

**Segnalazione certificata di inizio attività relativa a:
subingresso, variazione, affidamento reparto attività di somministrazione alimenti e bevande**

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive Comune / Comunità / Unione _____

Identificativo SUAP: _____

Ai sensi dell'art. 19 della Legge 241/90 e della L.R. 1/2007 e s.m.i.

Il Sottoscritto / la Sottoscritta

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso - _____ ▼

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza _____ N. _____ C.A.P. _____

Scala _____ Piano _____ Interno _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

 Richiedente Intestatario

PEC _____

Cittadino comunitario non comunitario non comunitario e residente all'estero

Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° _____

Rilasciato da _____ Data di rilascio _____

Motivo del soggiorno _____ Valido fino al _____

Estremi raccomandata _____ Rinnovato il _____

in qualità di:

- _____ ▼ _____

denominazione o ragione sociale _____

Cod. fiscale _____

Partita IVA _____

sede legale: Stato _____ Prov. _____ Comune _____

Via, Piazza _____ N. _____ C.A.P. _____

Scala _____ Piano _____ Interno _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

PEC _____

 Richiedente Intestatario In attesa di iscrizione al R.I. CCIAA Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura

N. di iscrizione al R.I. _____ CCIAA di _____ del _____

 In attesa di iscrizione al R.E.A. Non tenuto all'iscrizione in quanto Ente o altra struttura

N. di iscrizione al R.E.A. _____ di _____ del _____

Estremi dell'atto _____

SEGNALA, ai sensi dell'art. 19 della Legge 241/90 come modificato dalla Legge 122/2010 e della L.R. 1/2007 e s.m.i.**A - SUBINGRESSO E REINTESTAZIONE IN ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE**

art. 132 L.R. 1/2007 e smi

B - SEGNALAZIONE DI VARIAZIONE NELLA TITOLARITÀ DELL'ATTIVITÀ

art. 131 L.R. 1/2007 e smi

(legale rappresentante, denominazione o ragione sociale)

C - AFFIDAMENTO DI REPARTO

art. 133 L.R. 1/2007 e smi

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

SEZIONE A - SUBINGRESSO E REINTESTAZIONE IN ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE

Attività ubicata in:

Comune C.A.P.

Via, Viale, Piazza, ecc. N.

Scala Piano Interno

censito C.F. censito C.T.

sezione foglio mappale subalterno

sezione foglio mappale

censito C.F. censito C.T.

sezione foglio mappale subalterno

sezione foglio mappale

censito C.F. censito C.T.

sezione foglio mappale subalterno

sezione foglio mappale

Insegna attività

Con superficie attuale di:

Somministrazione

Sup. totale somm. mq. di cui INTERNA mq. di cui DEHOR mq.

Altra attività mq.

Superficie complessiva dell'esercizio (compresa la superficie adibita ad altri usi) mq.

DEHOR Con permesso di costruire Senza permesso di costruire (temporaneo)

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione

C.F. P. IVA

Sede Legale Stato Provincia Comune

Via, Piazza N. C.A.P.

AUTORIZZAZIONE DIA / SCIA

n. rilasciata da codesto Comune in data

n. presentata a codesto Comune in data

a seguito di

trasferimento in **proprietà** dell'azienda/ramo d'azienda

- trasferimento in **gestione** dell'azienda/ramo d'azienda
- trasferimento in **subaffitto** dell'azienda/ramo d'azienda
- successione** nell'azienda/ramo d'azienda
- donazione** dell'azienda/ramo d'azienda
- fallimento** dell'azienda/ramo d'azienda
- fusione** dell'azienda/ramo d'azienda
- consolidamento in ditta individuale**
- rientro in possesso**

- con contestuale ripresa della gestione in data
- con contestuale cessione in data
- con contestuale cessazione definitiva in data
- con contestuale sospensione dell'attività dal al

altro:

con atto del a rogito del notaio

L'attività avrà inizio:

- dalla data di presentazione della presente segnalazione
- dalla data del successiva alla data di presentazione della presente segnalazione

SEZIONE B - SEGNALAZIONE DI VARIAZIONE NELLA TITOLARITÀ DELL'ATTIVITÀ

Che con atto notarile a rogito del Notaio Dott.

di in data repertorio n.

Ha assunto la rappresentanza legale della ditta di cui alla premessa

È stata variata ¹ della società

già esercente l'attività di ¹ in

Comune C.A.P.

Via, Viale, Piazza, ecc. N.

