

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE DI
ALIMENTI E BEVANDE PRESSO OSPEDALI, CASE DI CURA, CASE DI RIPOSO, CASERME,
STABILIMENTI DELLE FORZE DELL'ORDINE**
Art. 68 comma 3 lett. f) Legge Regionale 05.12.2005 nr. 29 e successive modificazioni e integrazioni

Il/la sottoscritto/a		
di cittadinanza	nato/a il	
a	Provincia o Stato Estero	
Residente a	In	nr. Cap
Recapito telefonico	C.F.	

In qualità di

<input type="checkbox"/> _____		
Natura giuridica		
Denominazione o ragione sociale		
Con sede in	nr.	Cap
Telefono/fax	Partita IVA	
Iscrizione Registro delle Imprese nr.	dal	CCIAA di
<i>autorizzato ad inoltrare la presente in forza dei poteri conferitigli dai patti sociali, come da (inserire estremi dell'atto)</i>		

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e di falsità negli atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R.

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 68 comma 3 lettera f) della L.R. 29/2005

a far data dal _____, **l'inizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande presso:**

- l'OSPEDALE sito _____
- la CASA DI CURA sita _____
- la CASA DI RIPOSO sita _____
- la CASERMA sita _____
- lo STABILIMENTO DELLE FORZE DELL'ORDINE sito _____
- il DOMICILIO DEL CONSUMATORE

PARTE PRIMA

REQUISITI di cui agli artt. 5 comma 2 e 7 comma 2 della L. R. 29/2005

Soggetto: TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

- di essere iscritto/a al Registro Esercenti Commercio della CCIAA di _____ al nr. _____ dal _____ per l'attività di somministrazione
- di aver frequentato i corsi di cui all'articolo 8 e aver superato positivamente l'esame di cui all'articolo 9;
- avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita di prodotti alimentari all'ingrosso o al dettaglio, ovvero l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, o aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività nel medesimo settore, in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione o, qualora trattasi di coniuge o parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare comprovata dall'iscrizione all'INPS;
- essere in possesso di una laurea o di un diploma di scuola media di secondo grado, ovvero di un diploma di scuola alberghiera, ovvero di diplomi o titoli equivalenti, **specificare** _____
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs. 06.09.2011 nr. 159 (in caso di snc la dichiarazione deve essere resa da ciascun socio – in caso di sas la dichiarazione deve essere resa dai soci accomandatari)
- di NON essere stato dichiarato fallito;
- di NON essere nelle condizioni ostative, all'esercizio dell'attività dichiarata con la presente, previste dagli artt. 11 e 92 del TULPS
- di NON essere contravventore a quanto disposto dall'art. 12 del TULPS, ovvero:
 - di NON avere figli
 - di avere figli che per la loro età NON sono ancora tenuti a frequentare la scuola
 - di aver ottemperato all'obbligo dell'istruzione elementare dei figli
- nel caso in cui la domanda venga presentata da un cittadino extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno nr. _____ rilasciato dalla Questura di _____ in data _____

Soggetto: DELEGATO

Sig./ra			
di cittadinanza		nato/a il	
A		Provincia o Stato Estero	
Residente a	In	nr.	Cap
Recapito telefonico		C.F.	

- di essere iscritto/a al Registro Esercenti Commercio della CCIAA di _____ al nr. _____ dal _____ per l'attività di somministrazione
- di aver frequentato i corsi di cui all'articolo 8 e aver superato positivamente l'esame di cui all'articolo 9;
- avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita di prodotti alimentari all'ingrosso o al dettaglio, ovvero l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, o aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività nel medesimo settore, in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione o, qualora trattasi di coniuge o parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare comprovata dall'iscrizione all'INPS;
- essere in possesso di una laurea o di un diploma di scuola media di secondo grado, ovvero di un diploma di scuola alberghiera, ovvero di diplomi o titoli equivalenti, **specificare** _____

