

OGGETTO: Domanda di autorizzazione per l'esercizio dell'attività di somministrazione alimenti e bevande.

Al Comune di Lavena Ponte Tresa

Ai sensi della Legge Regionale 2 febbraio 2010 – n. 6, il sottoscritto:

_____ C.F. _____
Data di nascita ___/___/_____ Cittadinanza _____ Sesso M [] F []
Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. _____
Residenza: Comune _____ Prov. _____ Via _____,
n. _____ C.A.P. _____, in qualità di:
[] titolare dell'omonima impresa individuale _____
Partita IVA (se già iscritto) _____ con sede nel Comune di _____ Prov. ____
via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____ tel. _____ n. di iscrizione
al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____
[] legale rappresentante della società _____
Cod. fiscale _____ P. IVA (se diversa da C.F.) _____
denominazione o ragione sociale _____
con sede nel Comune di _____ Prov. ____ via _____ n. _____
C.A.P. _____ tel. _____ n. _____ d'iscrizione al Registro Imprese CCIAA di _____

CHIEDE IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE RELATIVA A

- [] A - Apertura di nuovo esercizio
[] B - Trasferimento di sede
[] C - Reintestazione per cessata gestione
[] D - Subingresso nell'attività di pubblico esercizio per:
[] -

compilando le relative sezioni A [] B [] C [] D []

SEZIONE A - APERTURA NUOVO ESERCIZIO

Indirizzo dell'esercizio: via/piazza _____ n. _____ Superficie di somministrazione: mq. _____

Nei locali di proprietà di _____

E che gli stessi rispettano le vigenti norme, disposizioni, prescrizioni, autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica, di sicurezza, di destinazione d'uso dei locali e degli edifici, nonché i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e igienico sanitaria.

A carattere: [] permanente [] stagionale dal _____ al _____

Tipo di attività: _____

DICHIARA

che, nei limiti previsti dall'autorizzazione sanitaria, svolgerà l'attività di _____

ALLEGATI:

- [] documentazione relativa al requisito professionale [] autorizzazione sanitaria
[] planimetria dei locali [] atto costitutivo delle società
[] marca da bollo per rilascio autorizzazione [] dichiarazione d'impatto acustico

1. Persona fisica:

- 1.1. [] frequentato con esito positivo il corso professionale per la somministrazione di alimenti e bevande istituito o riconosciuto dalla Regione Lombardia o da un'altra regione o dalle province autonome di Trento e Bolzano;
- 1.2. [] titolare di diploma di scuola alberghiera o titolo equivalente legalmente riconosciuto;
- 1.3. [] aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato addetto alla somministrazione oppure, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS - dal al ;
nome dell'impresa sede
- 1.4. [] titolare del seguente titolo di studio equivalente al corso professionale;
- 1.5. [] iscritto, nel quinquennio antecedente all'entrata in vigore della legge regionale n.6/2010, al R.E.C. per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, presso la CCIAA dial n.in data

DICHIARA ALTRESÌ

- a) Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 65, della legge regionale n. 6/2010;
- b) Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia);
- c) Di ricoprire la figura di delegato nei confronti di un unico esercizio.

Data _____

Firma _____

PERSONE GIURIDICHE - SOCIETÀ - *Compilare per sezioni A - C - D*

2. Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____
in qualità di: [] legale rappresentante [] delegato del legale rappresentante

Data _____

Firma del legale rappresentante _____

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DELEGATO

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso M [] F []

Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. _____

Residenza: Comune _____ Prov. _____ Via _____ n. _____ C.A.P. _____

[] legale rappresentante della società _____

[] designato delegato dal legale rappresentante _____

DICHIARA

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 65, della legge regionale n. 6/2010.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).
3. Di ricoprire la figura di delegato nei confronti di un unico esercizio.
4. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

4.1. [] frequentato con esito positivo il corso professionale per la somministrazione di alimenti e bevande istituito o riconosciuto dalla Regione Lombardia o da un'altra regione o dalle province autonome di Trento e Bolzano;

4.2. [] titolare di diploma di scuola alberghiera o titolo equivalente legalmente riconosciuto;

4.3. [] aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato addetto alla somministrazione oppure, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS - dal al ;
nome dell'impresa sede

4.4. [] titolare del seguente titolo di studio equivalente al corso professionale;

