



ALLO SPORTELLO 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 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 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*