

n.

Adempimenti:

.....
.....

In caso di lavoratore dipendente straniero privo di documento di soggiorno valido:

sono in corso accertamenti presso la locale Questura

E' stata data Comunicazione di Notizia di reato all'Autorità Giudiziaria

competente, ai sensi dell'art. 22 c. 12° D.Lgs. 286/98 e successive modifiche e integrazioni.

Presenza CARTELLINI PREZZI Art. 87 L.R. 28/2005	SI	NO
Presenza CARTELLO ORARIO / GIORNO DI CHIUSURA	SI	NO
Presenza CARTELLO DIVIETO DI FUMO Art.51, commi 1 e 5, L.3/03, e artt. 2 e 7, comma 2, L.584/1975 e L.R.25/2005	SI	NO

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

IGIENE DEI LUOGHI PER ESERCIZI CHE VENDONO PRODOTTI ALIMENTARI Regolamento Comunale di igiene in materia di alimenti e bevande <i>Deliberazione del Consiglio comunale n. 18 del 20.03.2006</i>		
vano o zona munito di lavello per il lavaggio delle attrezzature di vendita	SI	NO
esercizi con superficie di vendita superiore a mq. 400: servizi igienici a disposizione del pubblico divisi per sesso	SI	NO
locale destinato alla vendita attrezzato per l'esposizione e la conservazione dei prodotti, separati per genere, adeguatamente sollevati da terra	SI	NO
attrezzature presenti ed utilizzate nei locali in buono stato di conservazione e manutenzione	SI	NO
Idoneo locale destinato alla produzione	SI	NO

PRESENZA DI INSEGNE PUBBLICITARIE Regolamento sulla pubblicità e sull'applicazione del canone degli impianti pubblicitari <i>Delibera del C.C. n. 20 del 27.03.2001 e ss. mm. ii.</i>		
Descrizione:.....	SI	NO
.....		
Autorizzazione:.....		
.....		
Presenza di tende	SI	NO
Descrizione:.....		
.....		
Autorizzazione:.....		
.....		

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

.....

Provvedimenti

.....

Sequestri

.....

Note:

LA PRESENTE SCHEDA NON HA VALORE ESAUSTIVO; IL COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE DI FIRENZE EFFETTUERA' ULTERIORI VERIFICHE AMMINISTRATIVE PER LE ESIGENZE CHE SIANO EMERSE NEL CORSO DEL CONTROLLO, CON POSSIBILE REDAZIONE DI ATTI A CARICO DEGLI INTERESSATI.

GLI OPERATORI DI POLIZIA MUNICIPALE

**SCHEDE CONTROLLO VENDITA STAMPA
QUOTIDIANA E PERIODICA
Legge Regione Toscana 7 febbraio 2005, n. 28**

Controllo effettuato il giorno, alle ore
Personale intervenuto
.....
.....

Denominazione dell'attività commerciale
.....
UbicazioneCodice Via.....

TIPO DI ATTIVITA'

- Punto vendita esclusivo
 Punto vendita non esclusivo

CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITA'

Vendita non alimentari	SI	NO
Vendita pastigliaggi	SI	NO
Vendita audio video	SI	NO
Altro:	
Superficie di vendita: mq		

intestata a:

<input type="checkbox"/> Impresa individuale <input type="checkbox"/> Società
Sede Legale in, Via nr.....
Partita IVA/Codice fiscale
Legale rappresentante Signor, nato a il, residente a in Via nr.

Durante il sopralluogo è presente

Signor , nato a il , residente a in Via nr.
in qualità di

TITOLI ABILITATIVI	SI	NO
AUTORIZZAZIONE/COMUNICAZIONE		
Prot. nr. Data		
per l'attività di.....		
Prot. nr. Data		
per l'attività di.....		
.....		
.....		

ATTESTATO PAGAMENTO TASSA DEI RIFIUTI	SI	NO
Prot. nr. Data		

OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO	SI	NO
Prot. nr. Data		
Eventuali irregolarità riscontrate:		
<input type="checkbox"/> richiesto provvedimento ai sensi art.3 commi 16, 17 e 18 L.15/07/2009 n.94		

CONTROLLO DIPENDENTI	
Lavoratori regolarmente iscritti da documentazione presente sul posto	
Lavoratori presenti dichiaratisi regolari	n.
Lavoratori presenti non regolari	n.
Adempimenti:	
In caso di lavoratore dipendente straniero privo di documento di soggiorno valido: <input type="checkbox"/> sono in corso accertamenti presso la locale Questura <input type="checkbox"/> E' stata data Comunicazione di Notizia di reato all'Autorità Giudiziaria competente, ai sensi dell'art. 22 c. 12° D.Lgs. 286/98 e successive modifiche e integrazioni.	

Presenza CARTELLINI PREZZI Art. 87 L.R. 28/2005	SI	NO
Presenza CARTELLO ORARIO / GIORNO DI CHIUSURA	SI	NO
Presenza CARTELLO DIVIETO DI FUMO Art.51, commi 1 e 5, L.3/03, e artt. 2 e 7, comma 2, L.584/1975 e L.R.25/2005	SI	NO

PRESENZA DI INSEGNE PUBBLICITARIE

Regolamento sulla pubblicità e sull'applicazione del canone degli impianti pubblicitari

Delibera del C.C. n. 20 del 27.03.2001 e ss. mm. ii.

SI

NO

Descrizione:.....

.....

Autorizzazione:.....

.....

Presenza di tende

SI

NO

Descrizione:.....

