

SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

SUBINGRESSO – TRASFERIMENTO DI SEDE – VARIAZIONI – CESSAZIONE ATTIVITÀ

Al Comune di CASSINO [] [] [] [] [] [] [] []

Ai sensi del d.lgs. n.59/2010 (art. 64) e della legge n. 287/1991 (art. 5) e del D.L. 78/2010 (L. 122/2010)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

C.F. []

Data di nascita / / Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto) []

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

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

legale rappresentante della Società

Cod. fiscale []

Partita IVA (se diversa da C.F.) []

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno (solo per cittadini stranieri)

rilasciato da Questura di _____

con n. [] in data / / valido fino al / /

per il seguente motivo _____

che si allega in fotocopia.

Trasmette segnalazione certificata di inizio attività relativa a:

A APERTURA _____

B APERTURA PER SUBINGRESSO _____

C TRASFERIMENTO DI SEDE (1) _____

D VARIAZIONI _____

D1 VARIAZIONI SOCIETARIE _____

D2 VARIAZIONI DELEGATO _____

E CESSAZIONE ATTIVITÀ _____

(1) L'art.61, comma 1, del d.lgs. n. 59/2010 assoggettava il trasferimento di sede a D.I.A. (differita) ai sensi dell'art.19/2c. primo periodo della L. n. 241/1990, ora da sostituire con SCIA dopo la modifica dell'art.19 ad opera della L. 122/2010. L'attività oggetto della dichiarazione può essere iniziata immediatamente dalla data di presentazione della SCIA all'amministrazione competente. Il Ministero dello Sviluppo Economico, però, nella circolare n. 3535 del 6-5-2010 ha precisato che ove l'ente locale abbia individuato le zone del territorio da sottoporre a tutela, l'avvio dell'attività in tali zone, a prescindere dalla circostanza se si tratti di nuova attività o di attività trasferita, deve essere assoggettato ad autorizzazione espressa per consentire la verifica del rispetto di tutti i vincoli individuati dal provvedimento di programmazione, per non vanificare gli effetti del provvedimento di programmazione delle aperture.

C
O
M
P
I
L
A
R
E

I
N

S
T
A
M
P
A
T
E
L
L
O

SEZIONE A - NUOVA APERURA

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune CASSINO C.A.P. [][][][][][]

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. [][][]

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO

Esercizio di ristorazione (A) Esercizio di somministrazione di bevande (B) Esercizio di somministrazione con attività congiunta di intrattenimento (C) Esercizio di somministrazione di bevande escluse le bevande alcoliche (D)

SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE

mq. [][][][]

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. [][][][]

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE Permanente Stagionale

dal ___/___/___ al ___/___/___

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI NO

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione _____

C.F. []

A seguito di:

- compravendita - fallimento - affitto d'azienda - successione - donazione - reintestazione a seguito di _____- fusione - altre cause _____

(specificare)

SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO *

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune CASSINO C.A.P. [][][][][][]

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. [][][]

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO

Esercizio di ristorazione (A) Esercizio di somministrazione di bevande (B) Esercizio di somministrazione con attività congiunta di intrattenimento (C) Esercizio di somministrazione di bevande escluse le bevande alcoliche (D)

SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE

mq. [][][][]

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. [][][][]

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE Permanente Stagionale

dal ___/___/___ al ___/___/___

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI NO

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione _____

C.F. []

A seguito di:

- compravendita - fallimento - affitto d'azienda - successione - donazione - reintestazione a seguito di _____- fusione - altre cause _____*specificare*

* Si rammenta che a norma dell' art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio.

SEZIONE C -TRASFERIMENTO DI SEDE

L' ESERCIZIO UBICATO NEL
Comune CASSINO C.A.P. [][][][][][]
Via,Viale, Piazza,ecc. _____ N. [][][][]

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO

- Esercizio di ristorazione (A)
- Esercizio di somministrazione di bevande (B)
- Esercizio di somministrazione con attività congiunta di intrattenimento (C)
- Esercizio di somministrazione di bevande escluse le bevande alcoliche (D)

SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE mq. [][][][][]
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. [][][][][]
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE Permanente
Stagionile dal ____/____/____ al ____/____/____

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____
Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:
Via,Viale, Piazza,ecc. _____ N. [][][][]
C.A.P. [][][][][]

SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE mq. [][][][][]
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. [][][][][]
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____
Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SEZIONE D - VARIAZIONI

L' ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune CASSINO C.A.P. [] [] [] [] []

Via, Viale, Piazza, ecc. _____

N. [] [] [] []

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO

Esercizio di ristorazione (A) []

Esercizio di somministrazione di bevande (B) []

Esercizio di somministrazione con attività congiunta di intrattenimento (C) []

Esercizio di somministrazione di bevande escluse le bevande alcoliche (D) []

SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE

mq. [] [] [] []

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. [] [] [] []

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente []

Stagionale []

dal ____/____/____ al ____/____/____

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI [] NO []

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SEZIONE D1 - VARIAZIONI SOCIETARIE

VARIAZIONE NATURA GIURIDICA DELLA SOCIETA' []

da _____ a _____

VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE/DENOMINAZIONE []

da _____ a _____

VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE []

da _____ a _____

il quale ha compilato l'allegato A [] e se possiede anche i requisiti professionali l'allegato B []

SONO ENTRATI NELLA SOCIETA' []

Sig. _____

Sig. _____

Sig. _____

che hanno compilato l'allegato A []

SEZIONE D2 - VARIAZIONI DELEGATO

HA CESSATO L' INCARICO DI DELEGATO []

Sig. _____

E' NOMINATO DELEGATO

Sig. _____

il quale ha compilato l'allegato A [] e l'allegato B []

SEZIONE E - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune CASSINO C.A.P. [] [] [] [] []

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. [] [] [] []

CESSA DAL ___/___/___ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa
- chiusura definitiva dell'esercizio

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO

Esercizio di ristorazione (A) Esercizio di somministrazione di bevande (B) Esercizio di somministrazione con attività congiunta di intrattenimento (C) Esercizio di somministrazione di bevande escluse le bevande alcoliche (D)

SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE

mq. [] [] [] []

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. [] [] [] []

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE

SI NO

se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE
 COMPILATA (ESCLUSA LA D), ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE

Attività prevalente: _____

Attività secondaria: _____

IL SOTTOSCRITTO

DICHIARA:

1. sono stati compilati anche QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATI: A B
2. di aver presentato notifica ai fini della registrazione (art. 6 reg. CE 852/2004) prot. n. _____ del ___/___/___
3. di essere a conoscenza che:
- 3.1 prima dell'effettivo inizio attività deve essere presentata notifica ai fini della registrazione (art. 6 reg. CE 852/2004);
- 3.2 l'esercizio dell'attività, oggetto della presente domanda, è subordinato al rispetto delle norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie e di sicurezza dei luoghi di lavoro;
- 3.3 l'esercizio dell'attività è subordinato alla conformità del locale ai criteri di sorvegliabilità stabiliti con D.M. n. 564/1992, anche in caso di ampliamento della superficie.
- 3.4 _____

ALLEGA:

1. le seguenti attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati:
- 1.1. _____
- 1.2. _____
- 1.3. _____
2. le seguenti dichiarazioni di conformità da parte dell'agenzia delle imprese di cui all'articolo 38, comma 4 del decreto legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2008, n. 133:
- 2.1. _____
- 2.2. _____
- 2.3. _____
3. la seguente altra documentazione:
- 3.1. copia documento identità in corso di validità
- 3.2. copia del permesso o della carta di soggiorno (solo per cittadini extracomunitari)
- 3.3. _____
- 3.4. _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

Informativa Codice in materia di protezione dei dati personali (privacy)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003;
- il titolare del trattamento dati del Comune di _____ è _____
- il responsabile del trattamento dati è _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A e B)

1.	<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2, del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59 (1);
2.	<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11, 12, 92 e 31 del R.D. n. 773/1931 (1);
3.	<input type="checkbox"/>	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) (2);
4.	<input type="checkbox"/>	di avere la disponibilità dei locali dell'esercizio a titolo di _____ (3);
5.	<input type="checkbox"/>	che per tali locali è stata rilasciata _____ (4); (Eventuali annotazioni) _____

(1) Vedi integrazione in allegato l'art. 71 del d.lgs. n. 59/2010 e artt. 11, 12, 92 e 31 del R.D. n. 773/1931;

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

(3) Indicare se a titolo di proprietà, locazione o altro titolo;

(4) Indicare gli estremi del permesso di costruire o DIA edilizia, in mancanza, numero di foglio, mappale e subalterno catastale.

