ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE
DICHIARAZIONE DI REINTESTAZIONE AL TERMINE DELLA GESTIONE PRO TEMPORE DI ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

Al Comune di MANDURIA
Ufficio Suap

Legge 287/91 – Artt. 19 legge 241/90

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ **Nome** _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **data di nascita** |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Luogo di nascita: Stato _____ **Provincia** _____ **Comune** _____

Residenza: Provincia _____ **Comune** _____

Via, P.zza, ecc. _____ **n.** _____ **CAP** _____

Tel. _____ **Cell.** _____

Fax _____ **e-mail** _____

In qualità di :

|__| **Titolare dell'omonima impresa individuale**

PARTITA IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__| **Legale rappresentante della ditta/società:**

Denominazione o ragione sociale _____

Iscritta al n. _____ **del Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di** _____

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

P. IVA *(se diversa dal codice fiscale)* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con sede legale Comune di _____ **Provincia di** _____

via/piazza _____ **n.** _____ **CAP** _____

Tel. _____ **Cell.** _____

Fax _____ **e-mail** _____

e sede operativa nel Comune di _____ **Provincia di** _____

via/piazza _____ **n.** _____ **CAP** _____

Tel. _____ **Cell.** _____

Fax _____ **e-mail** _____

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 - nel caso di verifica della insussistenza dei presupposti e dei requisiti di legge richiesti o della non veridicità di quanto di seguito dichiarato - il divieto di prosecuzione dell'attività nonché l'impossibilità della sua conformazione alla normativa vigente (Art. 76 D.P.R. 445/2000) dichiara:

PREMESSO

Che il sottoscritto era originariamente titolare dell'autorizzazione per l'attività di somministrazione n._____ del _____ tipologia
|__| A |__| ristorante |__| trattoria |__| tavola calda |__| pizzeria |__| birreria ed esercizi similari

dell'autorizzazione n._____ del _____ tipologia

|__| B |__| bar |__| caffè |__| gelateria |__| pasticceria ed esercizi similari

|__| *(altro da specificare)* _____

rilasciata da questo Comune per l'esercizio sito In via _____ n. ____

di cui all'insegna _____

Con superficie complessiva di mq. _____ di cui per l'attività di somministrazione di:

tipologia **A** mq. _____ tipologia **B** mq. _____

Che detto esercizio è stato condotto in affitto dal _____ al _____

da Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

in qualità di _____,

al quale il Comune ha rilasciato a seguito del subingresso autorizzazione per l'attività di somministrazione n._____ del _____ tipologia

|__| A |__| ristorante |__| trattoria |__| tavola calda |__| pizzeria |__| birreria ed esercizi similari

autorizzazione n._____ del _____ tipologia

|__| B |__| bar |__| caffè |__| gelateria |__| pasticceria ed esercizi similari

|__| *(altro da specificare)* _____

Che in data _____ |__| è scaduto |__| è stato anticipatamente risolto il contratto d'affitto

Altro _____

Che dalla data del _____ il sottoscritto è stato nuovamente immesso in possesso dell'azienda e dei locali dove la stessa veniva esercitata;

Che il sottoscritto ha mantenuto l'iscrizione al Registro Esercenti Commercio per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande;

COMUNICA

L'INIZIO DELL'ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE E CHIEDE LA REINTESTAZIONE, DOPO LA GESTIONE PRO-TEMPORE,

dell'autorizzazione per l'attività di somministrazione n._____ del _____ tipologia

|__| A |__| ristorante |__| trattoria |__| tavola calda |__| pizzeria |__| birreria ed esercizi similari

dell'autorizzazione n._____ del _____ tipologia

|__| B |__| bar |__| caffè |__| gelateria |__| pasticceria ed esercizi similari

|__| *(altro da specificare)* _____

per l'esercizio sito In via _____ n. _____

di cui all'insegna _____

Con superficie complessiva di mq. _____ di cui per l'attività di somministrazione di:

tipologia **A** mq. _____ tipologia **B** mq. _____

essendo terminato il periodo di gestione pro tempore da parte di _____

Firma

_____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

DICHIARA INOLTRE

|__| di non essere fallito e di non avere procedure fallimentari in corso;

|__| 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 e 92 T.U.L.P.S.)

|__| di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività;

|__| che a carico del sottoscritto dichiarante e dei famigliari seco conviventi appresso indicati

1- _____ nato/a a _____ il _____

2- _____ nato/a a _____ il _____

3- _____ nato/a a _____ il _____

4- _____ nato/a a _____ il _____

non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65

|__| di essere regolarmente iscritto al registro esercenti il commercio tenuto dalla Camera di Commercio di _____ in data _____al n._____ per la attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande;

|__| di avere tutti i requisiti di legge richiesti per l'esercizio dell'attività;

|__| che i locali dove ha sede l'attività non hanno subito modifiche rispetto alla titolarità precedente.