.....

Autorizzazione:.....

.....

Offerta di gioco pubblico con vincita in denaro (new slot, Vlt, 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

Art. 7 c. 5, D.L. 158/2012, convertito con L. 189/2012 e Art.6 L.R.57/2013- IN CASO NEGATIVO PREDISPORRE RELAZIONE DETTAGLIATA PER L'AMMINISTRAZIONE DEI MONOPOLI

Osservazioni

.....

.....

Provvedimenti

.....

.....

Sequestri

.....

.....

Note:

LA PRESENTE SCHEDA NON HA VALORE ESAUSTIVO; IL COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE DI FIRENZE EFFETTUERA' ULTERIORI VERIFICHE AMMINISTRATIVE PER LE ESIGENZE CHE SIANO EMERSE NEL CORSO DEL CONTROLLO, CON POSSIBILE REDAZIONE DI ATTI A CARICO DEGLI INTERESSATI.

GLI OPERATORI DI POLIZIA MUNICIPALE

**SCHEDA CONTROLLO ESERCIZI COMMERCIALI PER VENDITE
STRAORDINARIE O PROMOZIONALI
VENDITE SOTTOCOSTO**

**Legge Regione Toscana 7 febbraio 2005, n. 28;
D.P.R. 6 aprile 2001, n.218**

Controllo effettuato il giorno , alle ore

Personale intervenuto

.....

.....

Denominazione dell'attività commerciale

.....

UbicazioneCodice Via.....

intestata a:

Impresa individuale **Società**

Sede Legale in , Via
..... nr.....

Partita IVA/Codice fiscale

.....

Legale rappresentante Signor ,
nato a il ,
residente a in Via nr.

Durante il sopralluogo è presente

Signor , nato a
..... il , residente a
..... in Via nr.
in qualità di

Tipologia dell'esercizio: vendita settore alimentare non alimentare

Superficie di vendita: mq

esercizio di vicinato media struttura grande struttura altro.....

TITOLI ABILITATIVI	SI	NO
COMUNICAZIONE/AUTORIZZAZIONE/SCIA		
Prot. nr.	Data	
per l'attività di.....		
Prot. nr.	Data	
per l'attività di.....		
.....		
.....		

CONTROLLO DIPENDENTI		
Lavoratori regolarmente iscritti da documentazione presente sul posto		
Lavoratori presenti dichiaratisi regolari	n.	
Lavoratori presenti non regolari	n.	
Adempimenti:		
.....		
.....		
In caso di lavoratore dipendente straniero privo di documento di soggiorno valido:		
<input type="checkbox"/> sono in corso accertamenti presso la locale Questura		
<input type="checkbox"/> E' stata data Comunicazione di Notizia di reato all'Autorità Giudiziaria competente, ai sensi dell'art. 22 c. 12° D.Lgs. 286/98 e successive modifiche e integrazioni.		

Al momento dell'accesso era in atto:

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

VENDITA DI LIQUIDAZIONE
Artt. 88 - 94 L.R.T. 28/2005

OGGETTO DELLA VERIFICA	REGOLARITA'
Obbligo di comunicazione al comune da effettuare almeno 10 giorni prima dell'inizio	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE:
Evento per il quale si richiede la vendita di liquidazione <input type="checkbox"/> cessazione attività <input type="checkbox"/> cessione attività <input type="checkbox"/> trasferimento sede <input type="checkbox"/> trasformazione/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 del genere di quelle oggetto dell'attività commerciale in liquidazione	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE:
Obbligo di indicazione del tipo e delle durata della vendita e degli estremi della comunicazione nelle asserzioni pubblicitarie relative alla vendita di liquidazione	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE:
Obbligo di separazione delle merci oggetto della vendita di liquidazione 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
 Artt 88 – 91, 95 L.R.T. 28/2005**

OGGETTO DELLA VERIFICA	REGOLARITA'
Rispetto termini temporali previsti art.37 D.P.G.R.01/04/2009 n. 15/R (7 gennaio/7 marzo – 7 luglio/7 settembre salvo deroghe) Deroga: D.G.R. n..... del.....	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE:
Obbligo di indicazione del tipo e delle durata della vendita nelle asserzioni pubblicitarie relative alla vendita di fine stagione	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE:
Obbligo di separazione delle merci oggetto della vendita di fine stagione 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	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE:

del ribasso
-------------	-------

**VENDITA PROMOZIONALE
Art. 96 L.R.T. 28/2005**

OGGETTO DELLA VERIFICA	REGOLARITA'
Divieto di effettuazione nel periodo che precede la vendita di fine stagione (30 giorni prima – solo per settore non alimentare)	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE:
Obbligo di indicazione del tipo e delle durata della vendita nelle asserzioni pubblicitarie relative alla vendita di fine stagione	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE:
Obbligo di separazione delle merci oggetto della vendita promozionale 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
D.P.R. 6 aprile 2001 n. 218**

OGGETTO DELLA VERIFICA	REGOLARITA'
Rispetto condizioni vendita sottocosto (a prezzo inferiore a quello risultante dalle fatture di acquisto, maggiorato dell'IVA e di ogni altra imposta o tassa connessa alla natura del prodotto e diminuito degli eventuali sconti o contribuzioni riconducibili al prodotto medesimo purchè documentati)	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE:
Obbligo di comunicazione al comune 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 della vendita (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:
Rispetto numero massimo delle referenze/prodotti (massimo 50)	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE:
Obbligo di informazione al consumatore tramite 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:
Obbligo di identificazione certa dei prodotti in vendita sottocosto all'interno dell'esercizio commerciale	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE:
Obbligo di immediata comunicazione della fine anticipata dell'offerta in caso di impossibilità a rispettare, per l'intero periodo preannunciato, le condizioni pubblicizzate per la vendita sottocosto	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE:
Obbligo di indicazione del prezzo effettivamente praticato ai consumatori alle casse.	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> non regolare NOTE:

Osservazioni

.....
.....