4.5. [] iscritto, nel quinquennio antecedente all'entrata in vigore della legge regionale n. 6/2010, al R.E.C. per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, presso la CCIAA dial n. in data

Data _____

Firma _____

SEZIONE B – TRASFERIMENTO DI SEDE

Trasferimento dell'esercizio di somministrazione alimenti e bevande di cui all'autorizzazione n. _____
ubicato in via/piazza _____ n. ____ con superficie di somministrazione di mq. _____
al nuovo indirizzo: via/piazza _____ n. ____ con superficie di somministrazione di mq. _____
nei locali di proprietà di (indicare generalità e indirizzo) _____

ALLEGATI:

autorizzazione sanitaria planimetria dei locali, firmata da un tecnico abilitato
 marca da bollo per rilascio autorizzazione dichiarazione di impatto acustico

SEZIONE C - REINTESTAZIONE DELL'AUTORIZZAZIONE

Per finita gestione da parte di: _____
dell'esercizio pubblico di somministrazione di alimenti e bevande di cui all'autorizzazione n. _____
in data _____ ubicato in via/piazza _____ n. _____.

A tale scopo dichiara che l'esercizio continuerà l'attività nell'attuale sede e stesso tipo di attività.

ALLEGATI: marca da bollo per rilascio autorizzazione

SEZIONE D - SUBINGRESSO NELL'ATTIVITÀ DI PUBBLICO ESERCIZIO

Comunica ai sensi dell'art. 75 della legge regionale 2 febbraio 2010 – n. 6, che
Subentrerà all'impresa:

Denominazione _____

Indirizzo dell'esercizio: via/piazza _____ n. _____

Autorizzazione n. _____ in data _____ Superficie di somministrazione: mq. _____

A carattere: permanente stagionale dal _____ al _____

Tipo di attività (indicare l'attività risultante dall'autorizzazione sanitaria) _____

A seguito di:(¹)

compravendita fallimento affitto d'azienda successione donazione
 fusione altre cause

ALLEGATI:

documentazione relativa al requisito professionale atto di trasferimento dell'azienda
 atto costitutivo delle società marca da bollo per rilascio autorizzazione

REQUISITI DEI LOCALI

- che l'attività è/non è soggetta alla certificazione di prevenzione incendi;
 - che il locale adibito alla somministrazione risponde ai requisiti di sorvegliabilità stabiliti con D.M. n. 564/1992;
 - di aver adottato le misure necessarie per garantire il rispetto della Legge quadro n. 447/1995, dei suoi decreti e regolamenti attuativi, delle norme fissate nel Piano di Zonizzazione Acustica, approvato con Delibera Consiglio Comunale n. 23 del 25 settembre 2008;
 - di avere la disponibilità di parcheggi sulla previsione del P.R.G. e Criteri relativi al rilascio delle nuove autorizzazioni e di quelle relative al trasferimento di sede delle attività di somministrazione di alimenti e bevande, approvati con Delibera Consiglio Comunale n. 4 del 7 aprile 2009.
- Negli stessi locali si svolge l'attività di con:

televisione giochi leciti videogiochi

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 D.P.R. 445/2000.

Data _____

Firma _____

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)
INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998**

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. _____

Residenza: Comune _____ Prov. _____ Via _____, n. _____ C.A.P. _____

legale rappresentante della società _____

designato delegato dal legale rappresentante _____

DICHIARA

1. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 65, della legge regionale n.6/2010.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (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 D.P.R. 445/2000.

Data _____ Firma _____

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. _____

Residenza: Comune _____ Prov. _____ Via _____, n. _____ C.A.P. _____

legale rappresentante della società _____

designato delegato dal legale rappresentante _____

DICHIARA

1. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 65, della legge regionale n.6/2010.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (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 D.P.R. 445/2000.

Data _____ Firma _____

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. _____

Residenza: Comune _____ Prov. _____ Via _____, n. _____ C.A.P. _____

legale rappresentante della società _____

designato delegato dal legale rappresentante _____

DICHIARA

1. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 65, della legge regionale n.6/2010.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (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 D.P.R. 445/2000.

Data _____ Firma _____

La sottoscrizione delle dichiarazioni autocertificate dovrà essere effettuata nelle forme prescritte dal D.P.R. n. 445/2000, in presenza del dipendente addetto a riceverla; in alternativa è ammessa allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.