Scala Piano Interno

censito C.F. censito C.T.
 sezione foglio mappale subalterno

sezione foglio mappale

censito C.F. censito C.T.
 sezione foglio mappale subalterno

sezione foglio mappale

censito C.F. censito C.T.

sezione foglio mappale subalterno

sezione foglio mappale

giusta

Denuncia di inizio attività presentata in data

Autorizzazione amministrativa n. del per ¹

Verrà compilato il quadro autocertificazione per l'attestazione dei requisiti morali ed eventualmente professionali dei soci qualora occorrente

(1) la denominazione dell'azienda oppure la ragione sociale

SEZIONE C - AFFIDAMENTO DI REPARTO

Di aver affidato la gestione del reparto ¹ a

nato/a a il residente a

Comune C.A.P.

Via, Viale, Piazza, ecc. N.

Scala Piano Interno

codice fiscale recapito telefonico

Titolare dell'omonima impresa individuale con sede in

Comune C.A.P.

Via, Viale, Piazza, ecc. N.

Scala Piano Interno

Legale rappresentante della ditta

con sede in

partita I.V.A. iscritta al Registro Imprese della CCIAA di

al numero del

per un periodo di mesi a decorrere dal

Di voler cessare la gestione del reparto ¹

già affidato a in data

dell'attività con sede in:

Comune C.A.P.

Via, Viale, Piazza, ecc. N.

Scala Piano Interno

censito C.F. censito C.T.

sezione foglio mappale subalterno

sezione foglio mappale

censito C.F. censito C.T.
sezione foglio mappale subalterno
sezione foglio mappale
 censito C.F. censito C.T.
sezione foglio mappale subalterno
sezione foglio mappale

Il gestore dell'attività avrà l'onere di compilare il quadro autocertificazione per l'attestazione dei requisiti morali ed eventualmente professionali del legale rappresentante, dei soci e del delegato alla vendita qualora occorrente.

(1) specificare tipologia bar, ristorante, sala da ballo, chiosco-bar, ecc...

DICHIARA

- di eleggere domicilio speciale per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo:
- La PEC del **richiedente che sta presentando autonomamente l'istanza.**
 - La PEC del **delegato alla presentazione** dell'istanza indicata nella **Procura Speciale** da compilare nella sezione allegati.

Preposto in possesso dei requisiti professionali

- Titolare dell'impresa / Legale rappresentante della società
- Altra persona, che compila l'opportuno allegato
- Non richiesto

Disponibilità locale, sede dell'attività a titolo di

- proprietario
- affittuario
- altro

che i locali ove avrà sede l'attività sono di proprietà di

Cognome Nome
Cod. fiscale
Denominazione sociale
Partita IVA

AVVERTENZA: la compilazione della presente sezione non esime il dichiarante dall'assolvimento degli altri adempimenti previsti dalla normativa vigente, ivi compresi quelli in materia di imposte comunali, adempimenti fiscali ed altro

Autorizzazione **insegne**

Numero del
Numero del

Numero del

- Autorizzazione **tende** Numero del
- Concessione **Occupazione Suolo Pubblico**
- dehors** Numero del
- tavolini** Numero del
- pensilina** Numero del
- fiorere** Numero del
- altro** Numero del
- passo carrabile** Numero del
- aree di pertinenza per struttura turistico/ricettiva** Numero del

- Autorizzazione **ascensori** Matricola numero Impianto numero
Di aver incaricato per la manutenzione la ditta
Ubicata in
Comune C.A.P.
Via, Viale, Piazza, ecc. N.

- Autorizzazione **montacarichi** Matricola numero Impianto numero
Di aver incaricato per la manutenzione la ditta
Ubicata in
Comune C.A.P.
Via, Viale, Piazza, ecc. N.

- Certificato Prevenzione Incendi** Atto numero del
rilasciato da

- Autorizzazione all'**emissioni in atmosfera** Atto numero del

DICHIARA INOLTRE

- di osservare il seguente orario



	MATTINO		POMERIGGIO		CONTINUATO	CHIUSURA
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	dalle ore - alle ore	
LUNEDI'						<input type="checkbox"/>
MARTEDI'						<input type="checkbox"/>
MERCOLEDI'						<input type="checkbox"/>
GIOVEDI'						<input type="checkbox"/>
VENERDI'						<input type="checkbox"/>

