

**ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE
RICHIESTA DI REINTESTAZIONE/ANNOTAZIONE DELL'AUTORIZZAZIONE PER**

- MODIFICA RAGIONE SOCIALE MODIFICA NATURA GIURIDICA
 VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE VARIAZIONE DELEGATO

(art. 19 della legge 241/90)

Al Comune di MANDURIA 073012

UFFICIO COMMERCIO

Ai sensi dell'art. 7 della legge 287/91 e in relazione all'art. 19 della legge 241/90,

II/La sottoscritto/a

Cognome Nome
C. F.
Data di nascita cittadinanza sesso M F
Luogo di nascita: Stato Provincia Comune
Residenza: Provincia Comune
Via, P.zza, ecc nr C.A.P.
Telefono cellulare

In qualità di :

Titolare dell'omonima impresa individuale

PARTITA IVA (se già iscritto)

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di

Legale rappresentante della ditta/società:

C. F.
PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)
denominazione o ragione sociale
con sede nel Comune di Provincia di
Via/piazza nr. C.A.P.
n. di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

Perfettamente conscio delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti fra cui – oltre quelli eventuali di natura penale – l'adozione di sanzioni amministrative, ivi compreso il divieto di prosecuzione dell'attività (Art. 76 D.P.R. 445/2000) ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge 241/90,

C
O
M
P
I
L
A
R
E

I
N

S
T
A
M
P
A
T
E
L
L
O

COMUNICA

CHE LA DITTA
denominazione o ragione sociale

esercitante l'attività di somministrazione:

tipologia A

- ristorante pizzeria trattoria tavola calda birreria ed esercizi simili

tipologia B

bar caffetteria gelateria pasticceria ed esercizi similari

tipologia C (specificare)

nel locale ubicato Via, P.zza, nr

titolare dell'autorizzazione n. rilasciata in data

a carattere permanente

stagionale **dal** **al**

Ha subito le seguenti modifiche/variazioni

MODIFICA RAGIONE SOCIALE

MODIFICA NATURA GIURIDICA

Con atto pubblico autenticato n. del

redatto dal notaio ha trasformato la società

da

a

VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE

in data è variato il **LEGALE RAPPRESENTANTE**

PRECEDENTE

Cognome Nome

C. F.

ATTUALE

Cognome Nome

C. F.

Data di nascita cittadinanza sesso M F

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Provincia Comune

Via, P.zza, ecc nr C.A.P.

Telefono cellulare

VARIAZIONE DELEGATO

in data è variato il **DELEGATO**

PRECEDENTE

Cognome Nome

C. F.

ATTUALE

Cognome Nome

C. F.

Data di nascita cittadinanza sesso M F

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Provincia Comune

Via, P.zza, ecc nr C.A.P.

Telefono cellulare

PERTANTO CHIEDE LA VARIAZIONE DELL'AUTORIZZAZIONE

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

DICHIARAZIONE DEL NUOVO LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

Cognome _____ Nome _____

C. F. _____

Data di nascita ____/____/____ cittadinanza _____ sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, P.zza, ecc _____ nr _____ C.A.P. _____

Legale rappresentante della ditta/società: _____

Designato preposto della ditta/società: _____

in data ____/____/____

DICHIARA:

- 1 di non essere fallito e di non avere procedure fallimentari in corso;
- 2 di non avere riportato condanne penali né di essere in qualsiasi altra situazione che impedisca ai sensi della vigente normativa l'esercizio dell'attività (artt. 11, 12 T.U.L.P.S.)
- 3 di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedi provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;
- 4 che non sussistono nei propri confronti e dei famigliari seco conviventi appresso indicati

Cognome _____ Nome _____

C. F. _____

Cognome _____ Nome _____

C. F. _____

Cognome _____ Nome _____

C. F. _____

cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 (antimafia)

5 che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali

5.1 essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il nr. _____ per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande

5.2 aver frequentato con esito positivo corsi professionali istituiti o riconosciuti dalle regioni o dalle Province autonome di Trento e di Bolzano, aventi a oggetto l'attività di somministrazione di alimenti e di bevande

5.3 aver frequentato con esito positivo corsi di scuola alberghiera presso (indicare nome e sede della scuola) nome dell'istituto _____

sede _____

oggetto del corso _____

anno di conclusione ____/____/____ riconosciuto dalla Regione _____

5.4 aver superato, dinanzi a una apposita commissione costituita presso la camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura, esame di idoneità all'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e di bevande.

6 di aver prestato la propria opera, presso imprese esercenti l'attività di somministrazione:

Nome dell'impresa _____ Sede _____

Nome dell'impresa _____ Sede _____

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS dal ____/____/____ al ____/____/____

quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal ____/____/____ al ____/____/____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

- ALLEGATI

Ai fini di quanto sopra dichiarato, allega

- 1 Copia di valido documento di riconoscimento (*obbligatorio*) (*in caso di società anche del soggetto possessore dei requisiti*)
- 2 Autorizzazione originale
- 3 ricevuta del versamento di € _____,00 effettuato sul ccp. n. _____ intestato a Comune di Manduria – Servizio SUAP – per diritti di istruttoria
- 4 Copia della Notifica Unità d'impresa del settore alimentare con procedura di denuncia inizio attività ai fini della registrazione (art. 6 Reg.to CE 852/2004) (*obbligatoria*)
- 5 Copia del permesso di soggiorno (*solo per i cittadini extracomunitari*)

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare ogni eventuale variazione dei dati riportati nella presente denuncia, soprattutto per quel che riguarda la titolarità della ditta, il rappresentante, la sede e la ragione sociale della società rappresentata.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti d. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento