



COMUNE DI MORRO D'ORO

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

Bicentenario



1808 - 2008

AREA AMMINISTRATIVA - II° Servizio - Ufficio COMMERCIO

A.23 - DICHIARAZIONE INIZIO ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE IN GESTIONE

L SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE

DI

OGGETTO: Dichiarazione di inizio attività di somministrazione di alimenti e bevande in gestione in circoli (art. 2, comma 4, del D.P.R. n. 235/2001).

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 gestore dell'attività svolta all'interno del Circolo denominato

P.IVA:.....con sede legale a (.....)

Via/Piazza 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.

D E N U N C I A

ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della Legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modificazioni, l'inizio dell'attività in qualità di gestore di somministrazione al pubblico di alimenti e/o bevande, ai sensi dell'art. 3, comma 6, della legge n. 287/1991 e dell'art. 2 del D.P.R. n. 235/2001, nei locali non aperti al pubblico siti in Via n.....

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 .../.../.../

addeito 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 i **locali**, ove intende svolgere l'attività:

sono ubicati in località..... via.....;

sono posti all'interno della sede del Circolo;

sono conformi alle norme e prescrizioni in materia edilizia, igienico-sanitaria e sono in possesso delle prescritte autorizzazioni in materia;

sono conformi ai requisiti di sorvegliabilità stabiliti dal D.M. n. 564/1992;

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;

planimetria del locali;

.....

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

RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI

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).

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 Il
Responsabile è

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