SABATO						<input type="checkbox"/>
DOMENICA						<input type="checkbox"/>

- di svolgere l'attività effettiva di
 - somministrazione di bibite, caffè, panini, tramezzini, brioches surgelate sottoposte a doratura, toast, piadine e prodotti similari, cioè alimenti che richiedono una minima attività di manipolazione e un eventuale riscaldamento;
 - somministrazione di alimenti di cui alla lettera a) e, in aggiunta, prodotti di gastronomia da intendersi come:
 - 1) alimenti preparati in esercizi autorizzati, conservati con le modalità previste per la tipologia ed eventualmente sottoposti a riscaldamento;
 - 2) piatti semplici preparati con mero assemblaggio di ingredienti (es. macedonie, insalate o piatti a base di salumi e formaggi) previo lavaggio e sanificazione;
 - somministrazione di alimenti di cui alle lettere a) e b), con attività di preparazione alimenti configurabile come piccola ristorazione e/o ristorazione veloce e/o tavola calda;
 - attività di preparazione alimenti, configurabile come attività di ristorazione tradizionale.



Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni:

ALLEGA




-  0495 Allegato A - Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 2 d.p.r. 252/1998
-  0070 Procura speciale / Delega

ATTESTAZIONI




- Copia atto notarile o certificazione notarile (riservandosi di produrre copia dell'atto)

 *Allega file*
 *Allega file*
 *Allega file*

- Copia **Notifica igiene degli alimenti** ai sensi CE 852/04 e DGR n.16-4910 del 14/11/2012

 *Allega file*
 *Allega file*
 *Allega file*


- Attestazione pagamento **Diritti SUAP**

 *Allega file*
 *Allega file*
 *Allega file*

Data pagamento Importo € Quietanza n°

Sorvegliabilità dei locali

Copia atto di proprietà dei locali (ove esistente)


Copia contratto di locazione o comodato d'uso gratuito dei locali (ove esistente)






Dichiarazione disponibilità dei locali





Certificazione possesso requisiti professionali


Altro (specificare)





QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del d. lgs. 59/2010 e s.m.i.; (1)
2. che nei propri confronti o dei conviventi non è stata applicata con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titolo I, capo II, del D. Lgs. 6/9/2011 n.159 (**antimafia**)
3. di garantire la piena **conformità** a tutte le normative di riferimento, comprese quelle in materia di igiene e sanità, urbanistica ed edilizia, sicurezza e prevenzione incendi.
4. relativamente agli **adempimenti igienico-sanitari**:
 - di presentare contestualmente Notifica sanitaria (ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE n. 852/2004 - DGR n.16-4910 del 14/11/2012)
 - di avere presentato Notifica sanitaria (ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE n. 852/2004 - DGR n.16-4910 del 14/11/2012) (Indicare estremi di presentazione)
5. di non aver apportato modifiche ai locali, agli impianti dell'esercizio, nè alcuno degli elementi oggetto del titolo abilitativo originario, eccezion fatta per la variazione soggettiva qui comunicata

(1) Note:

1. Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:
 - a. coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
 - b. coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
 - c. coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
 - d. coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
 - e. coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
 - f. coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza.
2. Non possono esercitare l'attività commerciale e di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, nonché per reati relativi ad infrazioni alle norme sui giochi.
3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1 alle lett. b), c), d) e) ed f), ed ai sensi del comma 2, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.
4. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.
5. In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti morali di cui ai commi 1 e 2 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del D.P.R. 3 giugno 1998, n. 252. In caso di impresa individuale i requisiti di cui ai commi 1 e 2 devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale.

Solo per le imprese individuali o per le società il cui Legale Rappresentante (sottoscrivente il modello) è in possesso dei requisiti professionali

- che non svolge l'attività di delegato o le funzioni ed il ruolo di persona in possesso dei requisiti professionali presso altro esercizio pubblico
- che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 del D. Lgs. 59/2010 e s.m.i.):
- aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle provincie autonome di Trento e di Bolzano:
denominazione dell'istituto
sede anno di conclusione
 - aver **prestato la propria opera, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:**
Nome impresa codice fiscale
Sede
Nome impresa codice fiscale
Sede
 - quale **dipendente qualificato** addetto alla **vendita**, o alla **amministrazione** o alla **preparazione degli alimenti**
comprovata dall'iscrizione all'INPS dal al - Num. pos. INPS
 - quale **socio lavoratore**, o in **altre posizioni equivalenti**
comprovata dall'iscrizione all'INPS dal al - Num. pos. INPS
 - quale **associato in partecipazione**
comprovata dall'iscrizione all'INPS dal al - Num. pos. INPS
 - di essere in possesso di un **Diploma di scuola secondaria superiore o di Laurea**, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:
Titolo di studio
conseguito in data presso Istituto/Facoltà
sede
 - di aver **esercitato in proprio per almeno 2 anni, anche se non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di vendita nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande,**

tipo di attività
dal al n. iscrizione Registro Imprese
CCIAA di n. R.E.A.

di essere stato iscritto al **Registro Esercenti il Commercio (REC)** presso la CCIAA di con il n. per il **commercio di generi alimentari** (ex tab. 1- 8) e per l'attività di **somministrazione** di alimenti e bevande, salvo la cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti.