Provvedimenti

.....
.....

Sequestri

.....
.....

Note:

LA PRESENTE SCHEDA NON HA VALORE ESAUSTIVO; IL COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE DI FIRENZE EFFETTUERA' ULTERIORI VERIFICHE AMMINISTRATIVE PER LE ESIGENZE CHE SIANO EMERSE NEL CORSO DEL CONTROLLO, CON POSSIBILE REDAZIONE DI ATTI A CARICO DEGLI INTERESSATI.

GLI OPERATORI DI POLIZIA MUNICIPALE

**SCHEDA CONTROLLO PUBBLICI ESERCIZI/CIRCOLI CON
SOMMINISTRAZIONE A SOCI**
Legge Regione Toscana 7 febbraio 2005, n. 28

Controllo effettuato il giorno, alle ore

Personale intervenuto
.....
.....

Tipologia attività:

esercizio di somministrazione di alimenti e bevande

attività di somministrazione stagionale

attività di somministrazione temporanea in occasione di:

.....

attività di somministrazione congiunta ad attività di:

.....

attività di somministrazione mediante distributori automatici

Denominazione del **pubblico esercizio** **circolo**
.....
UbicazioneCodice Via.....

intestata a:

Impresa individuale **Società**

Sede Legale in, Via
..... nr.....

Partita IVA/Codice fiscale
.....

Legale rappresentante Signor,
nato a il
residente a in Via nr.

Durante il sopralluogo è presente il

Signor, nato a
..... il, residente a
..... in Via nr.

in qualità di

TITOLI ABILITATIVI	SI
NO	
LICENZA/AUTORIZZAZIONE AMMINISTRATIVA/D.I.A./S.C.I.A.	
Prot. nr. Data di emissione	di
per l'attività	
Prot. nr. Data di emissione	di
per l'attività	
Delegato alla somministrazione:	
Signor, nato a il	
....., residente a, in	
Via nr. (identificato a mezzo	
..... nr. rilasciata in data	
..... da	

SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE: mq

Autorizzazioni AAMS (Amministrazione Autonoma Monopoli di Stato)	SI	NO
Prot. nr. Data di emissione		
Intestata		a

LICENZA UTF (Ufficio Tecnico Finanza)	SI
NO	
Prot. nr. Data di emissione	
Intestata a	

PRESENTAZIONE	NOTIFICA	SANITARIA	(Reg.CE 852/04 -
D.Lgs.193/2007)	SI	NO	
Prot. nr.	Data		
per l'attività di (descrivere l'attività autorizzata ed eventuali prescrizioni o limitazioni)			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

PRESENTAZIONE ATTESTATO REGIONALE HACCP		SI
NO		
Prot. nr.	Data
Note		

ATTESTATO PAGAMENTO TASSA DEI RIFIUTI	SI	NO
Prot. nr.	Data

OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO	SI	NO
Prot. nr.	Data
Eventuali irregolarità riscontrate:		
.....		
.....		
.....		
.....		
<input type="checkbox"/> richiesto provvedimento ai sensi art.3 commi 16, 17 e 18 L.15/07/2009 n.94		

CONTROLLO CIRCOLO PRIVATO (D.P.R.235/2001):		
Affiliazione circolo:	SI	NO
.....		
Controllo avventori:		
<input type="checkbox"/> tutti gli avventori possedevano la TESSERA del circolo		
<input type="checkbox"/> alcuni avventori non possedevano la TESSERA del circolo.		
Controllo accesso:		
<input type="checkbox"/> l'accesso al circolo non era dalla pubblica via, essendo.....		
<input type="checkbox"/> l'accesso al circolo era dalla pubblica via, precisamente.....		
.....		
.		
Altro:		
.....		
.....		
<input type="checkbox"/> A seguito del controllo suddetto si rileva l'attività di somministrazione alimenti e bevande senza titolo abilitativo (vedi separato verbale d'accertamento) e si invia rapporto informativo alla Guardia di Finanza.		

CONTROLLO DIPENDENTI

Lavoratori regolarmente iscritti da documentazione presente sul posto n.
 Lavoratori presenti dichiaratisi regolari n.
 Lavoratori presenti non regolari n.

Adempimenti:

.....

In caso di lavoratore dipendente straniero privo di documento di soggiorno valido:

- sono in corso accertamenti presso la locale Questura
 E' stata data Comunicazione di Notizia di reato all'Autorità Giudiziaria competente, ai sensi dell'art. 22 c. 12° D.Lgs. 286/98 e successive modifiche e integrazioni.