Firma

_____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

AUTOCERTIFICAZIONE SOCIETA'

Al fine dell'inizio dell'attività sopra indicata, **consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso si atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000**

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

|__| Che la società rappresentata non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di concordato preventivo od in altre situazioni equivalenti ai sensi della vigente normativa né che a suo carico è in corso procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.

|__| Che gli altri soci o amministratori della società sono i sigg.

_____ nato a _____ il _____

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

_____ nato a _____ il _____

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

_____ nato a _____ il _____

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

a carico dei quali non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65

data _____ Firma

_____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

In caso di delega per la gestione:

Di aver delegato per la gestione, con atto a firma autenticata, in data _____,

il sig. Cognome _____ Nome _____

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

data di nascita _____/_____/_____ cittadinanza _____ sesso: |__| M. |__| F.

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, P.zza, ecc. _____ n. _____ CAP _____ iscritto al R.E.C. tenuto dalla Camera di Commercio di _____, al numero _____ in data_____ per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande;

Per accettazione: Firma del delegato _____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

DICHIARAZIONI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE /DELEGATO

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

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

data di nascita |__|__| |__|__| |__|__|__|__| cittadinanza _____ sesso: |__| M. |__| F.

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, P.zza, ecc. _____ n. _____ CAP _____

LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____

DESIGNATO DELEGATO dalla società _____ in data |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 4 della legge 287/91;

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965 n. 575 (antimafia);

di essere iscritto al R.E.C. presso la CCIAA di _____ dal _____ con il n. _____ per l'attività di somministrazione.

Il sottoscritto ribadisce di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal DPR 445/2000

data _____

Firma

_____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

SEZIONE B - ALLEGATI

Ai fini del rilascio dell'autorizzazione, allega:

|__| Atto di risoluzione dell'affittanza autentico e registrato o lettera raccomandata con ricevuta di ritorno di esercizio della facoltà di recesso dal contratto

|__| Copia di valido documento di riconoscimento *(obbligatorio) (in caso di società anche del soggetto possessore dei requisiti)*

|__| planimetria dei locali con scala 1:100 evidenziante la superficie destinata a somministrazione e la superficie destinata ad altri usi *(solo in caso di modifiche strutturali ai locali)*

|__| Certificato prevenzione incendi *(obbligatorio per locali superiori a mq 400)*

|__| Dichiarazione antimafia del preposto *(di quest'ultimo solo in caso di società)*

|__| Atto costitutivo o statuto *(solo in caso di società)*

|__| *(solo per i cittadini extracomunitari)* permesso di soggiorno per n° _____, rilasciato da _____, il _____, con validità fino al _____

|__| 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)*

|__| Autorizzazioni del precedente intestatario in originale

|__| ricevuta del versamento di € _____ effettuato sul cc. n. _____ a favore di Comune di MANDURIA – Servizio SUAP, per diritti di istruttoria

Firma

_____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

DICHIARA INFINE che effettuerà i seguenti orari di apertura:

estivo: dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____

invernale: dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____

che effettuerà il seguente giorno di chiusura _____

DICHIARAZIONE IN MERITO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI – D. Lgs. 196/2003

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.

Firma _____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

La presente comunicazione va presentata in duplice copia di cui una, col timbro datario del Comune, restituita all'interessato per l'esibizione agli organi di controllo ai fini del prosieguo dell'attività *(solo in caso non vi siano state modifiche strutturali ai locali)* **fino al rilascio della presa d'atto.**

La presente dichiarazione, priva della sottoscrizione, della fotocopia del documento d'identità ovvero carente di altri elementi essenziali ai fini del dell'individuazione dell'attività da svolgere è inidonea a produrre gli effetti abilitativi all'esercizio dell'attività.