

Associazione dei Comuni del Patto Chietino Ortonese -Servizio Associato Sportello Unico della Attivita' Produttive <u>suapchietinortonese@legalmail.it</u> - tel. 0871 341574/584 – fax 0871 341578 Viale Am,endola 53 - CHIETI

IN CARTA SEMPLICE

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI

SEGNALAZIONE CERTIFICATA D'INIZIO ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE TEMPORANEA DI ALIMENTI E BEVANDE NELL'AMBITO DI MANIFESTAZIONE AUTORIZZATA

(art. 41 D.L. 9 febbraio 2012, n. 5 - art. 14bis Legge 30-03-2001 n. 125)

II/Ia sottoscritto/a				
nato/a a	Cittadinanza		(Prov. di)
il	Cittadinanza			
residente a			(Prov. di)
via		n	CAP	
telefono	Codice Fiscale			
<u>RIQUADRO I</u>	<u>DA COMPILARE SOLO IN CASO I</u>	<u>DI PRESENTAZION</u>	<u>NE DA PARTE DI</u>	
	<u>SOCIETÀ/ASSOCI</u>	<u>AZIONI</u>		
non in proprio, ma in q	ualità di			
e, come tale, in rappres	sentanza di			
con sede legale in				
via	Codice Fiscale	n	CAP	
telefono	Codice Fiscale .			
costituita in data	ese presso la C.C.I.A.A. di	$_{\scriptscriptstyle -}$ iscritta al n. $_{\scriptscriptstyle}$		
o iscritta al seguente p	ubblico registro			
		_		
	SEGNALA	=		
l'inizio dell'a	ittività temporanea di sommi	nistrazione alim	enti e bevande,	
nei giorni				
dalle ore	alle ore			
	izzate ricadenti nell'applicazio oncerti e manifestazioni saltua			
presso		_		

che ve	errà esercitata				
□ m	ediante chiosco sull'area sita in vi	a/piazza n.			
□ m	ediante automezzo sull'area sita i	n via/piazza n.			
□ nel/i locale/i sito/i in via/piazza					
 □ in occasione della manifestazione denominata (indicare l'atto che autorizza la manifestazione) 					
(spec	a somministrazione di: cificare la tipologia di alimen ninistrati)	ti e bevande			
consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,					
		DICHIAR	<u>A</u>		
	non essere nelle condizioni ostati o 1931 n. 773 (t.u.l.p.s.)	ve di cui agli ar	ticoli 11, 12, 92	e 131 del regio decreto 18	
\square di essere in possesso dei requisiti morali previsti dai commi da 6 a 9 della legge regionale 11/2008;					
☐ che sul conto della società/associazione sopra indicata e/o nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della l. 575/1965 e successive modificazioni;					
\Box di non essere a conoscenza che tali cause sussistano nei confronti dei propri familiari conviventi nel territorio dello stato, qui di seguito indicati:					
	COGNOME E NOME	DATA E LUOG	O DI NASCITA	RESIDENZA	
	n caso di società]che confronti d			·	
	lenza e sospensione previste dall' non sussistono a carico dei sogge			965 n. 5/5 e che le stesse	

	COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	RESIDENZA
- che	i seguenti requisiti profession	nali:	
la sor	ere frequentato con esito positivo nministrazione degli alimenti, isti ento e di Bolzano;		
prece somm all'am di co	ere prestato la propria opera, pe dente, presso imprese esercer ninistrazione di alimenti e bevand ministrazione o alla preparazione niuge, parente o affine, entro are, comprovata dalla iscrizione a	iti l'attività nel settore alimer e, in qualità di dipendente qualifi e degli alimenti, o in qualità di so il terzo grado, dell'imprenditor	ntare o nel settore della cato, addetto alla vendita o ocio lavoratore o, se trattasi e in qualità di coadiutore
di altı	sere in possesso di un diploma di ra scuola ad indirizzo professional rie attinenti al commercio, alla pre	e, almeno triennale, purché nel d	corso di studi siano previste
	•	sono posseduti da .	
а	il legale rappresentante sig /ra		
u.	il legale rappresentante sig./ra nato a residente a	il	
	residente a	in via/p.zza	
	c.f		
b.	il delegato alla somministrazio	ne sig./ra	
	residente a	ilin_via/p.zza	
	c.f		
tradiz	e l'attività oggetto della segnala ionale e culturale e che pertant esso di specifici requisiti profession	o, ai sensi dell'art. 41 del D.L.	
	avere la piena disponibilità del/i titolo di		
	aver presentato domanda di con in data	cessione per l'occupazione del su	•
□ di	aver ottenuto la concessione dell'		

 \square di essere a conoscenza che l'attività di somministrazione alimenti e bevande deve essere

ALLEGA ALLA PRESENTE:

superiore a sette giorni

- o copia del documento d'identità
- o atto costitutivo società/associazione
- copia documento d'identità del delegato;
- o certificazione del requisito professionale e/o libretto sanitario dell'incaricato dell'attività;
- estremi della presentazione della notifica sanitaria per la variazione di titolarità della registrazione di attività alimentare ai sensi del Regolamento (CE) 852/2004;
- o allegato A (in caso di somministrazione affidata a delegato)
- o ricevuta avvenuto versamento diritti SUAP

Data Firma

Informativa prevista all'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196

I dati personali contenuti nel presente documento sono richiesti in quanto previsti dalle disposizioni vigenti in materia, sono necessari per la conclusione del procedimento per il quale sono resi e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici e comprenderanno operazioni di registrazione e archiviazione. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria, il loro mancato conferimento comporta l'invalidità del procedimento. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003. I dati saranno comunicati ad altre Amministrazioni esclusivamente nei casi previsti dalla Legge. Titolare e responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore competente.

Per accettazione

Data Firma

Ai sensi dell'art. 19 c. 2 della Legge 7-8-1990 n. 241, l'attività oggetto della segnalazione può essere iniziata dalla data della presentazione della segnalazione all'amministrazione competente

COPIA DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE REGOLARMENTE TIMBRATA E ACQUISITA AL PROTOCOLLO GENERALE DELL'ENTE DEVE ESSERE CONSERVATA PRESSO LA SEDE DELL'ESERCIZIO ED ESIBITA SU RICHIESTA DELLA PUBBLICA AUTORITÀ

ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI, CONSIGLIERI, DELEGATI)

II/la sottoscritto/a	
nato/a a	(Prov. di)
il Cittadinanza	(Prov. di)
residente a	(Prov. di)
via	n CAP
telefono Codice	e Fiscale
D	ICHIARA
sigalimenti e bevande nel locale denomi	preposto/delegato conferita dall'avente titolo allo svolgimento dell'attività di somministrazione di natonel comune di azzan
□ di non essere nelle condizioni ostative di c giugno 1931 n. 773 (t.u.l.p.s.)	ui agli articoli 11, 12, 92 e 131 del regio decreto 18
□ di essere in possesso dei requisiti morali 11/2008 e dell'art. 71 del D.Lgs 59/2010;	previsti dai commi da 6 a 9 della legge regionale
□ che non sussistono nei propri confronti ca all'art.10 della legge 31 maggio 1965, n. §	use di divieto, di decadenza o di sospensione di cui 575.
	azioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi li previste dall'art. 76 (L) D.P.R. 28.12.2000 N. 445.
Allega copia completa del proprio documento	di riconoscimento, in corso di validità.
Chieti,	Firma