

N.B.: LE PARTI DEL PRESENTE MODELLO OGGETTO DI DICHIARAZIONE DOVRANNO ESSERE INTEGRALMENTE COMPILATE SENZA OMISSIONI DI ALCUNO DEI DATI RICHIESTI. IN CASO CONTRARIO, LA SEGNALAZIONE SI INTENDERÀ NON VALIDAMENTE PRESENTATA.

IL PRESENTE MODELLO VA TRASMESSO COMPLETO DI TUTTE LE PAGINE (comprese quelle non oggetto di dichiarazione).

PREMESSO

che intende effettuare l'attività di somministrazione alimenti e bevande **congiuntamente ad attività di intrattenimento e svago** che necessariamente deve essere attività **PREVALENTE** rispetto all'attività di somministrazione; quest'ultima verrà esercitata limitatamente ai fruitori della prevalente attività di intrattenimento e svago (*specificare il tipo di intrattenimento e svago*) :

sala pubblica da gioco di cui ad autorizzazione n. _____ del _____

discoteca di cui ad autorizzazione n. _____ del _____

altro (indicare il tipo di attività di intrattenimento e svago):

_____ di cui ad autorizzazione rilasciata da _____ in data _____

all'interno dei locali siti in **Via/Piazza** _____

(*) art. 8-comma 6 lett. a) L. 38/2006- (.....L'attività di intrattenimento e svago si intende prevalente nei casi in cui la superficie utilizzata per il suo svolgimento è pari ad almeno ai tre quarti della superficie complessiva a disposizione, esclusi i magazzini, i depositi, gli uffici e i servizi, e la somministrazione di alimenti e bevande è effettuata esclusivamente nei confronti di chi usufruisce a pagamento dell'attività di intrattenimento e svago)

➤ SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE mq. _____

➤ Superficie complessiva dell'esercizio (comprende la superficie adibita a trattenimento) : mq. _____

a carattere:

Permanente

Stagionale

dal _____ al _____

consapevole che la messa in esercizio dell'attività deve avvenire nel rispetto delle procedure e dei termini stabiliti dalla D.G.R. 79-7605 del 26 novembre 2007 – Indicazioni operative per l'applicazione del regolamento CE/852/2004.

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 C.P.

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs. 06/09/2011 n.159 e successive modificazioni;
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;
- che l'esercizio dell'attività di somministrazione avviene nel rispetto delle norme in materia edilizia, urbanistica, in materia di sicurezza prevenzione incendi e di inquinamento acustico;
- di essere a conoscenza che:

prima dell'effettivo inizio attività deve essere presentata notifica igienico-sanitaria ai fini della registrazione dell'attività (art. 6 reg. CE 852/2004 – SCIA Sanitaria)

DICHIARA inoltre CHE

(nel caso di Ditta individuale) l'attività viene svolta **direttamente dal titolare** in possesso del requisito professionale come da autocertificazione a pag. 5 del presente modello:

(nel caso di Ditta individuale che non è in possesso del requisito professionale oppure è già titolare di altro esercizio) :

viene nominato **delegato alla somministrazione**:

- il/la **Sig./Sig.a** _____ nata/o a _____ il
_____ residente a _____ C.F.: _____ ;

- il/la **Sig./Sig.a** _____ nata/o a _____ il
_____ residente a _____ C.F.: _____ ;

in possesso del requisito professionale come da autocertificazione a pag. 5 del presente modello:

(nel caso di Società):

viene nominato **delegato alla somministrazione** :

- il/la **Sig./Sig.a** _____ **nata/o** a _____ **il**
_____ **residente a** _____ **C.F.:** _____ ;
- il/la **Sig./Sig.a** _____ **nata/o** a _____ **il**
_____ **residente a** _____ **C.F.:** _____ ;

in possesso del requisito professionale come da autocertificazione a pag. 5 del presente modello;

(se si tratta di più delegati ognuno deve compilare l'autocertificazione a pag. 5 del modello)

Documentazione da allegare alla pratica :

- planimetria dei locali con indicazione della parte adibita a somministrazione alimenti e bevande;
- copia di un documento d'identità in corso di validità;
- copia del permesso o della carta di soggiorno (solo per cittadini extracomunitari)
-

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DEL CONTENUTO DELLA PRESENTE MODULISTICA E DI ACCETTARLO INCONDIZIONATAMENTE ED INTEGRALMENTE

Data, _____

Firma del Titolare o del Legale rappresentante

Codice in materia di protezione dei dati personali

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese ed autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

Data _____

Firma leggibile

**(Autocertificazione requisito professionale)
ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs. 59/2010**

Il sottoscritto _____

- qualità di: titolare dell'attività
- Legale rappresentante della Società _____
- delegato alla somministrazione che accetta la nomina dalla Società _____

DICHIARA di :

aver frequentato con esito positivo un **corso professionale** per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e di Bolzano, presso l'Istituto _____ sede _____; oggetto del corso _____ anno di conclusione _____;

**** essere iscritto al Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il n. _____ in data _____ per l'attività di _____ o aver conseguito l'idoneità a partire dal 1991 (anno di entrata in vigore del Decreto Bersani) presso la Camera di Commercio di _____ in data _____;

****** N.B.: prestare la massima attenzione prima di barrare la presente casella, verificando l'esatto significato del termine REC**

avere, **per almeno due anni, anche non continuativi nel quinquennio precedente**, esercitato attività d'impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande :

in proprio nel periodo dal _____ al _____;

o aver prestato la propria opera, presso le sottoindicate imprese, in qualità di addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, e precisamente:

come **dipendente qualificato**,

come **socio lavoratore** o in altre posizioni equivalenti,

o, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di **coadiutore familiare**,

comprovata dall'iscrizione all'INPS (specificare):

nome impresa _____ sede impresa _____ dal _____ al _____;
nome impresa _____ sede impresa _____ dal _____ al _____;
nome impresa _____ sede impresa _____ dal _____ al _____;

- 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, purchè nel corso di studi siano state previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:
Scuola/Istituto/Ateneo _____ sede _____ anno di conclusione _____
Titolo di studio _____

Ai fini dell'osservanza delle disposizioni dell'art. 5 comma 7 della legge regionale 38/2006 come modificato dalla legge regionale 23 aprile 2007 n. 9, dichiara che non svolge l'attività di delegato o le funzioni ed il ruolo di persona in possesso dei requisiti professionali presso altro esercizio pubblico.

Data _____

FIRMA del Titolare e/o Legale Rappresentante e/o Delegato

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R.252/1998

(Dichiarazione attestante i requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.lgs. 59/2010 e ss.mm.ii. e l'inesistenza di cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art. 67 e 85 del D.lgs. 159/2011, **da compilarsi a cura dei soggetti indicati nella dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. disponibile sul sito del Comune di Biella – Ufficio Sportello Unico – Modulistica – che dovrà essere allegata alla presente SCIA.**

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. _____

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010 e ss.mm.ii.;

2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii." (antimafia).

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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

FIRMA

Data _____

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. _____

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010 e ss.mm.ii.;

2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011" (antimafia).

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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

FIRMA

Data _____

