

ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE
TIPOLOGIA " D "

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE

Ai sensi della Legge 287/91

Cognome											Nome										
C.F.											Data di nascita				Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F				
Luogo di nascita:	Stato			e provincia			Cittadinanza														
Residenza	Via/Piazza, ecc.						N. Civ			CAP											
Comune e provincia	N. REC		Data Iscriz.	Prov.		Tel.															

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nella Titolare di Ditta Individuale
Qualità di:

Rappresentante legale della società

Da compilare in caso di società

C.F.											P. IVA (se diversa da C.F.)										
Ragione sociale																					
Sede	Comune												Provincia								
Via, piazza							N° Civico			CAP											
Data di costituzione	/ /		E-m@il						Tel.												

TRASMETTE COMUNICAZIONE RELATIVA A

A APERTURA NUOVO ESERCIZIO

B APERTURA PER SUBINGRESSO

C VARIAZIONI

C 1 Trasferimento di sede

C 2 Ampliamento fino al 20% della superficie già occupata

C 3 Riduzione di superficie di vendita

D CESSAZIONE DI ATTIVITA'

A TAL FINE, DICHIARA QUANTO CONTENUTO NELLA RISPETTIVA SEZIONE:

Copia del presente modello, corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune, va presentata al Registro Imprese della CCAA di Enna, entro 30 gg. dall'effettivo verificarsi del fatto, qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie.

=====

Sezione B - APERTURA PER SUBINGRESSO

L'ESERCIZIO UBICATO A PIAZZA ARMERINA IN

Via/Piazza _____
_____ N° [][][][] C.A.P. [][][][][]

SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE SUPERFICIE

Somministrazione Mq. [][][]
[][][]

[][][]

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (Compresa la superficie adibita ad altri usi) Mq. [][][][]

A CARATTERE

Permanente Stagionale dal [][][] al [][][]

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO

Se SI indicare:
DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n° [] In data [][][]

Rilasciato da []

SUBENTRERA' ALL'IMPRESA

Denominazione	<input type="text"/>											
C.F. o P.I.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A SEGUITO DELL'ATTO DI:												
<input type="checkbox"/> Compravendita	<input type="checkbox"/> Affitto d'azienda				<input type="checkbox"/> Donazione							
<input type="checkbox"/> Fusione	<input type="checkbox"/> Conferimento				<input type="checkbox"/> Successione							
<input type="checkbox"/> Risoluzione contratto d'affitto												
<input type="checkbox"/> Altre cause	<input type="text"/>											
STIPULATO IN DATA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	REGISTRATO IN DATA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	AL N°	<input type="text"/>			
NEL COMUNE DI	<input type="text"/>											

Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento della proprietà o di godimento dell'azienda commerciale devono essere provati per iscritto (atto pubblico o scrittura privata autenticata dal Notaio), salvo l'osservanza delle forme stabilite dalla legge per il trasferimento dei singoli beni dell'azienda.

Sezione C - VARIAZIONI

L'ESERCIZIO UBICATO A PIAZZA ARMERINA IN

Via/Piazza _____

N°

C.A.P.

SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE SUPERFICIE

Somministrazione

Mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (Compresa la superficie
adibita ad altri usi)

Mq.

A CARATTERE

Permanente

Stagionale

dal

al

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI

NO

Se SI indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO
COMMERCIALE

Provvedimento n°

In data

Rilasciato da

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI

C1 Trasferimento di sede

C2 Ampliamento fino al 20% della superficie già occupata

C3 Riduzione di superficie di vendita

Sezione C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE

L'ESERCIZIO SARA' TRASFERITO A PIAZZA ARMERINA IN

Via/Piazza _____

N° [][][][]

C.A.P. [][][][][]

SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE

Somministrazione

Mq. [][][]

Con ampliamento

Con Riduzione

[][][]

[][][]

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO(Compresa la superficie adibita ad altri usi) Mq. [][][][]

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI

NO

Se SI indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n° [][]

In data [][][]

Rilasciato da _____

Sezione C2

AMPLIAMENTO FINO AL 20% DELLA SUPERFICIE GIÀ OCCUPATA

LA SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZIONE C SARA' AMPLIATA COME SEGUE:

Somministrazione

Mq. [][][]

[][][]

[][][]

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (Compresa la superficie adibita ad altri usi)

Mq. [][][][]

Sezione C3 - RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA

**LA SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZIONE C SARA' RIDOTTA COME
SEGUE:**

Somministrazione

Mq.

**SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO(Compresa la superficie
adibita ad altri usi)**

Mq.

Sezione D - CESSAZIONE DI ATTIVITA'

L'ESERCIZIO UBICATO A PIAZZA ARMERINA IN

Via/Piazza _____ N°

CESSA DAL PER:

Trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa

Chiusura definitiva dell'esercizio

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICIE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO
CESSATO**

Somministrazione

Mq.

Alimentare

Mq.

**SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO(Compresa la
superficie adibita ad altri usi)**

Mq.

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI

NO

Se SI indicare:

**DENOMINAZIONE DEL CENTRO
COMMERCIALE**

Indicare per esteso, ai sensi del d.p.r. n. 581/95, qualunque sia la sezione compilata (esclusa la D), l'attività esercitata o che si intende esercitare - Relazione resa anche ai sensi dell'art. 2, punto 4), del D.P.R.S. n. 162/05

ATTIVITA' PREVALENTE _____

ATTIVITA' SECONDARIA _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

- Quadro autocertificazione
- Allegato A – Dichiarazione possesso requisiti morali di altre persone in caso di società

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Data _____

Firma del titolare o legale rappresentante

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

(Da compilare per chi sottoscrive le sezioni A, B, C, salvo in caso di riduzione di superficie)

IL SOTTOSCRITTO,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni

e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000),

DICHIARA (artt. 46 e 47, Dpr 445/2000)

Di avere la disponibilità dei locali dove verrà l'attività commerciale in virtù dell'atto di

Stipulato in Registrato in al n° Nel comune di
Data Data

(in caso di società) che l'attività commerciale oggetto della presente comunicazione rientra nell'oggetto sociale della società;

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5, commi 2 e 4 del d.lgs. 114/98 ;

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965, n.575" (antimafia) (2);

di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:
- i regolamenti locali di polizia urbana;
- i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;
- i regolamenti edilizi;
- le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso.
- di essere in possesso di autorizzazione sanitaria o di certificazione rilasciata da Società autorizzata dalla regione per il controllo alimenti (HACCP).

di essere è i l i

Si allegano i seguenti documenti:

- copia certificato di agibilità / copia agibilità provvisoria / perizia giurata / dichiarazione sostitutiva di tecnico e certificato di destinazione d'uso del locale;**
- copia atto di disponibilità dell'immobile sede dell'attività;**
- certificato di iscrizione al REC aggiornato a mesi tre o attestato professionale;**
- planimetria e relazione tecnica;**
- atto di cessione di azienda debitamente registrato (subingresso);**
- autocertificazione per sorvegliabilità del locale;**
- atto costitutivo debitamente registrato (Società);**
- autorizzazione sanitaria o certificazione rilasciata da Società autorizzata dalla Regione per il controllo alimenti (HACCP)**
- Fotocopia Autorizzazione per l'attività di intrattenimento e svago.**

Data _____

Firma del titolare o legale rappresentante

ALLEGATO A

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DELL' ART. 46, DPR 445/2000,
DI ALTRE PERSONE IN CASO DI SOCIETÀ**

Cognome	Nome
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
C.F. <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Data di nascita <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita:	Stato <input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>
	Comune e provincia <input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>
	Cittadinanza <input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>
Residenza:	Via/Piazza, ecc. <input style="width: 300px; height: 25px;" type="text"/>
	N. Civ <input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/>
	CAP <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
Comune e provincia	Tel. <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art.10 della Legge 31.05.1965 n.575 e successive modificazioni.

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5, commi 2 e 4 del D.lgs. 114/98.

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000).

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Data _____ **Firma** _____

Si allega **COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DI CIASCUN FIRMATARIO**, in applicazione del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione dell'istanza.

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000).

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Data _____

Firma
