

via/piazza _____ n. | | | | CAP | | | | |
_|

SEGNALA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge 241/90 l'inizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande di cui all'art. 5, comma 1, lett.

ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge 241/90 il trasferimento di sede del circolo da via _____ a Via _____ n° _____ con esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande di cui all'art. 5, comma 1, lett.

A ristorante trattoria tavola calda pizzeria

B bar

della legge 287/91, a favore dei soli soci del circolo/associazione

Pertanto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. medesimo, sotto la personale responsabilità,

DICHIARA

SEZIONE A

DICHIARAZIONE IN MERITO AL CIRCOLO/ASSOCIAZIONE

che il circolo/associazione ha i requisiti di legge richiesti per la summenzionata attività, in quanto si trova nelle condizioni previste dall'articolo 111, commi 3, 4-bis e 4-quinquies, del testo unico delle imposte sui redditi;

che l'ente nazionale con finalità assistenziali riconosciuto dal Ministero dell'interno al quale aderisce è _____

—

Firma _____

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

SEZIONE B

LOCALI

che i locali dove sarà esercita l'attività sono ubicati in via _____ che gli stessi hanno una superficie di mq.

_____ di cui mq. _____ destinati all'attività di somministrazione e mq _____ destinati a servizi ed accessori

di avere la disponibilità degli stessi a titolo di _____ che per l'esercizio dell'attività ed è stata

rilasciata agibilità da _____ in data _____ a nome di _____

che gli stessi sono conformi ai criteri di sicurezza e sorvegliabilità di cui al D.M. 17/12/1992, n. 564

Firma _____

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

SEZIONE C

DICHIARAZIONI DEL GESTORE

(da compilarsi solo se l'attività viene affidata in gestione a terzi)

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 _____

(in caso di cittadino extracomunitario): titolare di permesso di soggiorno n. _____

rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____

NOMINATO GESTORE dell'attività di somministrazione del circolo/associazione

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 nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ dal _____ con il n. _____

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 D.P.R. 445/2000

data _____

Firma _____

riconoscimento)

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

DICHIARA INOLTRE

che soci fondatori/amministratori sono i sigg.

1- _____ nato/a a _____ il _____

2- _____ nato/a a _____ il _____

3- _____ nato/a a _____ il _____

4- _____ nato/a a _____ il _____

5- _____ nato/a a _____ il _____

6- _____ nato/a a _____ il _____

7- _____ nato/a a _____ il _____

8- _____ nato/a a _____ il _____

9- _____ nato/a a _____ il _____

e di essere a conoscenza che dovrà comunicare a codesto ufficio ogni variazione societaria.

SEZIONE D)**ALLEGATI**

Ai fini dell'inizio dell'attività sopra dichiarata, allega:

- Copia di valido documento di riconoscimento (*obbligatorio*) (*in caso di affidamento in gestione anche del gestore*)
- Certificato prevenzione incendi (*obbligatorio per locali superiori a mq 400 o con capienza superiore a 100 persone*)
- Atto di nomina del gestore (*solo in caso affidamento in gestione*)
- Atto costitutivo o statuto del circolo/associazione
- Atto di affiliazione all'Ente nazionale a cui il circolo/associazione aderisce
- Elenco dei soci
- Copia Notifica Unità d'Impresa del settore alimentare
- (*solo per i cittadini extracomunitari*) permesso di soggiorno

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

Dichiara infine di aver compilati le seguenti sezioni:

A B C D

e di essere a conoscenza che è obbligato a comunicare immediatamente al Comune le variazioni intervenute successivamente alla dichiarazione in merito alla sussistenza dell'adesione agli enti di cui all'articolo 3, comma 6, lettera e), della legge 287/91, nonché alla sussistenza delle condizioni previste dall'articolo 111, comma 4-quinquies, del testo unico delle imposte sui redditi e dell'art. 2 del DPR 235/2001

data _____

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

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*)

AVVERTENZA:

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.

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

INFORMAZIONI RELATIVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale e negli uffici del Comune di San vito dei Normanni (Titolare del Trattamento, e-mail: urp@comune.sanvitodeinormanni.br.it , PEC: comunesanvitodeinormanni@pec.rupar.puglia.it), **dichiara di essere informato/a e prendere atto che:**

1. i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato.
2. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di "rilevante interesse pubblico" nel caso di trattamento di categorie particolari di dati o di dati giudiziari) o connesso all'esercizio di pubblici poteri.
3. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente).
4. Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse.

5. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare l'ufficio protocollo del Comune o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (rpd@comune.sanvitodeinormanni.br.it). Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati personali consultare l'informativa completa disponibile sul sito web istituzionale all'indirizzo <https://www.comune.sanvitodeinormanni.br.it/sezione-informazioni/utilita/privacy#> e presso gli uffici del Comune.

Firma: _____