

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE DI
ALIMENTI E BEVANDE (REINTESTAZIONE ATTIVITA')**

(Art. 13 L.R. 38/2006)

Il sottoscritto _____
(COGNOME) (NOME)

nato a _____ prov. _____ Il _____
residente in _____ Prov. _ Via _____ N. _____
Codice fiscale _____ tel. _____

nella sua qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale con sede a _____ Via _____ n. _____
iscritta in data _____ al n. _____ del registro imprese della CCIAA di _____ (solo se già iscritta)
 legale rappresentante della
_____ (DENOMINAZIONE)

con sede legale in _____

Via _____ n. _____

C.F. _____ P.I.(se diversa dal C.F.) _____

iscritta in data _____ al n. _____ del registro imprese della CCIAA di _____

PREMESSO CHE

E' stato risolto/è scaduto il contratto di affitto d'azienda stipulato con _____

Relativamente all'attività di esercizio per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande:

ubicato in _____

Via _____

piano _____ all'insegna _____

SEGNALA

**consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti
contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali
in materia (articolo 76 del Decreto Presidente Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000)**

L'inizio attività di somministrazione di alimenti e bevande nell'esercizio per la somministrazione al pubblico
di alimenti e bevande sopra citato:

con una superficie di somministrazione di mq. _____

Per le ditte individuali:

- di essere in possesso dei requisiti professionali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/10 per l'esercizio dell'attività di somministrazione come da dichiarazione allegata (all. A)
- di essere iscritto al n. _____ del registro imprese della Camera di Commercio di _____ (eventuale)

Per le società:

che il soggetto in possesso dei requisiti professionali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/10 per l'esercizio dell'attività di somministrazione è il:

sottoscritto

altro legale rappresentante

sig. _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in Via _____

delegato

sig. _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in Via _____

che ha compilato la dichiarazione allegata (all. B)

- che la società è iscritta al n. _____ del registro imprese della Camera di Commercio di _____
- Di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui all'71 c. 1-5 del D.Lgs. 59/2010 e agli artt. 11, 92 e 131 del TULPS
- di aver ottemperato, se tenuto, all'obbligo previsto dall'articolo 12 del Testo Unico Leggi Pubblica Sicurezza, Regio Decreto n. 773 del 18/06/1931;
- ai fini antimafia, che sul conto della ⚡ società/⚡ consorzio sopra indicata (ove ricorra) non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 10 della Legge 31.05.65 n. 575, che tali cause non sussistono nei miei confronti
- di aver la disponibilità dei locali a titolo di _____
- Di essere a conoscenza che l'attività oggetto della segnalazione può essere iniziata dalla data della presentazione della segnalazione all'amministrazione competente. Il Comune deve concludere il procedimento di controllo entro 60 giorni e che, entro detto termine, può adottare, in caso di accertata carenza dei requisiti e dei presupposti, divieto di prosecuzione dell'attività e rimozione degli eventuali effetti dannosi, fatta salva la possibilità di conformarsi alla normativa vigente;
- di iniziare l'attività in data odierna

Oppure

- che l'attività verrà avviata presumibilmente in data _____ e comunque entro dodici mesi dalla data di scadenza/risoluzione del precedente contratto di affitto dell'azienda. Si darà comunicazione della data precisa di inizio attività.

In caso di reintestazione senza modifica dei locali:

- che i locali dove ha sede l'attività non hanno subito alcuna modifica rispetto alla gestione precedente che gli stessi rispondono ai requisiti igienico sanitari e rimangono adeguatamente sorvegliabili;

In caso di reintestazione con modifica dei locali (senza ampliamento della superficie di somministrazione):

- che i locali dove ha sede l'attività hanno subito modifiche e interventi rispetto alla gestione precedente e che gli stessi rispondono ai requisiti igienico sanitari e rimangono adeguatamente sorvegliabili (vedasi documentazione allegata)

di aver presentato in data _____/ oppure che presenterà nei termini di legge apposita DIA sanitaria ex art. 6 Reg. CE 852/2007 per notificare la modifica dei locali

In caso di reintestazione con modifica dei locali (con ampliamento della superficie di somministrazione):

- che i locali dove ha sede l'attività hanno subito modifiche e interventi a rispetto alla gestione precedente con ampliamento della superficie di somministrazione
- di aver presentato *oppure* che verrà presentata ai fini dell'inizio dell'attività apposita S.C.I.A. di ampliamento dei locali ex art. 12 L.R. 38/06 e successive normative annesse.

Allega alla presente:

- Copia di un documento di riconoscimento valido del richiedente (nel caso che la firma non venga apposta alla presenza dell'addetto al ricevimento del Comune di Trecate)
- Dichiarazioni delle altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 2 del D.P.R. 252/98 (ALL. 1)
- Dichiarazione di possesso dei requisiti morali e professionali (all. A o all. B)
- Documentazione dimostrante l'avvenuto recesso dal contratto di affitto d'azienda (nel caso di recesso)

IL RICHIEDENTE

_____, li _____

(riservato all'ufficio) ® La firma è apposta in mia presenza

- Per ogni eventuale chiarimento relativo alla presente dichiarazione, si chiede di contattare il Signor/lo studio tecnico:**

Cognome e nome o denominazione

Telefono

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

In conformità al D.Lgs. n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali, si informa che i dati acquisiti vengono trattati nel rispetto delle disposizioni di legge ai soli fini del procedimento amministrativo in oggetto. In ogni momento la S.V. potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del succitato decreto legislativo.

ALL. 1

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2

D.P.R.