CARTELLI ED ESPOSIZIONI OBBLIGATORIE

Esposizione PREZZI all'interno	SI	NO
Esposizione PREZZI all'esterno (Solo per ristorazione - art. 87 L.R. 28/2005)	SI	NO
Presenza CARTELLO ORARIO / GIORNO DI CHIUSURA	SI	NO
Presenza CARTELLO DIVIETO DI FUMO Art.51, commi 1 e 5, L.3/03, e artt. 2 e 7, comma 2, L.584/1975 e L.R.25/2005	SI	NO
Presenza DOCUMENTAZIONE IMPATTO ACUSTICO redatta da tecnico competente	SI	NO

ETICHETTATURA PRODOTTI ALIMENTARI

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

IGIENE DEI LUOGHI

Regolamento Comunale di igiene in materia di alimenti e bevande

Deliberazione del Consiglio comunale n. 18 del 20.03.2006

vano o zona dispensa indicativamente di superficie non inferiore a 6 mq e comunque proporzionata all'attività per la conservazione degli alimenti e delle bevande	SI	NO
vano dedicato alle attività di riscaldamento dei prodotti consentiti e/o la preparazione estemporanea di panini	SI	NO
vano o zona lavaggio ben separato dagli altri locali	SI	NO
servizi igienici ad uso esclusivo del pubblico in numero e secondo i requisiti regolamentari prescritti	SI	NO

locale cucina con requisiti regolamentari prescritti	SI	NO
--	----	----

Presenza di SERVIZI IGIENICI all'interno dei locali	SI	NO
Nr. Complessivo (precisare se adibiti al personale in servizio o alla clientela)		
.....		
Condizioni complessive:		
.....		
.....		
.		
Risultano aperti/disponibili	SI	NO
IN CASO NEGATIVO PRECISARE MODALITA' PER L'ACCESSO		
.....		
.....		
...		

PRESENZA DI INSEGNE PUBBLICITARIE		
Regolamento sulla pubblicità e sull'applicazione del canone degli impianti pubblicitari		
<i>Delibera del C.C. n. 20 del 27.03.2001 e ss. mm. ii.</i>		
	SI	NO
Descrizione:		
.....		
.....		
.....		
.		
Autorizzazione:		
.....		
.....		
.....		
.		
Presenza di tende	SI	NO
Descrizione:		
.....		
.....		
.....		
.		
Autorizzazione:		
.....		
.....		
.....		
.		

ATTIVITA' D'INTRATTENIMENTO		
Titolo autorizzativo allo spettacolo	SI	NO
(Artt. 68-69 T.U.L.P.S. e art.666 C.P.)		
<input type="checkbox"/> eventi con massimo 200 partecipanti e non oltre le h.24 dall'inizio		SCIA
<input type="checkbox"/> eventi con oltre 200 partecipanti e/o oltre le h.24 dall'inizio		autorizzazione
Agibilità	SI	NO
Capienza rispettata	SI	NO
(art. 80 TULPS e art.. 681 C.P.)		
Violazione ad una delle prescrizioni	SI	NO
(Artt. 9 e 17 TULPS)		

SORVEGLIABILITA' PUBBLICI ESERCIZI SOMMINISTRAZIONE

(D.M. 564/1992)

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

VIDEOSORVEGLIANZA**(Provvedimento 08/04/2010 Garante Privacy)****Finalità del trattamento:**.....**Dislocazione delle videocamere**, nr. totale e angolo visuale di ripresa:
.....
.....Formulazione e collocazione dell'**informativa**:
.....**Responsabili e/o incaricati** del trattamento:
.....
.....

Conservazione immagini nei termini (24 ore).....

Adozione **misure di sicurezza** idonee a escludere accessi indebiti ai dati da parte di terzi.....Rispetto delle prescrizioni di cui allo **Statuto dei Lavoratori** (art.4 L.300/1970)
.....**Offerta di gioco pubblico con vincita in denaro (new slot, Vlt, 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**

Art. 7 c. 5, D.L. 158/2012, convertito con L. 189/2012 e Art.6 L.R.57/2013- IN CASO NEGATIVO PREDISPORRE RELAZIONE DETTAGLIATA PER L'AMMINISTRAZIONE DEI MONOPOLI

Presenza di **tabella dei giochi** d'azzardo e proibiti **SI** **NO**

ARTICOLO 110, COMMA 1, IN RELAZIONE ALL'ART. 17, C. 1, T.U.L.P.S.

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

Regolarità vidimazione bilance:n. matricola..... Marca..... **SI** **NO**n. matricola..... Marca..... **SI** **NO**

n. matricola.....	Marca.....	SI	NO
-------------------	------------	-----------	-----------

Osservazioni

.....
.....

Provvedimenti

.....
.....

Sequestri

.....
.....

(EVENTUALE GRAFICO PER INSEGNA, TENDA E/O OCCUPAZIONE)

Note:

LA PRESENTE SCHEDA NON HA VALORE ESAUSTIVO; IL COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE DI FIRENZE EFFETTUERA' ULTERIORI VERIFICHE AMMINISTRATIVE PER LE ESIGENZE CHE SIANO EMERSE NEL CORSO DEL CONTROLLO, CON POSSIBILE REDAZIONE DI ATTI A CARICO DEGLI INTERESSATI.

GLI OPERATORI DI POLIZIA MUNICIPALE



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

SCHEDA F

SCHEDA CONTROLLO ATTIVITA' RICETTIVE
L.R. Toscana 23/03/2000 n.42

Controllo effettuato il giorno alle ore

Personale intervenuto

TIPO DI ATTIVITA'

- albergo
- residenza turistico-alberghiera
- campeggio
- villaggio turistico
- casa per ferie
- ostello per la gioventù
- affittacamere
- casa/appartamento per vacanze
- residenza d'epoca
- residence
- agriturismo
- albergo diffuso

Denominazione dell'attività ricettiva:

Ubicazione

piano..... casa madre dipendenze

categoria..... Codice Via.....

intestata a:

Impresa individuale **Società**

Sede Legale in, Via
nr.....

