

Protocollo	Marca da Bollo Euro 14,62
------------	------------------------------

Al Comune di Morro D'Oro
Ufficio per le attività produttive
Piazza Duca degli Abruzzi, 1
64020 Morro D'Oro (TE)

OGGETTO: Dichiarazione inizio attività somministrazione di alimenti e bevande a seguito di sub ingresso nella titolarità dell'azienda. (art. 19 Legge 241/1990 come modificato dall'art. 2 comma 10 della Legge 537/1993 e Legge Regione Abruzzo 16/07/2008 n° 11 comma 123, 124, 125)

Il/La sottoscritt_ _____
 Nato a _____ Il _____
 c.f. _____ Residente a _____
 In Via _____ n. _____
 Tel: _____ Fax _____
 Cell. _____ mail _____

Nella sua qualità di _____ e, come tale, in
 Rappresentanza di _____
 Con sede legale in _____ Via _____
 Partita IVA _____ c.f. _____
 Tel: _____ Fax _____
 Cell. _____ mail _____
 Capitale sociale _____ Iscritta in data _____ Al n° _____
 Del registro delle società _____ Ed al n° _____
 Del fascicolo presso _____
 Autorizzato ad inoltrare la presente dichiarazione in forza dei poteri conferitigli dai patti sociali oppure

 Domiciliato, per la carica ed ai fini della presente istanza presso la sede della società rappresentata oppure

PREMESSO CHE

Con atto n° In data Redatto dal notaio
..... in
Registrato a In data Al numero
A seguito di atto di compravendita, da
Nato a Il
c.f. Residente a
In Via n.
In qualità di

L'attività dell'esercizio per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande:

UBICATO IN

Frazione Via N° civico
Piano All'insegna
Tipologia Categoria
Con una superficie di somministrazione di mq. Di cui all'autorizzazione
Rilasciata dal Comune di
In data N° In regolare corso di validità ed efficacia

Unitamente all'azienda è stato ceduto il godimento del fondo nel quale l'azienda stessa è esercitata.

Ai fini di cui sopra, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del Decreto Presidente Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000), il sottoscritto dichiara:

- Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della Legge 241/1990, come modificato dall'art. 2, c. 10, della Legge 537/1993, di iniziare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande all'esercizio descritto in premessa, a seguito di acquisto d'azienda fatto con atto notarile citato in premessa;

Dichiara di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla Legge Regione Abruzzo 16/07/2008 n° 11 e del requisito professionale previsto (barrare il requisito posseduto):

- REQUISITO N° 1** (Aver frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale relativo alla somministrazione di alimenti e bevande, come disciplinato dalla vigente normativa delle Regioni e delle Provincie autonome di Trento e Bolzano);

Allego copia della documentazione attestante il possesso del presente requisito

- REQUISITO N° 2** (Avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, 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 settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato addetto alla somministrazione o all'amministrazione o in qualità di socio lavoratore di cooperativa o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovante dall'iscrizione all'INPS);

Allego copia della documentazione attestante il possesso del presente requisito

- REQUISITO N° 3** (Essere iscritto al REC di cui alla L. 426/1971, per l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o alla sezione speciale del medesimo registro per la gestione di impresa turistica, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti);

Allego copia della documentazione attestante il possesso del presente requisito

- Che i locali dove ha sede l'attività non hanno subito alcuna modifica rispetto alla gestione precedente e di averne la disponibilità a titolo di _____
- Che i locali non hanno subito variazioni e rispondono ai requisiti igienico sanitari e di sicurezza;
- che gli addetti, compreso il titolare, sono n. _____, tutti in possesso di attestato di partecipazione al Corso specifico per libretto sanitario ovvero di libretto sanitario (in tal caso allegare dichiarazione di impegno di tutti gli addetti, compreso il titolare, a partecipare al corso di aggiornamento nei termini di legge)
- Di aver ottemperato, se tenuto, all'obbligo previsto dall'articolo 12 del Testo Unico Leggi Pubblica Sicurezza, Regio Decreto n. 773 del 18/06/1931;
- Ai fini antimafia, che sul conto della società/ consorzio sopra indicata (ove ricorra) non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 10 della Legge 31.05.65 n. 575, che tali cause non sussistono nei miei confronti, e di non essere a conoscenza che le stesse cause sussistano a carico di tutti i miei familiari conviventi nel territorio dello Stato, sotto indicati:

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO NASCITA	RESIDENZA

Allega alla presente:

Copia dell'atto di acquisto di azienda (o certificazione notarile riservandosi di produrre copia dell'atto).

Copia dell'atto di costituzione società.

Copia di un documento di riconoscimento valido del richiedente
(nel caso che la firma non venga apposta alla presenza dell'addetto al ricevimento del Comune di)

Informativa ai sensi dell'articolo 23 D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (articolo 48 DPR 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

, lì

IL RICHIEDENTE

* La firma è apposta in mia presenza

➤ **Per ogni eventuale chiarimento relativo alla presente dichiarazione, si chiede di contattare il Signor/lo studio tecnico:**

Cognome e nome o denominazione

Telefono