Tabelle mercerologiche: I° II° III° IV° V° VI° VII° VIII

requisito acquisito all'estero e riconosciuto dal **Ministero dello Sviluppo Economico** con provvedimento n.

il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 L. n. 15/1968

CODICE PRATICA

INFORMATIVA PRIVACY

**INFORMATIVA
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI
(art. 13 D.Lgs. n. 196/2003)**

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

Finalità del trattamento dei dati:

Il trattamento è diretto all'espletamento da parte del comune di funzioni istituzionali in virtù di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti.

Modalità del trattamento:

- è realizzato attraverso operazioni o complessi di operazioni, effettuati anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, la comunicazione e la diffusione di dati indicate dall'articolo 4 del D. Lgs. n.196/2003;
- è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal titolo V del D. Lgs. n.196/2003, nei limiti dei sistemi di sicurezza e logistica e della strumentazione elettronica ed informatica in dotazione e uso al servizio comunale competente;
- è svolto da personale con rapporto di lavoro o collaborazione con il comune.

Conferimento dei dati:

è necessario come onere per l'interessato che voglia ottenere un determinato provvedimento/servizio.

Rifiuto di conferire i dati:

l'eventuale rifiuto di conferire, da parte dell'interessato, i dati contenuti nella modulistica comporta l'impossibilità di evadere la pratica od ottenere l'effetto previsto dalla legge e/o da regolamenti.

Comunicazione dei dati:

i dati acquisiti sono fatti oggetto di comunicazione o di diffusione, anche per via telematica, ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento di funzioni istituzionali, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o dai regolamenti. Resta peraltro fermo quanto previsto dall'art.59 del D. Lgs. n.196/2003 sull'accesso ai documenti amministrativi contenenti dati personali come disciplinato dalla L.241/90 anche per quanto concerne i dati sensibili e giudiziari.

Diritti dell'interessato:

l'articolo 7 del D. Lgs. n.196/2003 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra i quali, in particolare, quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti informatici e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, o, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati.


Titolare e responsabile del trattamento:

- titolare del trattamento dei dati è il Comune;
- responsabile del trattamento dei dati è il responsabile del Settore/Servizio.

Accetto Non accetto

Istanza firmata dal richiedente a conferma della
veridicità di tutte le dichiarazioni rese e sottoscritte in
sede di compilazione

Firma

 Genera pdf

CODICE PRATICA

ALLEGATO D

SORVEGLIABILITA' DEI LOCALI

L'esercizio è dotato di

- unico ingresso
- più ingressi

L'ingresso **principale** dell'esercizio, comprensivo di esponente letterale (da richiedere eventualmente all'Ufficio Tecnico Comunale) è il seguente:

Se vi sono **più ingressi**, indicare i relativi indirizzi

La porta d'ingresso al locale di somministrazione ha accesso diretto

- Dalla strada/piazza/altro luogo pubblico
- Da altri luoghi pubblici o soggetti a pubblico passaggio
- L'ingresso è ad uso esclusivo dell'esercizio
- L'ingresso viene anche utilizzato come ingresso ad abitazioni private

Il locale è parzialmente interrato Sì No

l'ingresso è visibile dalla strada altro luogo pubblico

I locali di somministrazione sono TOTALMENTE ubicati:

- livello strada
- piano/piani superiore a quello della strada
- piano interrato

La porta d'accesso, strutturalmente, consente

- sempre l'apertura dall'esterno
- presenza impedimento all'apertura del locale che ostacolino l'entrata o l'uscita dal locale
- L'esercizio oltre i locali al piano terra, ha altri locali di somministrazione ubicati al primo piano con collegamento interno
- L'esercizio oltre i locali al piano terra, ha altri locali di somministrazione ubicati al piano interrato con collegamento interno
- L'esercizio oltre i locali al piano terra, ha altri locali di somministrazione ubicati in soppalco con collegamento interno

Tutti i locali interni dell'esercizio, esclusi i servizi igienici ed i vani non aperti al pubblico

sono comunicanti tra di loro

vi sono porte, grate munite di serratura od altri sistemi di chiusura che impediscano un immediato accesso

Vi sono n locali interni, non aperti al pubblico

Esistono targhe o indicazioni che consentono l'identificabilità

degli accessi ai vani interni dell'esercizio

delle vie d'uscita dal medesimo

 Genera pdf

CODICE PRATICA

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO IN POSSESSO DEI REQUISITI

Cognome Nome

C.F.