Partita IVA/Codice fiscale

Legale rappresentante Signor,
nato a il,
residente a in Via nr.

Durante il sopralluogo è presente

Signor , nato a il , residente a in Via nr.
in qualità di

TITOLI ABILITATIVI SI NO

COMUNICAZIONE/AUTORIZZAZIONE/SCIA
Prot. nr. Data
per l'attività di.....
Prot. nr. Data
per l'attività di.....
.....
.....

NULLA OSTA IMPATTO ACUSTICO SI NO
.....
.....

SCIA per attività di **SPACCIO INTERNO** agli alloggiati (ai sensi artt.63 e 64 L.R.28/2005) inviata il

CARATTERISTICHE GENERALI

Periodo d'apertura
.....
.....

Servizio di ricevimento e di portineria SI NO

Camere
Autorizzate n..... posti letto n.....
Rilevate come effettivamente destinate alla funzione ricettiva
n. posti letto n.

Bagni
in comune n..... ad uso esclusivo delle camere n.....

CONTROLLO ZONA DI RICEVIMENTO:

Esposizione **titolo abilitativo** SI NO
Esposizione **tabella prezzi** SI NO
Esposizione informazione ai clienti dell'applicazione/entità/esenzioni della
imposta di soggiorno SI NO
Esibizione **comunicazioni persone alloggiato** entro le 24 ore **alla P.S.**
(telematiche/PEC/fax) SI NO
Altri servizi:..... SI NO

CONTROLLO DIPENDENTI

Lavoratori regolarmente iscritti da documentazione presente sul posto
Lavoratori presenti dichiaratisi regolari n.
Lavoratori presenti non regolari n.
Adempimenti:

.....
.....

In caso di lavoratore dipendente straniero privo di documento di soggiorno valido:

- sono in corso accertamenti presso la locale Questura
 E' stata data Comunicazione di Notizia di reato all'Autorità Giudiziaria competente, ai sensi dell'art. 22 c. 12° D.Lgs. 286/98 e successive modifiche e integrazioni.

Controllo ASCENSORI E MONTACARICHI (D.P.R. 30/04/1999 n.162)

Libretto impianto n.
matricola assegnata dal Comune n. del
Verifica periodica (biennale) effettuata ildalla ditta

Manutenzione (sei mesi ascensore / 1 anno montacarichi) del.....
effettuata dalla ditta

Esposizione targa (soggetto incaricato alle verifiche/ installatore/
n.matricola/ portata consentita in kg/ n. massimo di persone/divieti per
bambini inferiori 12 aa all'interno della cabina: SI NO

Note:.....
.....

PREVENZIONE INCENDI (D.M.09/04/1994 – D.P.R.151/2011)

SCIA al SUAP Comune per:
struttura ricettiva **fino a 25** posti letto: art.22 D.M. 09/04/1994
n. del..... valida al

Verifica requisiti minimi antincendio:

strutture orizzontali e verticali con resistenza al fuoco non inferiore a REI 30
 SI NO
impianti realizzati a regola d'arte SI NO
sicuro esodo degli occupanti assicurato in caso di emergenza SI NO
osservanza disposizioni punti 11.2, 13, 14 e 17 SI NO

(Punto 11.2: installazione estintori

Punto 13: segnaletica di sicurezza

Punto 14: mantenimento condizioni di sicurezza (vie d'uscita, impianti antincendio,
elettrici e di ventilazione, numero chiamata VV.F. visibile)

Punto 17: istruzioni di sicurezza all'ingresso, ai piani e nelle camere)

 SCIA al Comando VV..F. tramite SUAP Comune per:
struttura **da 26 a 50** posti letto: **Categoria A** all.I al D.P.R.151/2011 rigo 66
struttura **da 51 a 100** posti letto: **Categoria B** all.I al D.P.R.151/2011 rigo 66
n. del..... valida al

Certificato Prevenzione Incendi – C.P.I. (art.16 D.Lgs.139/2006) per:
struttura **da 101** posti letto: **Categoria C** all.I al D.P.R.151/2011 rigo 66
n. del..... valido al

Verifica sommaria requisiti antincendio:

- planimetrie per soccorsi (vedi anche piani delle camere)
- istruzioni per personale/clienti in caso di incidente
- segnaletica di sicurezza
- estintori (vedi anche piani delle camere)
- uscite di sicurezza
- altro.....

Alla luce di quanto previsto dal D.M. 09/04/1994 ed effettuata la verifica sommaria di cui sopra si segnala al Comando VV.F. quanto segue:

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

**VIDEOSORVEGLIANZA
(Provvedimento 08/04/2010 Garante Privacy)**

Finalità del trattamento:.....

Dislocazione delle videocamere, nr. totale e angolo visuale di ripresa:

.....
.....

Formulazione e collocazione dell'**informativa**:

Responsabili e/o incaricati del trattamento:

.....
.....

Conservazione immagini nei termini (24 ore).....

Adozione **misure di sicurezza** idonee a escludere accessi indebiti ai dati da parte di terzi.....

Rispetto delle prescrizioni di cui allo **Statuto dei Lavoratori** (art.4 L.300/1970)

.....

OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO

SI

NO

Prot. nr. Data

Eventuali irregolarità riscontrate:

.....

