

SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO

<i>Timbro ufficiale (spazio riservato all'ufficio)</i>		All'Ufficio Polizia Municipale Servizio Polizia Amministrativa del Comune di Ficulle
--	--	---

OGGETTO: comunicazione subingresso in esercizio per attività di somministrazione al pubblico alimenti e bevande.

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA QUANTO APPRESSO

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Comune _____ (prov. _____) Stato _____

Residenza: Comune _____ (prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____

C. F. _____

Tel. _____; cellulare _____ Fax _____;

E - mail _____@_____

TITOLARE DELLA OMONIMA IMPRESA INDIVIDUALE

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ

CF _____ P. IVA _____

denominazione _____ o _____ ragione _____ sociale _____

Sede: Comune _____ (prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____

Costituita con atto del _____ a Rogito del Notaio _____

repertorio _____ registrato a _____ il _____ n. _____

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____ al

n. _____ Tel. _____; cellulare _____ Fax _____;

E - mail _____@_____

COMUNICA

di subentrare nella gestione dell'esercizio per la somministrazione di alimenti e bevande di tipologia ____ di cui all'art. 5, primo comma, della legge 25 agosto 1991, n° 287, indicativamente volto (ai soli fini statistici) ad esercitare l'attività di :

BAR RISTORANTE BAR/RISTORANTE ALTRO _____

di cui alla autorizzazione amministrativa n° _____ del _____
intestata a _____ per il

LOCALE ubicato in via/piazza _____ n. _____

(specificare gli altri eventuali ingressi del locale riservati al pubblico) _____

_____ a destinazione _____ (indicare)

(l'unità immobiliare è individuata al N.C.E.U nel foglio di mappa n. _____

part. n. _____ sub. _____) con una superficie di somministrazione di mq _____

A QUESTO FINE DICHIARA:

(barrare le voci che interessano)

di essere a conoscenza di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di attività di somministrazione di alimenti e bevande e di aver preso visione di quanto riportato nelle istruzioni allegate al presente modello ;

che il subingresso nell'azienda precedentemente autorizzata è avvenuto per:

- compravendita
- affitto
- rientro in possesso per _____
- conferimento d'azienda
- scissione d'azienda
- scioglimento della società con conferimento
- fusione
- comodato
- per causa di morte
- altro _____

Atto stipulato o redatto in data _____ (Notaio _____ rep.
n. _____) registrato a _____ il _____ al n. _____

ed allego copia del relativo atto

di non aver modificato i locali precedentemente autorizzati, né le tipologie dei prodotti ammessi alla preparazione, somministrazione, deposito ed alla vendita **(Si ricorda ai fini della prevenzione dell'inquinamento acustico, che, qualora l'interessato intenda installare condizionatori aventi unità poste all'esterno dei locali in cui si svolge l'attività, gruppi frigo installati all'esterno dell'edificio o ancorati alla muratura, estrattori d'aria, impianto di diffusione sonora, gruppi elettrogeni o altre apparecchiature rumorose legate all'attività non installate dal precedente titolare, dovrà presentare la valutazione previsionale d'impatto acustico redatta da tecnico abilitato)**

le attrezzature e materiale di arredo utilizzate non vengono rinnovate e pertanto rientrano nella categoria n° _____ del D.M. 22 luglio 1977,

nulla è cambiato all'immobile sopra richiamato rispetto alla data che a originato l'autorizzazione all'agibilità, sia per quanto riguarda l'aspetto urbanistico edilizio,

sia per quanto riguarda la destinazione d'uso dei locali e sia per quanto riguarda gli impianti elettrico ed idrico sanitario