Data di nascita Cittadinanza Sesso

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Stato Provincia Comune

Via, Piazza N. C.A.P.

Cittadino comunitario non comunitario

Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°

Rilasciato da Data di rilascio

Motivo del soggiorno Valido fino al

Estremi raccomandata Rinnovato il

ALLEGA

Copia scansionata documento di identità

 Allega file

DICHIARA

di accettare l'incarico di Preposto;

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010 e s.m.i.

che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159 del 6/9/2011 (codice delle leggi **antimafia** e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt.1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n.136 e s.m.i.)

DICHIARA INOLTRE:

che non svolge l'attività di delegato o le funzioni ed il ruolo di persona in possesso dei requisiti professionali presso

altro esercizio pubblico

che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 del D. Lgs. 59/2010 e s.m.i.):

aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle provincie autonome di Trento e di Bolzano:

denominazione dell'istituto
sede anno di conclusione

aver **prestato la propria opera, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:**

Nome impresa codice fiscale
Sede

Nome impresa codice fiscale
Sede

quale **dipendente qualificato** addetto alla **vendita**, o alla **amministrazione** o alla **preparazione degli alimenti**

comprovata dall'iscrizione all'INPS dal al - Num. pos. INPS

quale **socio lavoratore**, o in **altre posizioni equivalenti**

comprovata dall'iscrizione all'INPS dal al - Num. pos. INPS

quale **associato in partecipazione**

comprovata dall'iscrizione all'INPS dal al - Num. pos. INPS

di essere in possesso di un **Diploma di scuola secondaria superiore o di Laurea**, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:

Titolo di studio
conseguito in data presso Istituto/Facoltà
sede

di aver **esercitato in proprio per almeno 2 anni, anche se non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di vendita nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande,** tipo di attività

dal al n. iscrizione Registro Imprese
CCIAA di n. R.E.A.

di essere stato iscritto al **Registro Esercenti il Commercio (REC)** presso la CCIAA di con il n. per il **commercio di generi alimentari** (ex tab. 1- 8) e per l'attività di **somministrazione** di alimenti e bevande, salvo la cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti.

Tablelle mercerologiche: I° II° III° IV° V° VI° VII° VIII

requisito acquisito all'estero e riconosciuto dal **Ministero dello Sviluppo Economico** con provvedimento n.

Firma

 Genera pdf

CODICE PRATICA

ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998

(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome Nome

C.F.

Data di nascita Cittadinanza Sesso

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Stato Provincia Comune

Via, Piazza N. C.A.P.

Telefono Cellulare Fax

In qualità di

denominazione o ragione sociale

Cod. fiscale

Partita IVA (se diversa da C.F.)

ALLEGA

Copia scansionata documento di identità

 *Allega file*

DICHIARA:

- Di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11, 92 e 131 del T.U.L.P.S.
- che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159 del 6/9/2011 (codice delle leggi **antimafia** e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt.1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n.136 e s.m.i.)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Firma

Cognome Nome

C.F.

Data di nascita Cittadinanza Sesso

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Stato Provincia Comune

Via, Piazza N. C.A.P.

Telefono Cellulare Fax

In qualità di

denominazione o ragione sociale

Cod. fiscale

Partita IVA (se diversa da C.F.)

ALLEGA

Copia scansionata documento di identità

 *Allega file*

DICHIARA:

- Di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11, 92 e 131 del T.U.L.P.S.
- che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159 del 6/9/2011 (codice delle leggi **antimafia** e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt.1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n.136 e s.m.i.)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Firma

Cognome Nome

C.F.

Data di nascita Cittadinanza Sesso

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Stato Provincia Comune

Via, Piazza N. C.A.P.

Telefono Cellulare Fax

In qualità di

denominazione o ragione sociale

Cod. fiscale

Partita IVA (se diversa da C.F.)

ALLEGA

- Copia scansionata documento di identità

 *Allega file*

DICHIARA:

- Di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11, 92 e 131 del T.U.L.P.S.
- che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159 del 6/9/2011 (codice delle leggi **antimafia** e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt.1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n.136 e s.m.i.)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Firma

 *Genera pdf*