.....
.....
.....
 richiesto provvedimento ai sensi art.3 commi 16, 17 e 18 L.15/07/2009 n.94

PRESENZA DI INSEGNE PUBBLICITARIE

Regolamento sulla pubblicità e sull'applicazione del canone degli impianti pubblicitari
Delibera del C.C. n. 20 del 27.03.2001 e ss. mm. ii. SI NO

Descrizione:
.....
.....
.....

Autorizzazione:
.....
.....
.....

Presenza di tende SI NO

Descrizione:
.....
.....
.....

Autorizzazione:
.....
.....
.....

Presenza CARTELLO DIVIETO DI FUMO Art.51, commi 1 e 5, L.3/03, e artt. 2 e 7, comma 2, L.584/1975 e L.R.25/2005 SI NO

Concessione PASSI CARRAI/AUTORIZZAZIONE STALLI SOSTA

Concessione n..... del per accesso
Via.....n.....

Concessione n..... del per accesso
Via.....n.....

Autorizzazione n.....del per occupazione
suolo pubblico per stallo sosta Via

TRATTENIMENTI MUSICALI E DANZANTI
Presenza DOCUMENTAZIONE IMPATTO ACUSTICO
redatta da tecnico competente SI NO

GIUOCHI VARI
autorizzazione n. del
Descrizione degli apparecchi autorizzati.....

.....

.....

All'ingresso ed all'interno dei locali è collocato il materiale informativo predisposto dalle Asl sul Gap SI NO
 Art. 7 c. 5, D.L. 158/2012, convertito con L. 189/2012 e Art.6 L.R.57/2013- IN CASO NEGATIVO PREDISPORRE RELAZIONE DETTAGLIATA PER L'AMMINISTRAZIONE DEI MONOPOLI

Presenza di **tabella dei giochi** d'azzardo e proibiti SI NO
 ARTICOLO 110, COMMA 1, IN RELAZIONE ALL'ART. 17, C. 1, T.U.L.P.S.

Ristrutturazioni edificio effettuate SI NO
 Anno

Note:.....

.....

Verifica rispetto dell'**abbattimento delle barriere architettoniche** L.13/89, D.M. 236/89 art.5 e Regolamento comunale edilizio vigente.

- presenza di 2 camere accessibili ogni 40 o frazione di 40 SI NO
- accessibilità nei locali e servizi comuni SI NO

ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

SOMMINISTRAZIONE AI NON ALLOGGIATI SI NO

NOTIFICA SANITARIA (Reg.CE 852/04 - D.Lgs.193/2007) SI NO
 Prot. nr. Data

per l'attività di (descrivere l'attività autorizzata ed eventuali prescrizioni o limitazioni)

PRESENTAZIONE ATTESTATO REGIONALE HACCP SI NO
 Prot. nr. Data

Prot. nr. Data

Note

.....

ATTIVITA' SVOLTA:

preparazione e somministrazione di alimenti e bevande
 sola somministrazione di alimenti e bevande

Svolta da: titolare delegato alla somministrazione soggetto esterno

Sig., nato a il
, residente a, in
 Via nr. (identificato a mezzo
 nr. rilasciata in data
 da).

Scontrino o ricevuta fiscale (solo in caso di gestione esterna) SI NO

LICENZA UTF (Ufficio Tecnico Finanza)
 Prot. nr. Data di emissione

Intestata a

.....

Locali in cui si svolge l'attività:

cucina sala da pranzo bar altri locali

----- **SOLO PER SOMMINISTRAZIONE AI NON ALLOGGIATI** -----

SCIA n..... del

Note

Esposizione prezzi nel locale bar SI NO

CONTROLLI AI PIANI E NELLE CAMERE

Piano n. camere.....

Piano n. camere.....

Piano n. camere.....

Presenza **planimetrie** d'orientamento SI NO

Estintori n..... segnalati e accessibili SI NO

Ultima revisione semestrale effettuata in data

Ditta incaricata

Controllo camera n..... Piano

Numero posti letto assegnati..... posti letto presenti

Esposizione cartellino prezzi SI NO

Presenza dei servizi dichiarati SI NO

Istruzioni di comportamento in caso d'incendio SI NO

Planimetria semplificata del piano SI NO

Segnaletica di sicurezza SI NO

Condizioni igieniche generali (igiene dei locali, delle attrezzature, delle persone)

Descrizione e annotazioni

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

Pertanto si invia non si invia separata segnalazione alla ASL.

Osservazioni

.....
.....

Provvedimenti

.....
.....

Sequestri

.....

.....

Note:

LA PRESENTE SCHEDA NON HA VALORE ESAUSTIVO; IL COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE DI FIRENZE EFFETTUERA' ULTERIORI VERIFICHE AMMINISTRATIVE PER LE ESIGENZE CHE SIANO EMERSE NEL CORSO DEL CONTROLLO, CON POSSIBILE REDAZIONE DI ATTI A CARICO DEGLI INTERESSATI.

fascicolo ufficio n°	
----------------------	--

GLI OPERATORI DI POLIZIA MUNICIPALE

--	--

--	--



COMUNE DI
FIRENZE

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

SCHEDA G

SCHEDA CONTROLLO ATTIVITA' ESTETICHE

L.04/01/1990 Disciplina dell'attività di estetista

L.17/08/2005 n.174 Disciplina dell'attività di acconciatore

L.R. Toscana 03/06/2013 n.29 Attività di acconciatore

L.R.Toscana 31/05/2004 n.28 Estetica, tatuaggio e piercing

D.P.G.R. 2 ottobre 2007, n. 47/R Reg.d'attuazione L.R. 28/2004

**Del.C.C. 30/03/2009 n.33 T.U.Reg.comunale per le attività estetiche
(attività di acconciatore, estetica, tatuaggio e piercing)**

Controllo effettuato il giorno alle ore
Personale intervenuto
.....
.....

