Mod. PS2E

Al Comune di _____

(SUAP)

Richiesta di Autorizzazione all'esercizio
di [1] _____ codice _____

Quadro 1

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ (_____) il _____

residente nel Comune di _____ (_____) in Via/Piazza

_____ n° _____

codice fiscale _____ in qualità di _____

della _____ denominata _____

con sede nel Comune di _____ (_____)

in Via/Piazza _____ n° _____

codice fiscale/Partita IVA _____

C H I E D E

Quadro 2

Il rilascio dell'**AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO**

della struttura[2] _____ codice _____

Quadro 3

Comune di _____ (_____)

Via/Piazza _____ n° _____

Denominazione _____

[1] Vedasi nomenclatore allegato;
[2] Vedasi nomenclatore allegato;

Quadro 4

Numero dei posti complessivi per i quali si richiede l'autorizzazione all'esercizio _____

Il sottoscritto, inoltre:

D I C H I A R A

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 - consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 – :

1. che la struttura per la quale richiede il rilascio dell'autorizzazione di cui sopra presenta tutti i requisiti generali e specifici di carattere strutturale, impiantistico, tecnologico e organizzativo così come specificatamente previsti nei sub-allegati A2G e A2S della Deliberazione di Giunta Regione Marche n. 940 in data 20/07/2020 e successive modificazioni ed integrazioni[3];

2. di essere iscritto nel Registro delle Imprese (R.I.) / Repertorio Economico Amministrativo (R.E.A.) Camera di Commercio _____ numero _____ dalla data _____ denominazione _____ forma giuridica _____ codice fiscale _____ partita IVA _____ sede _____;

3. che, ai sensi dell'art. 71 del decreto legislativo 59/2010, è in possesso dei requisiti morali soggettivi[4] richiesti per l'esercizio dell'attività di cui trattasi.

4. di non essere sottoposto a provvedimenti antimafia.

5. di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:
   - di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;
   - che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, nonché dal Dirigente dello SUAP, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale;
   - che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici;

---

[3] Riportare nel successivo quadro 5 "Annotazioni" le eventuali precisazioni inerenti i requisiti di cui trattasi;

[4] la dichiarazione di cui ai punti 3, 4 e 5,in caso di società, associazioni od organismi collettivi, va resa da tutti i soggetti individuati dall'articolo 85 del decreto legislativo 159/2011.

- di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare o integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione nel caso di violazione di legge.

6. dati anagrafici del responsabile della struttura:
Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
Titolo di studio _____

A L L E G A

1. Apposita relazione descrittiva delle principali caratteristiche strutturali, corredata di planimetria quotata con l'indicazione della superficie e dell'uso di ogni singolo vano, nonché delle planimetrie degli spazi esterni e delle pertinenze connesse alla struttura per la specifica attività. Tale documentazione è datata e sottoscritta da tecnico abilitato e dal sottoscritto richiedente;
2. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 DPR 445/2000) datata e sottoscritta da tecnico abilitato attestante che la struttura di cui trattasi rispetta la vigente normativa in materia di urbanistica, edilizia, antisismica, prevenzione incendi, igiene e sicurezza;
3. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 DPR 445/2000), datata e sottoscritta dal soggetto richiedente, attestante la dotazione del personale in servizio nella struttura a regime, con l'indicazione del numero delle ore settimanali di servizio previste e delle relative qualifiche professionali.
4. Tabelle dietetiche (ove venga effettuata la somministrazione dei pasti);
5. Copia conforme all'originale dell'atto costitutivo e dello statuto[5].
6. Moduli aggiuntivi per dichiarazione possesso requisiti morali soggettivi e privacy (da utilizzarsi da parte di tutti i soggetti individuati dall'articolo 85 del decreto legislativo 159/2011, qualora la domanda venga presentata da società, associazioni od organismi collettivi, ecc…).

Quadro 5

ANNOTAZIONI:

Luogo e Data _____

Firma digitale del soggetto richiedente

_____

[5] Allegato richiesto solo quando il richiedente è una persona giuridica.