PARTE SECONDA

- di avere la disponibilità dei locali nei quali si intende esercitare l'attività
- che i locali ove si intende svolgere l'attività sono censiti al FOGLIO _____ MAPPALE _____ SUBALTERNO _____
- che la consistenza e la distribuzione interna dei locali sono conformi a:

- che i locali sono di proprietà di _____
- che il richiedente detiene i locali a titolo _____
- di aver rispettato le norme igienico – sanitarie (agibilità dei locali)
- di aver rispettato le norme edilizie
- di aver rispettato le norme urbanistiche
- norme relative alla PREVENZIONE INCENDI
 - che i locali NON sono soggetti alle norme relative alla prevenzione incendi
 - che i locali sono rispondenti alle norme relative alla prevenzione incendi e sono dotati di certificato di prevenzione incendi nr. _____ rilasciato in data _____ dal Comando Provinciale Vigili del Fuoco, con validità fino al _____

PARTE TERZA

- di aver provveduto ad inoltrare all'ASS competente per territorio la notifica prevista dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 3160 di data 22.12.2006, pubblicata sul B.U.R. n. 3 dd. 17.1.2007, con la quale sono state emanate le “ Linee guida applicative del RECE n. 852/2004 del Parlamento Europeo e del Consiglio sull’igiene dei prodotti alimentari”.

PARTE QUARTA

- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 68 comma 4 della L.R. 05.12.2005 nr. 29, presso scuole, ospedali e case di cura è vietata la somministrazione di bevande aventi un contenuto alcolico superiore al 21 per cento del volume

Allegati:

- pianta planimetrica evidenziante la ripartizione tecnico – funzionale degli spazi, compresi gli ingressi, uscite ed aree di servizio, nonché estratto di mappa firmati e datati dal tecnico professionista (*se i locali hanno subito delle modifiche rispetto alla gestione precedente*);
- copia della visura attestante l’iscrizione al Registro Esercenti Commercio della CCIAA di _____;
- _____
- _____

Data, _____

Firma _____ (*)

(*) La firma deve essere apposta in presenza del dipendente comunale addetto o la presente domanda deve essere inoltrata con in allegato una copia del documento di identità del sottoscrittore.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

La sottoscrizione in calce della presente domanda è stata apposta dal sig./ra _____, identificato a mezzo _____ in presenza del sottoscritto _____.

Firma

DICHIARAZIONE ANTIMAFIA

Il/la sottoscritto/a		
di cittadinanza	nato/a il	
A	Provincia o Stato Estero	
Residente a	In	nr.
Recapito telefonico		Cap
		C.F.

In qualità di

<input type="checkbox"/> socio della SOCIETA' – snc ⁽¹⁾		
<input type="checkbox"/> socio accomandatario della SOCIETA' – sas ⁽²⁾		
<input type="checkbox"/> legale rappresentante della SOCIETA' di capitali ⁽³⁾		
<input type="checkbox"/> componente dell'organo di amministrazione della SOCIETA' di capitali ⁽³⁾		
Natura giuridica		
Denominazione o ragione sociale		
Con sede in	nr.	Cap
Telefono/fax	Partita IVA	
Iscrizione Registro delle Imprese nr.	dal	CCIAA di

DICHIARA

- che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs. 06.09.2011 nr. 159 (in caso di snc la dichiarazione deve essere resa da ciascun socio – in caso di sas la dichiarazione deve essere resa dai soci accomandatari)

Data, _____

Firma _____

(*) La firma deve essere apposta in presenza del dipendente comunale addetto o la presente domanda deve essere inoltrata con in allegato una copia del documento di identità del sottoscrittore.

(1) in caso di snc la dichiarazione deve essere resa da ciascun socio

(2) in caso di sas la dichiarazione deve essere resa dai soci accomandatari

(3) in caso di società di capitali la dichiarazione deve essere resa dal legale rappresentante e dagli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

La sottoscrizione in calce della presente domanda è stata apposta dal sig./ra _____, identificato a mezzo _____ in presenza del sottoscritto _____.
Firma