TIPO DI ATTIVITA'

- acconciatore
- estetista
- tatuaggi
- piercing

Denominazione dell'attività:
.....
Ubicazione
.....
Codice Via.....

intestata a:

<input type="checkbox"/> Impresa individuale <input type="checkbox"/> Società
Sede Legale in, Via
..... nr.....
Partita IVA/Codice fiscale
.....
Legale rappresentante Signor,
nato a, il,
residente a in Via nr.
Responsabile tecnico designato

Durante il sopralluogo è presente

Sig./ra, nato a
..... il, residente
a in Via nr.
in qualità di

Sig./ra, nato a
..... il, residente
a in Via nr.
in qualità di

TITOLI ABILITATIVI
SCIA
Prot. nr. Data

per l'attività di.....

ABILITAZIONI PROFESSIONALI

Sig./ra Qualifica.....
 Abilitazione per
 Conseguita il presso.....
 Sig./ra Qualifica.....
 Abilitazione per
 Conseguita il presso.....
 Sig./ra Qualifica.....
 Abilitazione per
 Conseguita il presso.....

ATTESTATO PAGAMENTO TASSA DEI RIFIUTI SI NO
 Prot. nr. Data

ESPOSIZIONI

Esposizione **titoli abilitativi** SI NO
 Esposizione **tariffe prestazioni** SI NO
 Esposizione **CARTELLO ORARIO/GIORNO DI CHIUSURA** SI NO
 Esposizione **CARTELLO DIVIETO DI FUMO** Art.51, commi 1 e 5, L.3/03, e artt. 2 e 7, comma 2, L.584/1975 e L.R.25/2005 SI NO

CONTROLLO DIPENDENTI

Lavoratori regolarmente iscritti da documentazione presente sul posto
 Lavoratori presenti dichiaratisi regolari n.
 Lavoratori presenti non regolari n.
 Adempimenti:

 ...

In caso di lavoratore dipendente straniero privo di documento di soggiorno valido:
 sono in corso accertamenti presso la locale Questura
 E' stata data Comunicazione di Notizia di reato all'Autorità Giudiziaria competente, ai sensi dell'art. 22 c. 12° D.Lgs. 286/98 e successive modifiche e integrazioni.

PRESENZA DI INSEGNE PUBBLICITARIE
Regolamento sulla pubblicità e sull'applicazione del canone degli impianti pubblicitari Delibera del C.C. n. 20 del 27.03.2001 e ss. mm. ii. SI NO
 Descrizione:

Autorizzazione:

Presenza di tende SI NO
 Descrizione:

 Autorizzazione:

PRESENZA DI TARGA (per attività presso proprio domicilio)..... SI NO
 (Art.7 c.5 Del.C.C. 30/03/2009 n.33)

CONTROLLO ATTIVITA' SVOLTE		
Manicure-pedicure (in attività acconciatore)	SI	NO
Applicazione prodotti cosmetici	SI	NO
Vendita prodotti inerenti l'attività/i trattamenti svolti	SI	NO
Affitto di poltrona (in attività acconciatore)	SI	NO
Affitto di cabina (in attività estetista)	SI	NO
Utilizzo di attrezzature	SI	NO
Disinfezione/sterilizzazione	SI	NO
Piercing auricolare	SI	NO
Svolgimento attività presso abitazione clienti, ricoveri, ospedali	SI	NO
Svolgimento attività vietate (prescrizione diete, attività medicina estetica, cure termali, tatuaggi o piercing in sedi anatomiche vietate etc.)	SI	NO
Massaggio olistico	SI	NO
Note		
.....		
.....		

IGIENE dei luoghi e degli operatori		
Zona di attesa	SI	NO
Cabine	SI	NO
Servizi igienici	SI	NO
Ripostiglio/magazzino	SI	NO
Spogliatoio	SI	NO
Igiene operatori	SI	NO
Vaccinazioni operatori	SI	NO
Note		
.....		
.....		
Pertanto <input type="checkbox"/> si invia <input type="checkbox"/> non si invia separata segnalazione alla ASL.		

Osservazioni

.....

.....
Provvedimenti

.....

.....
Sequestri

.....

.....

Note:

LA PRESENTE SCHEDA NON HA VALORE ESAUSTIVO; IL COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE DI FIRENZE EFFETTUERA' ULTERIORI VERIFICHE AMMINISTRATIVE PER LE ESIGENZE CHE SIANO EMERSE NEL CORSO DEL CONTROLLO, CON POSSIBILE REDAZIONE DI ATTI A CARICO DEGLI INTERESSATI.

fascicolo ufficio n°	
----------------------	--

GLI OPERATORI DI POLIZIA MUNICIPALE

--	--

--	--



SCHEDA H

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

SCHEDA CONTROLLO CANTIERI

Art. 27 D.P.R. 380/01

Art. 193 L.R.T. 65/14

Regolamento Edilizio Comune di Firenze

Controllo effettuato il giorno....., alle ore

Personale Polizia Municipale intervenuto
.....
.....

Personale tecnico di supporto o personale di altri enti intervenuto
.....
.....
nominato ausiliario di P.G.: SI NO

Ubicazione del cantiere
.....
.....
.....Codice Via.....
identificazione catastale dei luoghi: foglio.....p.lla.....sub.....

rilievi fotografici SI NO
altri rilievi SI NO

Destinazione dell'immobile.....
Classificazione di P.R.G.
Vincoli culturali
Vincoli paesaggistici.....
Altri vincoli
Zona di particolare tutela (R.E.C.)
Nuova costruzione/ampliamento.....

