



COMUNE DI MORRO D'ORO

C.F. 81000370676 ----- PROVINCIA DI TERAMO ----- P.IVA 00516370673

AREA AMMINISTRATIVA – II° Servizio – Ufficio COMMERCIO



A.24 - DICHIARAZIONE INIZIO ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE NEL DOMICILIO DEL CONSUMATORE

L SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE

Di

OGGETTO: Dichiarazione di inizio attività di somministrazione di alimenti e bevande nel domicilio del consumatore (art. 3, comma 6, lett. a) della legge n. 287/1991).

Cognome Nome
data di nascita/...../..... luogo di nascita (.....)
cittadinanza Sesso M F
C.F.: residente a (.....)
Via/Piazza n.
Tel. n. Cell. n. Fax n.
E-mail

in qualità di titolare di ditta individuale legale rappresentante presidente
denominazione
forma societaria (SRL, SAS, SPA ecc..)
C.F./P.IVA: con sede legale a (.....)
Via/Piazza n.
iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di al n.

(per i cittadini extracomunitari)

il sottoscritto dichiara di essere titolare di permesso di soggiorno n. rilasciato dalla
Questura di il valido fino al
per i seguenti motivi, che si allega in fotocopia.

DENUNCIA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della Legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modificazioni, l'inizio dell'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e/o bevande ai sensi dell'art. 3, comma 6, lett. a) della legge n. 287/91 **al domicilio del consumatore.**

A tale fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale (art. 483 c.p.) e dalle leggi speciali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) il sottoscritto

DICHIARA

- che l'attività di somministrazione di pasti e di bevande di bevande si svolgerà:
.....
- di essere in possesso **dei requisiti morali** di cui:
 all'art. 2, comma 4, della Legge 25 agosto 1991, n. 287;
 all'art. della legge regionale;
 agli artt. 11, 12, 92 e 131 del R.D. n. 773/1931;
- che nei propri confronti e nei confronti dell'organismo sopra indicato non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 e successive modificazioni (legge antimafia) (*In caso di società compilare anche l'allegato A*);
- di essere in possesso del seguente **requisito professionale** (art. 2, Legge n. 287/1991 art. L.R.):
- di aver frequentato con esito positivo un corso professionale** per la somministrazione di alimenti e bevande istituito o riconosciuto dalla Regione
 dalla Provincia Autonoma di Trento Bolzano
organizzato da con sede in
Periodo di frequenza o data di rilascio dell'attestato
- di essere in possesso di diploma di istituto secondario o di diploma universitario** attinenti l'attività di preparazione e somministrazione di bevande e alimenti sotto descritto:
titolo
conseguito il presso
con sede in via/piazza n.
- di essere stato iscritto nell'ultimo quinquennio al registro esercenti il commercio (R.E.C.)** per attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o per la gestione di imprese turistiche - Iscrizione al n. in data del R.E.C.
 Sezione Ordinaria Elenco Speciale Preposti Sezione Speciale Imprese Turistiche della Camera di Commercio di
- di avere esercitato in proprio**, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, nel periodo
..... l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande in qualità di
- di aver prestato la propria opera** presso imprese esercenti l'attività di somministrazione di alimenti e bevande
nome impresa..... sede impresa
nome impresa..... sede impresa
- quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal .../.../... al .../.../.../
addetto alla somministrazione alla produzione all'amministrazione

coadiutore familiare iscritto all'INPS della provincia di in qualità di (*coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore*) dell'imprenditore iscritto al Registro delle Imprese della Camera di Commercio di

di **NON** essere in possesso del **requisito professionale** e che pertanto sarà rappresentato nell'attività di somministrazione dalla persona delegata sotto indicata:

Cognome Nome

data di nascita/...../..... Luogo di nascita (.....)

cittadinanza Sesso M F C.F.:

residente a (.....)

Via/Piazza n.