- (solo per le persone giuridiche) che il soggetto che assicura il requisito professionale, in qualità di delegato ai sensi art. 2, primo comma, legge 289/91 è il sig. _____ nato a _____ il _____ e residente in _____ via/piazza _____ n° _____, come si evince dall'allegata dichiarazione sottoscritta dal medesimo; (la persona indicata deve compilare l'allegato "A")
- che sussistono, con riferimento ai locali sede dell'esercizio**, i requisiti igienico-sanitari, urbanistico – edilizi, di sicurezza di sorvegliabilità e di destinazione d'uso prescritti dalle vigenti disposizioni di legge e dai regolamenti comunali in materia ;
- di essere a conoscenza delle vigenti norme in materia, ivi compreso il Regolamento CE 852/2004 recepito dalla regione dell'Umbria con delibera di G.R. n° 613/2007 e successive modifiche ed integrazioni ai fini della registrazione igienico sanitaria;
- di essere consapevole che eventuali irregolarità** nella gestione da parte del precedente titolare dell'autorizzazione (es. sospensione dell'attività per oltre 12 mesi, mancata attivazione entro 180 giorni, etc.) che comportino provvedimenti di revoca/decadenza dell'autorizzazione di esercizio, potranno ricadere sulla prosecuzione dell'attività da parte del subentrante ;
- (*per il cittadino straniero*) di essere in possesso di idoneo documento che consente la permanenza sul territorio nazionale in base alla normativa vigente per _____ n° _____ rilasciato da _____ in data _____ con validità fino al _____
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi di cui all'art. 11 e 92 del Regio Decreto n° 773 del 18 giugno 1931;
- di aver adempiuto all'istruzione obbligatoria dei propri figli ai sensi dell'art. 12 del Regio Decreto n° 773, ovvero:
- di non avere figli;
 - di avere figli, che per la loro età, non sono ancora tenuti a frequentare la scuola;
 - di avere figli che, per la loro età, sono ancora tenuti a frequentare la scuola dell'obbligo.
 - i avere figli che per la loro età hanno assolto tutti l'obbligo scolastico.
- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 2, comma 4, della legge 25 agosto 1991, n° 287;
- 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;

IN CASO DI DITTA INDIVIDUALE

il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei suddetti requisiti;

IN CASO SOCIETA', ASSOCIAZIONI O ORGANISMI COLLETTIVI

il sottoscritto dichiara che il Legale Rappresentante, la persona delegata all'attività commerciale ai sensi dell'art. 2, primo comma, L. 287/91 e tutti i soggetti individuati dal articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252 sono in possesso dei citati requisiti negli ultimi due punti;

(comunque OGNUNO DEI SOGGETTI dovrà compilare l'allegato quadro di autocertificazione allegato "B")

**DICHIARA INOLTRE,
IN MERITO AL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI , che**

[] il sottoscritto già identificato quale titolare/legale rappresentante dell'attività

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali previsti dall'art. 2 L. 287/91, ovvero,: (barrare la condizione posseduta)	
requisito 1 <input type="checkbox"/>	di essere stato iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di... con il n. per attività di somministrazione alimenti e bevande, in data antecedente al 4 luglio 2006; <input type="checkbox"/> allego o mi riservo di allegare copia della documentazione attestante il possesso del presente requisito;
requisito 2 <input type="checkbox"/>	di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per attività di somministrazione alimenti e bevande, istituito o riconosciuto da: (regione, province autonome, scuola alberghiera o di indirizzo)
	nome dell'Istituto sede
	oggetto del corso anno di conclusione
<input type="checkbox"/> allego o mi riservo di allegare copia della documentazione attestante il possesso del presente requisito;	
requisito 3/a <input type="checkbox"/>	di aver prestato la propria opera, almeno due anni negli ultimi cinque presso imprese esercenti l'attività di somministrazione alimenti e bevande, rispettivamente, con:
	1. nome impresa con sede in via/piazza quale dipendente qualificato, addetto alla <input type="checkbox"/> somministrazione <input type="checkbox"/> produzione <input type="checkbox"/> amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
requisito 3/b <input type="checkbox"/>	2. nome impresa con sede in via/piazza quale dipendente qualificato, addetto alla <input type="checkbox"/> somministrazione <input type="checkbox"/> produzione <input type="checkbox"/> amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
	<input type="checkbox"/> allego o mi riservo di allegare copia della documentazione attestante il possesso del presente requisito;
requisito 3/b <input type="checkbox"/>	di aver prestato la propria opera, in qualità <input type="checkbox"/> coniuge <input type="checkbox"/> parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, almeno due anni negli ultimi cinque presso imprese esercenti l'attività di somministrazione alimenti e bevande, rispettivamente, con:
	1. nome impresa con sede in via/piazza quale coadiutore familiare qualificato, addetto alla <input type="checkbox"/> somministrazione <input type="checkbox"/> produzione <input type="checkbox"/> amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
requisito 3/b <input type="checkbox"/>	2. nome impresa con sede in via/piazza quale coadiutore familiare qualificato, addetto alla <input type="checkbox"/> somministrazione <input type="checkbox"/> produzione <input type="checkbox"/> amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
	<input type="checkbox"/> allego o mi riservo di allegare copia della documentazione attestante il possesso del presente requisito;

