



ALLO SPORTELLLO UNICO  
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE  
DI

**Mod. SAB/1**  
**COMUNICAZIONE**  
**ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**  
**L.R. 27/09 – R.R. n. 5/11 art. 19 com. 6, art. 20 comma 2 e art. 21**

## Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. | |||||

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. N. C.A.P.

**in qualità di:**

☐ titolare dell'impresa individuale

Partita IVA | |||||

Denominazione

con sede nel Comune di  Provincia

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

|          |        |       |
|----------|--------|-------|
| telefono | e-mail | p.e.c |
|----------|--------|-------|

N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

☐ legale rappresentante della Società

Cod. fiscale

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

|            |    |        |
|------------|----|--------|
| via/piazza | n. | c.a.p. |
|------------|----|--------|

|          |       |       |
|----------|-------|-------|
| telefono | email | p.e.c |
|----------|-------|-------|

|                                                        |          |
|--------------------------------------------------------|----------|
| N. di iscrizione al Registro (se già iscritto) Imprese | CCIAA di |
|--------------------------------------------------------|----------|

**COMUNICA:**

## A VARIAZIONE GENERICA

**B SOSPENSIONE DELL'ATTIVITA'**

**C CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'**

SEZIONE A – VARIAZIONE GENERICA

☐ Variazione di ragione sociale: a seguito di atto \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
la ragione sociale dell'impresa è divenuta la seguente: \_\_\_\_\_

☐ Variazione del legale rappresentante: a seguito di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ la legale rappresentanza dell'impresa è passata dal Sig. \_\_\_\_\_  
al Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ Variazione del preposto della società dal Sig. \_\_\_\_\_  
al Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ Trasferimento della sede legale  
da via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_  
a via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_

☐ Modifica del periodo di Stagionalità dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

☐ Altra variazione (*specificare*)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

•CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:

- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A Sab/1 (da compilare in caso di variazione del legale rappresentate)

☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B da compilare da parte del preposto, o altro legale rappresentante)

☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C (da compilare da parte dei soggetti di cui all'art. 85 del D.lgs. 159/2011)

•DI ALLEGARE

☐ copia documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali, se non acquisibili direttamente presso  
altre pubbliche amministrazioni

**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 DPR 28/12/2000 n. 445.**

**Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

**SEZIONE B - SOSPENSIONE DELL'ATTIVITA'**

**INIDRIZZO DELL'ESERCIZIO:**

Ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via, Viale, Piazza ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

di cui alla Autorizzazione/DIA/SCIA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

SOSPENDE L'ATTIVITA' dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**SEZIONE C – CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'**

**L'ESERCIZIO**

Ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via, Viale, Piazza ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
di cui alla autorizzazione/DIA/SCIA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

CESSA/CESSERA' L'ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE

in data \_\_\_\_\_ per chiusura definitiva dell'esercizio



## QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A/Sab1

### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

#### SEZIONE 1 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e dall'art. 61 della L.R. 27/09
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (dichiarazione antimafia).

#### SEZIONE 2 – REQUISITI PROFESSIONALI

- che i requisiti professionali sono posseduti

☐ dal sottoscritto, in quanto:

☐ ha frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione \_\_\_\_\_ nome dell'Istituto \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_

☐ ha prestato la propria opera, per almeno due anni anche non continuativi nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:

- nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_
- nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_
- quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- quale titolare della ditta individuale, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

☐ in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi di studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti nome dell'Istituto/Ateneo \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ denominata del diploma/laurea \_\_\_\_\_  
anno acquisizione \_\_\_\_\_

☐ è stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

☐ ha superato davanti ad apposita commissione costituita dalla Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ ;

☐ per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, è in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito)

☐ è dipendente di amministrazioni pubbliche inquadrato con profilo di cuoco ed aiuto cuoco anteriormente alla data del 28/11/2009.

☐ dal preposto della società: sig. \_\_\_\_\_ che compila l'allegato "B".

*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. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.*

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

\_\_\_\_\_, lì, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE ALTRO LEGALE RAPPRESENTANTE/PREPOSTO**

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di

☐ LEGALE RAPPRESENTANTE della società \_\_\_\_\_

☐ DESIGNATO PREPOSTO della ditta individuale/società \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

**SEZIONE 1 – REQUISITI PROFESSIONALI**

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

☐ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione .....  
nome dell'Istituto ..... sede .....  
oggetto del corso ..... anno di conclusione .....

☐ di aver esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:  
nome impresa ..... sede .....  
dal ..... al .....

☐ di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande:  
nome impresa ..... sede .....  
nome impresa ..... sede .....  
quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
quale socio lavoratore, o altra posizione equivalente (specificare .....)  
regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....

☐ di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi di studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti  
nome dell'Istituto/Ateneo ..... sede .....  
denominazione del diploma/laurea ..... anno acquisizione.....

☐ di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di ..... al n. .... in data .....

☐ di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di .....

☐ per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito)  
.....

**SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 dall'art. 8 della L.R. 27/09.
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (dichiarazione antimafia).

***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 DPR 28/12/2000 n. 445.***

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

*FIRMA del Dichiarante*

## DICHIARAZIONE DEI SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 85 D.LGS. 159/2011

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. | 

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

|                   |    |        |
|-------------------|----|--------|
| Via, Piazza, ecc. | N. | C.A.P. |
|-------------------|----|--------|

## DICHARA:

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

## SEZIONE 1 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 dall'art. 61 della L.R. 27/09.
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (dichiarazione antimafia).

*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 DPR 28/12/2000 n. 445.*

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta*

FIRMA del Dichiarante

**DICHIARAZIONE ALTRO LEGALE RAPPRESENTANTE/PREPOSTO**

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in qualità di

☐ LEGALE RAPPRESENTANTE della società \_\_\_\_\_

☐ DESIGNATO PREPOSTO della ditta individuale/società \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

**SEZIONE 1 - REQUISITI PROFESSIONALI**

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

☐ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione .....  
nome dell'Istituto ..... sede .....  
oggetto del corso ..... anno di conclusione .....

☐ di aver esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:  
nome impresa ..... sede .....  
dal ..... al .....

☐ di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande:  
nome impresa ..... sede .....  
nome impresa ..... sede .....  
quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
quale socio lavoratore, o altra posizione equivalente (specificare .....)  
regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....

☐ di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi di studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti  
nome dell'Istituto/Ateneo ..... sede .....  
denominazione del diploma/laurea ..... anno acquisizione.....

☐ di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di ..... al n. .... in data .....

☐ di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di .....

☐ per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito)  
.....

**SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 dall'art. 8 della L.R. 27/09.
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (dichiarazione antimafia).

***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 DPR 28/12/2000 n. 445.***

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

*FIRMA del Dichiarante*