

AI SIGNOR SINDACO
del Comune di

.....

Oggetto: Dichiarazione di inizio dell'attività di somministrazione alimenti e bevande esercitata all'interno di particolari strutture.
L.R. 21.09.2007 n. 29, art. 9 comma 1 lett. g).

Il sottoscritto nato a

il residente a cap.

Via n. tel. /

Codice Fiscale

nella sua qualità di: titolare di impresa individuale

oppure: legale rappresentante della Società

con sede legale a cap. Via

n. codice fiscale coincidente con il numero di

iscrizione nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di

premessò che

- il richiedente intende esercitare direttamente in gestione di appalto

la somministrazione di alimenti e bevande all'interno della struttura

.....⁽¹⁾ ubicata in Via/Piazza n.;

- la persona in possesso dei requisiti professionali per lo svolgimento dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande, come dichiarato nell'ALLEGATO A è :

il sottoscritto titolare dell'impresa individuale

il sottoscritto legale rappresentante della Società

il Signor, nominato - con apposito atto -
procuratore ai sensi della L.R. 29/2007,

DICHIARA

che intende effettuare la **somministrazione di alimenti e bevande** della struttura ubicata in Via/Piazza

..... n., in appositi locali aventi una superficie di

somministrazione pari a mq., con esclusione dei locali destinati a magazzini, depositi,

lavorazioni degli alimenti, cucine, uffici e servizi, aventi una superficie complessiva di mq.



(1) scuole, ospedali, case di riposo, comunità religiose, stabilimenti militari, forze di polizia, vigili del fuoco, strutture di accoglienza per immigrati o rifugiati.

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle implicazioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 07.08.1990 n. 241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 300/92 e degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000:

DICHIARA

- che i locali rispondono ai requisiti di destinazione d'uso e di agibilità previsti dalla normativa vigente in materia;
- che i locali sono conformi alle disposizioni igienico sanitarie, come da attestazione di registrazione n. rilasciata in data
- che nei propri confronti non sussistono cause di divieto o di decadenza o di sospensione previste dalla vigente normativa "antimafia";
- il rispetto degli obblighi di cui all'art. 12 del TULPS (istruzione dei figli);
- che nella Società, gli amministratori che di seguito rendono l'autocertificazione sono:

cognome e nome

qualifica societaria

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

(Indicare gli altri componenti l'organo di amministrazione nei casi di S.p.A., S.r.l., S.a.p.a., S.c.a.r.l.)

(Indicare tutti i soci nei casi di S.n.c. e i soci accomandatari nei casi di S.a.s.)

Allega:

- (eventuale) copia dell'atto di nomina del procuratore;
- planimetria dei locali, in scala adeguata indicante la ripartizione funzionale degli spazi, redatta secondo le modalità stabilite dai criteri comunali;
- (eventuale) copia del contratto di appalto, se la gestione è data in appalto;
-

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

data

firma

.....

- Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità).
(quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato)

↓ a cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto ↓

COMUNE di

- Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza.

data

IL DIPENDENTE ADDETTO

.....

Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998

Il/La sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
DICHIARA			
1) di non aver riportato condanne penali ostantive allo svolgimento dell'attività;			
2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia);			
3) il rispetto degli obblighi di cui all'art. 12 del TULPS (istruzione dei figli).			
Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.			
Allega fotocopia di valido documento d'identità.			
data		firma	

Il/La sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
DICHIARA			
1) di non aver riportato condanne penali ostantive allo svolgimento dell'attività;			
2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia);			
3) il rispetto degli obblighi di cui all'art. 12 del TULPS (istruzione dei figli).			
Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.			
Allega fotocopia di valido documento d'identità.			
data		firma	

Il/La sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
DICHIARA			
1) di non aver riportato condanne penali ostantive allo svolgimento dell'attività;			
2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia);			
3) il rispetto degli obblighi di cui all'art. 12 del TULPS (istruzione dei figli).			
Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.			
Allega fotocopia di valido documento d'identità.			
data		firma	

**DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI PER
ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ Prov. _____ CAP _____
Via/Piazza _____ n. _____ C.F. _____

IN QUALITÀ DI

Titolare di impresa individuale

Legale rappresentante o Procuratore

della società _____

con sede a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

- aver superato in data successiva al 1° gennaio 2001 l'esame presso la C.C.I.A.A. di _____ - sostenuto in data _____;
- attestato di corso professionale specifico abilitante _____ riconosciuto dalla Regione _____ - conseguito il _____ presso l'Ente accreditato _____ - per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande;
- diploma di "Tecnico dei servizi di ristorazione" rilasciato dall'Istituto professionale di Stato per i Servizi Alberghieri e Ristorativi di _____;
- Laurea/diploma in _____ [*] conseguita presso l'Università di _____;
- di essere stato iscritto al R.E.C. della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, salvo cancellazione volontaria o per perdita di requisiti;
- di essere stato iscritto al R.E.C. - sezione speciale per la gestione di impresa turistica - della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____, salvo cancellazione volontaria o per perdita di requisiti;

- di essere in possesso dei requisiti morali:

- di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività;
- che nei propri confronti non sussistono cause di divieto o di decadenza o di sospensione previste dalla vigente normativa "antimafia";
- di rispettare gli obblighi di cui all'art. 12 del TULPS (istruzione dei figli).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

Allega: fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità).

data _____

Firma _____

<p><input type="checkbox"/> ELENCO TITOLI DI STUDIO ABILITANTI: Laurea triennale in: Scienze e tecnologie alimentari (o titolo equipollente) / Scienza e cultura della gastronomia e della ristorazione; Laurea in: Medicina e Chirurgia / Medicina Veterinaria / Scienze Biologiche (o titolo equipollente) / Assistente Sanitario (o titolo equipollente) / Tecnica della Prevenzione (o titolo equipollente) / Infermieristica (o titolo equipollente) / Dietistica (o titolo equipollente) / Farmacia / Sicurezza igienico-sanitaria degli alimenti (o titolo equipollente) / Chimica o chimica industriale / Biotecnologie Diploma universitario: di infermiere / in scienze infermieristiche / in assistente sanitario / di dietista</p>