Tel. n. Cell. N. E-mail

Fax n. che accetta l'incarico e che dichiara di essere in possesso dei requisiti professionali previsti dalla normativa vigente (*vedi allegato B alla D.I.A.*).

che l'attività viene svolta in conformità a quanto prescritto dalle vigenti disposizioni igienico-sanitarie;

di essere in possesso di autorizzazione sanitaria rilasciata dal Sindaco con atto n.... del.....;

di aver presentato la D.I.A. ai fini della registrazione all'ufficio A.S.L. competente (se nella regione si applica il Reg. CE 852/2004);

Allegati:

- dichiarazione antimafia per soci e amministratori;*
- copia completa del proprio documento di riconoscimento, in corso di validità, in applicazione dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;*
-

Data

Il/La dichiarante (*)

(*) Ai sensi dell'art. 38 del d.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure deve essere inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, altrimenti la firma deve essere autenticata.

Informativa all'intestatario
(art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003)

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- l'interessato ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenerne l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Titolare del trattamento è il Comune di,
Il Responsabile è

ALLEGATO A

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

RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI

Cognome Nome

C.F. data di nascita/...../..... luogo di nascita
..... (.....) cittadinanza

sex M F indirizzo: n.

Tel. n. Cell. n. E-mail

Fax n. ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,
consapevole delle sanzioni previste dal codice penale (art. 483 c.p.) e dalle leggi speciali in caso di
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5, commi 2 e 4, del D.Lgs n. 114/1998;
 che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10
della legge 31 maggio 1965, n. 575 (Legge antimafia).

Allega, in applicazione dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, copia completa del proprio
documento di riconoscimento.

Data Firma (*)

(*) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure deve essere inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, altrimenti la firma deve essere autenticata.

Informativa all'intestatario
(art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003)

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- l'interessato ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Titolare del trattamento è il Comune di II

Responsabile è

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O
PREPOSTO

RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI

Cognome Nome
C.F. data di nascita/...../..... luogo di nascita
..... (.....) cittadinanza
sesso M F indirizzo: n.
Tel. n. Cell. n. E-mail
Fax n. ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,
consapevole delle sanzioni previste dal codice penale (art. 483 c.p.) e dalle leggi speciali in caso di
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5, commi 2 e 4, del D.Lgs n. 114/1998;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 (Legge antimafia);
- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:**
 - di aver frequentato con esito positivo un corso professionale** per la somministrazione di alimenti e bevande istituito o riconosciuto dalla Regione
 dalla Provincia Autonoma di Trento Bolzano
organizzato da con sede in
Periodo di frequenza o data di rilascio dell'attestato
 - di essere in possesso di diploma di istituto secondario o di diploma universitario** attinenti l'attività di preparazione e somministrazione di bevande e alimenti sotto descritto:
titolo
conseguito il presso
con sede in via/piazza n.
 - di essere stato iscritto nell'ultimo quinquennio al registro esercenti il commercio (R.E.C.)** per attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o per la gestione di imprese turistiche -
Iscrizione al n. in data del R.E.C
 Sezione Ordinaria Elenco Speciale Preposti Sezione Speciale Imprese Turistiche
della Camera di Commercio di
 - di avere esercitato in proprio**, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, nel periodo l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande in qualità di
 - di aver prestato la propria opera** presso imprese esercenti l'attività di per la somministrazione di alimenti e bevande
nome impresa..... sede impresa
nome impresa..... sede impresa
 - quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal .../.../... al .../.../.../
addetto alla somministrazione alla produzione all'amministrazione

coadiutore familiare iscritto all'INPS della provincia di in
qualità di (*coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore*)
dell'imprenditore iscritto al
Registro delle Imprese della Camera di Commercio di
Data Firma (*)

(*) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure deve essere inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, altrimenti la firma deve essere autenticata.

Informativa all'intestatario
(art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003)

- **i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;**
- **le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;**
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- l'interessato ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

-
Titolare del trattamento è il Comune di, Il Responsabile è