252/1998 (Solo per le società)

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita : ____/____/____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____

Comune _____

Residenza: Provincia _____

Comune _____

Via _____ - n. _____ C.A.P. _____

DICHIARA

- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui all'art. 71 del D.Lgs. 59/2010
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31 maggio 1965 n. 575" (antimafia)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del Decreto Presidente Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000)

Data, _____ Firma _____

Allegato : Copia di un documento di riconoscimento valido del richiedente (nel caso che la firma non venga apposta alla presenza dell'addetto al ricevimento del Comune di Arona)

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita : ____/____/____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via _____ - n. _____

C.A.P. _____

DICHIARA

- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui all'art. 71 del D.Lgs. 59/2010
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31 maggio 1965 n. 575" (antimafia)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del Decreto Presidente Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000).

Data, _____ Firma _____

Allegato : Copia di un documento di riconoscimento valido del richiedente (nel caso che la firma non venga apposta alla presenza dell'addetto al ricevimento del Comune di Trecate).

ALLEGATO A

Il sottoscritto _____
(COGNOME) (NOME)
nato a _____ prov. _____ Il _____
residente in _____ Prov. Via _____ N. _____
Codice fiscale _____ tel. _____

DICHIARA

1) di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui all'art. 71 c. 1-5 del D.Lgs. 59/2010 e di cui gli artt. 11, 92 e 131 del TULPS;

2) di aver ottemperato, se tenuto, all'obbligo previsto dall'articolo 12 del Testo Unico Leggi Pubblica Sicurezza, Regio Decreto n. 773 del 18/06/1931;

3) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31 maggio 1965 n. 575" (antimafia);

4) Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande:

Essere stato iscritto nel REC per la somministrazione di alimenti e bevande

CCIAA di _____ al n. _____ dal _____ e non esserne stato cancellato per perdita dei requisiti morali

Aver presentato, alla data del 05/01/07, domanda di iscrizione al REC per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande presso la CCIAA di _____;

Aver superato, alla data del 05/01/07, le prove di idoneità previste per l'iscrizione al REC secondo quanto già previsto dalla L. 287/1991 presso la CCIAA di _____;

aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione di alimenti e bevande, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle Province autonome di Trento e di Bolzano:

nome dell'Istituto _____ sede _____

oggetto del corso _____ anno di conclusione _____ -

Allega attestato;

essere in possesso di: diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, nel cui corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti

Tipo di diploma _____

Conseguito presso _____

In data _____

aver esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio:

l'attività di vendita di prodotti alimentari di somministrazione di alimenti e bevande

tipo di attività _____ (specificare il tipo di attività: commercio aree pubbliche, negozio, bar, ...)

dal _____ al _____

n. REA _____ CCIAA di _____

aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività:

nel settore alimentare : tipo di attività esercitata dall'impresa _____ (specificare)

nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

nome impresa _____ sede _____

nome impresa _____ sede _____
- quale dipendente qualificato addetto alla vendita all'amministrazione alla preparazione degli alimenti,
regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____
- quale socio lavoratore regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____
- quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

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

5) Di non agire contemporaneamente in qualità di titolare di ditta individuale, legale rappresentante di società in possesso del requisito professionale, di delegato per più esercizi di somministrazione di alimenti e bevande.

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. 75 del D.P.R. 445/2000.

Data, _____

Firma

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DEL DELEGATO

IL SOTTOSCRITTO :

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

n. _____

Legale rappresentante della società _____

Delegato dalla società _____

DICHIARA

1) di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui all'art. 71 c. 1-5 del D.Lgs. 59/2010 e di cui gli artt. 11, 92 e 131 del TULPS;

2) di aver ottemperato, se tenuto, all'obbligo previsto dall'articolo 12 del Testo Unico Leggi Pubblica Sicurezza, Regio Decreto n. 773 del 18/06/1931;

3) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31 maggio 1965 n. 575" (antimafia)

4) Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande:

Essere stato iscritto nel REC per la somministrazione di alimenti e bevande CCIAA di _____ al n. _____ dal _____ e non esserne stato cancellato per perdita dei requisiti morali;

Aver presentato, alla data del 05/01/07, domanda di iscrizione al REC per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande presso la CCIAA di _____

Aver superato, alla data del 05/01/07, le prove di idoneità previste per l'iscrizione al REC secondo quanto già previsto dalla L. 287/1991 presso la CCIAA di _____

aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione di alimenti e bevande, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle Province autonome di Trento e di Bolzano:

nome dell'Istituto _____ sede _____

oggetto del corso _____ anno di conclusione _____ -

Allega attestato

essere in possesso di: diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, nel cui corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti

Tipo di diploma _____

Conseguito presso _____

In data _____

aver esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio:

l'attività di vendita di prodotti alimentari ☒ di somministrazione di alimenti e bevande

tipo di attività _____ (specificare il tipo di attività: commercio aree pubbliche, negozio, bar, ...)

dal _____ al _____

n. REA _____ CCIAA di _____

aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività:

Onel settore alimentare : tipo di attività esercitata dall'impresa _____ (specificare)

Onel settore della somministrazione di alimenti e bevande

nome impresa _____ sede _____

nome impresa _____ sede _____

- quale dipendente qualificato addetto alla vendita all'amministrazione alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

- quale socio lavoratore regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

- quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

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

5) Di accettare l'incarico di delegato conferitomi dalla suddetta società (*solo nel caso di persona delegata diversa dal legale rappresentante*)

6) Di non agire contemporaneamente in qualità di titolare di ditta individuale, legale rappresentante di società in possesso del requisito professionale, di delegato per più esercizi di somministrazione di alimenti e bevande

Allega copia di un documento di riconoscimento valido (nel caso che la firma non venga apposta alla presenza dell'addetto al ricevimento del Comune di Trecate).

Data, _____

Firma