Il requisito professionale è posseduto in qualità di (barrare la condizione posseduta):

[] titolare della ditta individuale (per le ditte individuali il requisito professionale DEVE essere posseduto dal titolare)

[] legale rappresentante (per le società il requisito DEVE essere posseduto dal legale rappresentante o da un suo delegato che deve compilare e sottoscrivere l'allegato "B")

_____ lì _____
(data)

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

DICHIARA INOLTRE

DI SUBENTRARE NELLE SEGUENTI AUTORIZZAZIONI/TITOLI DI ABILITAZIONE ACQUISITI DAL PRECEDENTE TITOLARE:

- 1) Autorizzazione Occupazione Suolo Pubblico n. _____ del _____
- 2) Autorizzazione Insegne n. _____ del _____
n. _____ del _____
n. _____ del _____
n. _____ del _____
- 3) Autorizzazione Tende n. _____ del _____
- 4) Autorizzazione Ascensori e Montacarichi n. _____ del _____
- 5) Altro (specificare) _____

Si ricorda che la presente D.I.A. è valida soltanto se presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore oppure se sottoscritta dall'interessato (munito di valido documento di riconoscimento) in presenza del dipendente addetto

ALLEGA ALLA PRESENTE

- Documenti attestanti il possesso dei requisiti professionali;
- Copia atto di trasferimento di titolarità o di gestione dell'azienda;
- Permesso di soggiorno (solo per cittadino extracomunitario)
- Autocertificazioni degli altri soggetti tenuti a presentarle concernenti il possesso dei requisiti di onorabilità e antimafia;
- Dichiarazione Allegato "A" (solo per le società con delegato)
- Dichiarazione allegato "B" (solo per le società)
- Altro _____

_____ lì _____

_____ Firma da apporre davanti all'impiegato
oppure allegare fotocopia del documento
di riconoscimento in corso di validità.

LA PRESENTE RICHIESTA DEVE ESSERE CONSEGNATA AL SERVIZIO POLIZIA MUNICIPALE DEL COMUNE DI FICULLE IN NUMERO DUE COPIE PARI AI PROVVEDIMENTI AUTORIZZATORI/ABILITAZIONI A CUI SI RIFERISCE, TUTTE CON FIRME IN ORIGINALE, OLTRE AD UNA COPIA PER L'INTERESSATO CHE, MUNITA DI TIMBRO

DATARIO APPOSTO DAL COMUNE, DEVE ESSERE TRATTENUTA E TENUTA PRESSO L'ESERCIZIO IN QUANTO LA STESSA COSTITUIRA' IL TITOLO ABILITATIVO UNICO ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'

Allegato "A"

il sottoscritto cognome _____ nome _____
 _____ già identificato quale delegato dell'attività

