

Al SUAP del _____
Comune di _____

Indirizzo

PEC / Posta elettronica

COMUNICAZIONE PER AFFIDAMENTO IN GESTIONE DELL'ATTIVITÀ

DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

DA PARTE DI ASSOCIAZIONI E CIRCOLI

(D.P.R. n. 235/2001, art. 2)
(Sez. I, Tabella A, d.lgs. n. 222/2016)

INDIRIZZO DELL'ATTIVITÀ

Compilare se diverso da quello della ditta/società/impresa

Via/piazza _____ n. _____
Comune _____ prov. |__| C.A.P. |__| |__| |__| |__| |__|
Stato _____ Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

DATI CATASTALI (*)

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____
Catasto: ☐ fabbricati

AFFIDAMENTO IN GESTIONE A TERZI

1 - DATI DELL'ASSOCIAZIONE/CIRCOLO

Il/la sottoscritto/a **COMUNICA** di affidare in gestione a terzi l'attività di somministrazione di alimenti e bevande da parte di associazioni e circoli aderenti ad enti o organizzazioni nazionali le cui finalità assistenziali sono riconosciute dal Ministero dell'Interno e che si trovano nelle condizioni previste dall'art. 148, c. 3, 5 e 8, del D.P.R. n. 917/1986 (TUIR, testo post riforma 2004) a favore dei rispettivi associati presso la sede ove sono svolte le attività istituzionali già avviata con la SCIA/DIA/autorizzazione prot./n. _____ del

|__|/|__|/|__| |__| |__| |__| |__|

☐ Avvio dell'attività contestuale

Quadro riepilogativo della documentazione allegata**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA COMUNICAZIONE**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Procura/Delega	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
☐	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
☒	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del gestore (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre obbligatoria

☐ SCIA UNICA**ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA COMUNICAZIONE**

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☒	Notifica sanitaria (art. 6, Reg.CE n. 852/2004)	Sempre obbligatoria

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, di diritti etc.)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc.(*)	Ove previsti, nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione.

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DELLA DITTA CHE GESTISCE LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

Cognome _____ Nome _____

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

Il sottoscritto/a, in qualità di

TITOLARE	SOCIO/A della Ditta
----------	---------------------

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge e di non trovarsi nelle condizioni previste dalla legge (artt. 11, 92 e 131 del TULPS, Regio Decreto 18/06/1931, n. 773);
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data	Firma
------	-------