



ALLO SPORTELLINO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI _____

Mod. SAB/3
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE
L.R. 27/09 -R.R. n. 5/11 art. 12 17,18,19

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 _____

SEGNALA :

A APERTURA PER SUBINGRESSO

B AFFIDAMENTO IN GESTIONE DI REPARTO/RIPRISTINO ATTIVITA'

SEZIONE A - APERTURA PER SUBINGRESSO

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA

Denominazione _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

titolare della autorizzazione/DIA/SCIA n. _____ del _____

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO:

Comune di _____

Via, Viale, Piazza ecc. _____ N. _____

di superficie pari a mq. _____

superficie totale di somministrazione pari a mq. _____

A carattere: Permanente Stagionale per il periodo dal _____ al _____

A seguito di: compravendita; affitto d'azienda; donazione; successione; fusione;

conferimento; altre cause (*specificare*) _____

con atto del notaio (cognome e nome) _____ rep.n. _____ del _____

con scrittura privata autenticata dal notaio (cognome e nome) _____ rep.n. _____ del _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

• CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:

- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A Sab/3 (*da compilare da parte del titolare o 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
- altro _____

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 _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

**SEZIONE B – AFFIDAMENTO IN GESTIONE DI REPARTO/RIPRISTINO
ATTIVITA'**

AFFIDA IN GESTIONE IL REPARTO di _____

ALL'IMPRESA

Denominazione _____

C.F. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

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

di superficie pari a mq. _____

con atto del notaio (cognome e nome) _____ rep.n. _____ del _____

con scrittura privata autenticata dal notaio (cognome e nome) _____ rep.n. _____ del _____

HA RIPRISTINATO LA GESTIONE DEL REPARTO DI _____

DI CUI ALLA SCIA N. _____ DEL _____ IN CAPO AL SOTTOSCRITTO

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:
 - QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A Sab/3 (da compilare da parte del titolare o 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
 - altro _____

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 _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante



QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A Sab/3

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 STRUTTURALI

- di avere la disponibilità dei locali a titolo di _____
- di aver presentato in data _____ di presentare contestualmente alla presente la Notifica sanitaria prevista per le imprese alimentari (N.I.A.) ai sensi del Reg. (CE) 852/04);
- che permangono gli elementi e le condizioni che hanno consentito il rilascio del precedente titolo abilitativo all'esercizio dell'attività.
- che l'attività di somministrazione viene esercitata nel rispetto delle vigenti norme in materia igienico sanitaria, dei regolamenti edilizi e delle norme urbanistiche e di sicurezza, di destinazione d'uso dei locali e di inquinamento acustico
- di rispettare tutte le norme previste dalla L.R. 27/09 e R.R. 5/11 nonché tutte le disposizioni regionali e comunali vigenti in materia

SEZIONE 3 – 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 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. _____

DICHIARA:

per i cittadini extracomunitari, gli estresi 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 ezione 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