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti dichiara:

di essere nato a _____ il _____

di essere cittadino _____ di essere residente in _____

_____ via/piazza _____

di avere C.F. _____

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali previsti dall'art. 2 L. 287/91, ovvero,: (barrare la condizione posseduta)	
requisito 1 <input type="checkbox"/>	di essere stato iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di... con il n. per attività di somministrazione alimenti e bevande, in data antecedente al 4 luglio 2006; <input type="checkbox"/> allego o mi riservo di allegare copia della documentazione attestante il possesso del presente requisito;
requisito 2 <input type="checkbox"/>	di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per attività di somministrazione alimenti e bevande, istituito o riconosciuto da: (<i>regione, province autonome, scuola alberghiera o di indirizzo</i>)
	nome dell'Istituto sede
	Oggetto del corso anno di conclusione
<input type="checkbox"/> allego o mi riservo di allegare copia della documentazione attestante il possesso del presente requisito;	
requisito 3/a <input type="checkbox"/>	di aver prestato la propria opera, almeno due anni negli ultimi cinque presso imprese esercenti l'attività di somministrazione alimenti e bevande, rispettivamente, con:
	3. nome impresa con sede in via/piazza quale dipendente qualificato, addetto alla <input type="checkbox"/> somministrazione <input type="checkbox"/> produzione <input type="checkbox"/> amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
	4. nome impresa con sede in via/piazza quale dipendente qualificato, addetto alla <input type="checkbox"/> somministrazione <input type="checkbox"/> produzione <input type="checkbox"/> amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
<input type="checkbox"/> allego o mi riservo di allegare copia della documentazione attestante il possesso del presente requisito;	

requisito 3/b <input type="checkbox"/>	<p>di aver prestato la propria opera, in qualità di coadiutore familiare quale <input type="checkbox"/> coniuge <input type="checkbox"/> parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, almeno due anni negli ultimi cinque presso imprese esercenti l'attività di somministrazione alimenti e bevande, rispettivamente, con:</p> <p>3. nome impresa con sede in via/piazza quale dipendente qualificato, addetto alla <input type="checkbox"/> somministrazione <input type="checkbox"/> produzione <input type="checkbox"/> amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal al</p> <p>4. nome impresa con sede in via/piazza quale dipendente qualificato, addetto alla <input type="checkbox"/> somministrazione <input type="checkbox"/> produzione <input type="checkbox"/> amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal al</p> <p><input type="checkbox"/> allego o mi riservo di allegare copia della documentazione attestante il possesso del presente requisito;</p>
---	---

- di accettare l'incarico di delegato conferitomi dalla società con sede in via/piazza
- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 2, comma 4, della legge 25 agosto 1991, n° 287;
- 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;

_____ lì _____
(data)

(firma di chi possiede il requisito professionale)

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Allegato "B"

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA E REQUISITI MORALI

(D.P.R. 252/1998 Art. 2 comma 3)

(solo per le società da sottoscrivere da parte di tutte le persone sotto indicate)

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: _____ Stato _____

Provincia _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi dell'art. 495 c.p., dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dell'art. 11, comma 3, D.P.R. n. 403/1998, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività.(art. 2, comma quarto, L. 287/91)
- 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" (antimafia).

Data _____ Firma _____

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento

Elenco delle persone giuridiche e fisiche tenute a presentare autocertificazione in materia di antimafia e possesso dei requisiti di onorabilità :

1) Ditte individuali: il titolare

2) Società:

- per le società di capitali: il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione;
- per le società cooperative: il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione;
- per i consorzi e le società consortili: ciascuno dei consorziati con una partecipazione superiore al 10 per cento, e i soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;
- per le società in nome collettivo o società di fatto: tutti i soci;

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D. Lgs. 30-06-2003 n.196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

Gentile utente,

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 Ficulles di funzioni istituzionali in virtù di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti;

Modalità del trattamento:

- a) 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.196/2003;
- b) 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 dell'Ufficio di Polizia Municipale;
- c) 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 dai 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. 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. 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.

Titolari e responsabili del trattamento:

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Ficulle. Il responsabile del trattamento dei dati è il Ten. Maurizio Stollo.

Fonti di riferimento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari

Ai sensi degli articoli 21 comma 1 e 22 commi 2 e 3 del D.Lgs 196/2003, il Servizio di Polizia Municipale del Comune di Ficulle effettua il trattamento dei dati sensibili e giudiziari indispensabili per svolgere attività istituzionali sulla base della normativa indicata nei singoli moduli di domanda o di comunicazione/DIA.