Cartello dei lavori SI NO
tipologia intervento indicata:.....
.....
.....

Stato dei lavori.....
non iniziati.....
in corso di esecuzione.....
ultimati in data (come si deduce da.....)

TITOLI ABILITATIVI	SI	NO
ATTIVITA' DI EDILIZIA LIBERA - COMUNICAZIONE INIZIO LAVORI SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' PERMESSO DI COSTRUIRE - ALTRO		
tipologia atto.....		
n. del		
per l'attività di.....		
.....		
tipologia atto.....		
n. del		
per l'attività di.....		
.....		

tipologia atto.....
n. del
per l'attività di.....
.....
tipologia atto.....
n. del
per l'attività di.....
.....

Documentazione consultabile in cantiere a disposizione delle autorità competenti (art. 30 Regolamento Edilizio Comune di Firenze):

- Permesso di Costruire o Segnalazione Certificata di Inizio Attività edilizia e relativi elaborati di progetto
- deposito presso il Genio Civile per le opere ad esso assoggettate dalla vigente normativa in materia di strutture e costruzioni in zona sismica, corredata dal relativo progetto strutturale.....
- giornale dei lavori, quando richiesto, periodicamente vistato dal direttore dei lavori.....
- documentazione attestante l'avvenuto adempimento agli obblighi di legge in merito alla progettazione di impianti e contenimento dei consumi energetici.....
- ogni ulteriore autorizzazione eventualmente necessaria in relazione alle modalità del progetto o alle caratteristiche ambientali del luogo dove si interviene, inclusa l'autorizzazione da parte delle autorità competenti a seguito della denuncia di eventuali ritrovamenti archeologici.....
.....
.....
.....
- copia della notifica preliminare di cui al D.lgs. 81/2008, quando dovuta.....

Verifica esterna:

occupazione o manomissione di suolo pubblico	SI	NO
autorizzazione Prot.data.....		
rilasciata a.....		
.....		
Eventuali	irregolarità	riscontrate
.....		
.....		
<input type="checkbox"/> richiesta provvedimento ex art.3 commi 16, 17 e 18 L.15/07/2009 n.94		
Segnaletica presente regolare <input type="checkbox"/> Segnaletica assente o insufficiente <input type="checkbox"/>		
altre notizie utili o rilievi		
.....		

Verifica interna:
Verifica della conformità delle opere ai titoli abilitanti, ai progetti depositati, alla normativa di settore.

Acquisizione della documentazione del cantiere.
Verifica delle destinazioni d'uso e di eventuali usi impropri.
Identificazione dei soggetti presenti e delle maestranze.
Verifica posizione dei cittadini stranieri.
Rilievi e verifiche sullo stato dei luoghi.
Eventuali verifiche utili a segnalazioni a Ispettorato del Lavoro, ASL – PISLL, Genio Civile, Enti interessati, Corpi di Polizia, Autorità Giudiziaria etc.
Eventuale redazione di verbali dove necessario.

Durante il sopralluogo sono presenti:

Titolare del permesso di costruire o della SCIA:
Signor ,
nato a il ,
residente a in
Via nr.
recapiti telefonici e notizie utili.....

Committente:
Signor ,
in qualità di..... nato
a il , residente a
..... in Via
..... nr. recapiti
telefonici e notizie utili.....

Proprietari, o titolari di altro diritto reale, o altri soggetto che hanno la materiale disponibilità del bene, o altri soggetto presenti:
Signor ,
in qualità di..... nato
a il , residente a
..... in Via
..... nr.
recapiti telefonici e notizie utili.....

Direttore dei lavori:
Signor ,
nato a il ,
residente a
in Via nr.
iscrizione albo/collegio.....con studio tecnico in
.....
recapiti telefonici e notizie utili.....

Progettista:
Signor ,
nato a il ,
residente a
in Via nr.

iscrizione albo/collegio.....con studio tecnico in
.....
recapiti telefonici e notizie utili.....

Impresa esecutrice:
Signor,
in qualità di..... nato
a il, residente a
..... in Via
..... nr.
denominazione impresa e sede.....
recapiti telefonici e notizie utili.....

Altre imprese presenti:
Signor,
in qualità di..... nato
a il, residente a
..... in Via
..... nr.
denominazione impresa e sede.....
recapiti telefonici e notizie utili.....
sub appalto: SI da.....NO.....

Maestranze trovate in cantiere:
Signor,
in qualità di..... nato
a il, residente a
..... in Via
..... nr.
recapiti telefonici e notizie utili.....

Difensore di fiducia/ufficio:
Avvocato,
nato a il, con
studio in via
nr. tel. - fax

Osservazioni
.....
.....
.....

Provvedimenti
.....
.....
.....

Sequestri

.....
.....
Segnalazioni
.....
.....

Note:

LA PRESENTE SCHEDA NON HA VALORE ESAUSTIVO; IL COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE DI FIRENZE EFFETTUERA' ULTERIORI VERIFICHE AMMINISTRATIVE PER LE ESIGENZE CHE SIANO EMERSE NEL CORSO DEL CONTROLLO, CON POSSIBILE REDAZIONE DI ATTI A CARICO DEGLI INTERESSATI.

GLI OPERATORI DI POLIZIA MUNICIPALE