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A e B)

Solo per le imprese individuali	
6.	<input type="checkbox"/> che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
6.1	<input type="checkbox"/> essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il n. _____ per _____ (1)
6.2	<input type="checkbox"/> aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti: nome dell'Istituto _____ sede _____ oggetto del corso _____ anno di conclusione _____
6.3	<input type="checkbox"/> di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande tipo di attività _____ dal _____ al _____ n. iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____ (2)
6.4	<input type="checkbox"/> 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 _____ sede impresa _____ nome impresa _____ sede impresa _____ quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
6.5	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, almeno 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 _____
Solo per le società	
7.	<input type="checkbox"/> che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

⁽¹⁾ Il d.lgs. n. 59/2010 non contempla questa ipotesi tra quelle che costituiscono requisito professionale, ma il Ministero dello Sviluppo con risoluzione n. 53422 del 18/5/2010 ne ha sostenuto la validità ai fini dell'attività di vendita e di somministrazione.

⁽²⁾ Il d.lgs. n. 59/2010 non contempla questa ipotesi tra quelle che costituiscono requisito professionale, ma il Ministero dello Sviluppo con risoluzione n. 61559 del 31/5/2010 ne ha sostenuto la validità ai fini dell'attività di vendita e di somministrazione.

(DA COMPILARE PER RISPETTO NORMATIVA INQUINAMENTO ACUSTICO - L. n. 447/1995 e D.P.C.M. n.215/1999)

9.	<input type="checkbox"/>	che l'attività riguarda esclusivamente la somministrazione di alimenti e/o bevande e che nell'esercizio non sono presenti sorgenti sonore significative;
10.	<input type="checkbox"/>	che in data _____ è stata presentata al comune la "previsione di impatto acustico" redatta da un tecnico abilitato;
11.	<input type="checkbox"/>	altro _____ (Eventuali annotazioni) _____

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

Al Servizio di Polizia Municipale

Bollo

Settore.....

.....U.O.....

7

Oggetto: Richiesta di rilascio dell'attestato di sorvegliabilità ai sensi del D.M. 17.12.1992 n. 564 - art. 1 -2 -3.

Il/La sottoscritto/a nato/a a.....
Il e residente a
In via/piazza.....
In qualità
Identificato a mezzo di.....
avendo intenzione di richiedere all'Ufficio competente l'autorizzazione per la
..... per i locali ubicati a in
via/piazza.....
ai sensi della L. 27.08.1991 n° 287 art. 3 comma 1

chiede

a codesta U.O. di eseguire un sopralluogo nei locali da destinare a pubblico esercizio tipologia..... siti in in via/piazza..... al fine di accertare la sussistenza dei requisiti di sorvegliabilità di cui all'artt. 1 - 2 - 3 del D.M. 17.12.1992 n° 564.

Chiede, altresì, il rilascio del relativo attestato da allegare all'istanza da presentare al Servizio Commercio al dettaglio al fine di ottenere il rilascio del titolo amministrativo.

Data.....

Firma

N.B. Cancellare la voce che non interessa

Documenti da Allegare per ottenere l'autorizzazione alla somministrazione di alimenti e bevande

1. SCIA ;
2. Copia documento del titolare o del legale rappresentate;
3. Copia contratto di fitto registrato e/o titolo di proprietà locale;
4. Copia dell'atto costitutivo registrato se trattasi di società;
5. Copia atto notarile registrato se trattasi di compravendita o fitto ramo d'azienda;
6. Copia certificato destinazione d'uso e/o agibilità dei locali;
7. Copia attestato di conformità dell'impianto elettrico ai sensi del D.M. n. 37/08;
8. Planimetria in scala 1:50 o 1:100 redatta e firmata da un tecnico abilitato con l'indicazione delle altezze;
9. Indicare il preposto alla somministrazione di alimenti e bevande e allegare requisito professionale e copia documento;
9. Partita I.V.A. (visura) e visura camerale;
11. Attestato di sorvegli abilità, in bollo;
11. Dia sanitaria;
11. Copia della richiesta iscrizione TARI protocollata;
12. Diritti Suap € 100,00-