

Spett.le

**COMUNE DI****B R A**

**OGGETTO : Segnalazione certificata per l'esercizio temporaneo dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande.**

Il/La sottoscritto/a .....  
 nato/a .....a .....(.....).....il.....residente.in.....Via....  
 ..... n. ....Codice fiscale:  
 ..... Tel. ....  
 avente cittadinanza..... in qualità di:

**titolare dell'omonima impresa individuale:**

Partita IVA ..... Tel. ....  
 con sede in ..... (.....) CAP: .....  
 Via ..... n. ....  
 Registro Imprese n. .... C.C.I.A.A. di .....

**legale rappresentante della società / associazione / organismo collettivo:**

Denominazione e ragione sociale : .....  
 Partita IVA ..... Tel. ....  
 con sede in ..... (.....) CAP: .....  
 Via ..... n. ....  
 Registro Imprese n. .... C.C.I.A.A. di .....

trasmette ai sensi e per gli effetti dell'art. 11 della legge regionale 27/07/2011, n. 13 e dell'art.19 della L. n. 241/1990 come modificato dal D.L. n.78/2010 conv. in L. n. 122/2010

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ RELATIVA**

all'attività di somministrazione di alimenti e bevande i giorni:

.....  
 in concomitanza con lo svolgimento dell'iniziativa denominata .....  
 .....  
 .....

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dall'art. 21 della legge 07/08/90, n. 241 e dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui si va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 445/00

DICHIARA

1) che l'attività di somministrazione temporanea si svolgerà in codesto comune:

Via ..... n. .../..... piano .....  
con superficie di somministrazione pari a mq. .... con insegna  
.....  
zona commerciale .....<sup>1</sup>

2) di avere la disponibilità dei locali<sup>2</sup>:

- a titolo di proprietà;
- a titolo di ..... essendo proprietario:  
Cognome e nome / Denominazione .....  
nato/a ..... il .....  
residente / con sede in .....  
Codice Fiscale / P.IVA .....

3) di essere in possesso dei **requisiti morali** per l'esercizio dell'attività, ed in particolare:

- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59;
- di essere in possesso dei requisiti di cui agli artt. 11 e 12 del R.D. 18/06/31, n. 773;
- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 92 del R.D. 18/06/31, n. 773;
- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 63, comma 5 del D.Lgs.26/10/1995, n. 504;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/05/65, n. 575 in materia di lotta alla delinquenza mafiosa;

*(In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A)*

4) di essere in possesso dei **requisiti professionali** previsti dall'art. 71, comma 6, del d.lgs. n. 59/2010 per l'esercizio dell'attività di somministrazione alimenti e bevande nella persona del socio Signor \_\_\_\_\_ ed in particolare, di:

- di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla regione/provincia autonoma presso l'istituto ..... con sede.....oggetto del corso.....anno di conclusione .....
- di aver prestato la propria opera per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:  
nome impresa .....  
con sede a .....

<sup>1</sup> Da indicare nel caso in cui il comune abbia ripartito il proprio territorio in zone commerciali, ai fini della disciplina di insediamento delle attività di somministrazione alimenti e bevande.

<sup>2</sup> Vedi nota *Errore. Il segnalibro non è definito.*

nome impresa .....

con sede a .....

quale dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, periodo

quale socio collaboratore, regolarmente iscritto all'INPS, periodo .....

.....

quale collaboratore familiare ( coniuge  parente o affine, entro il terzo grado), regolarmente iscritto all'INPS, periodo .....

.....

di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, e che nel corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti

Titolo di studio .....

di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande- tipo di attività .....

dal ..... al ..... n. iscrizione Registro Imprese

..... CCIAA di ..... n. REA .....

di essere stato iscritto al R.E.C., previsto dalla L. n.426/1971 per uno o più gruppi merceologici di cui all'art.12/2c. lettere a), b) e c) del D.M n. 375/1988 ovvero per attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o alla sezione speciale del medesimo registro per la gestione di impresa turistica, salva cancellazione dal medesimo registro

5) di avere delegato il/la sig./sig.ra .....

nato/a a ..... il .....

residente in ..... ( ..... ) CAP : .....

alla conduzione della attività autorizzata, come da formale dichiarazione di conferimento/accettazione di delega e rappresentanza che si allega;

6) di RISPETTARE IN OCCASIONE DELLA SUDETTA INIZIATIVA IL SEGUENTE ORARIO:

INIZIO ORE \_\_\_\_\_ TERMINE ORE \_\_\_\_\_

7) CHE E' STATA PRESENTATA AI COMPETENTI UFFICI LA D.I.A. SANITARIA RELATIVA ALL'ATTITIVA' TEMPORANEA DI SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE PRESSO IL

.....IN OCCASIONE DELL'INIZIATIVA

.....CHE SI TERRA' NEI GIORNI

..... A NOME DI:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8) .....

