|  |
| --- |
| un livello copiaCOMUNE CERVETERI |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 |

**REGIONE LAZIO**

Esercizi di vendita al dettaglio – Piccole strutture di vendita

 ESERCIZI DI VICINATO

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI VARIAZIONI NELLA ATTIVITÀ**

AL COMUNE DI CERVETERI Sportello unico per le attività produttive *(SUAP)* - Codice ATECO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Solo nei casi di affidamento di uno o più reparti:*

Al Registro delle imprese presso la Camera di commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nell’ipotesi di procura speciale ai sensi dell’art. 1392 C.C., il modello deve essere sottoscritto con firma autografa dal soggetto che delega e conservato in originale dal procuratore; quest’ultimo dovrà provvedere ad apporre la firma digitale sul modello inviato al SUAP.*

*La sottoscrizione mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, ai sensi dell’articolo 21 del D.Lgs. n.82/2005. La trasmissione del presente modello al SUAP deve avvenire esclusivamente per via telematica; non è valida la trasmissione di documentazione su supporto cartaceo.*

Il documento deve essere firmato digitalmente, così come previsto dal d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dal D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82.

|  |
| --- |
| Ai sensi dell’art. 14, comma 2, D.L. n. 5/2012, convertito dalla L. n. 35/2012, la lista dei controlli a cui sono soggette le imprese nonché i criteri e le modalità di svolgimento delle relative attività, sono consultabili sui seguenti siti istituzionali: per la Regione Lazio [*www.regione.lazio.it*](http://www.regione.lazio.it) - per il Comune di Cerveteri *www.comune di cerveteri.it* link SUAP- nonché sul sito [*www.impresainungiorno.gov.it*](http://www.impresainungiorno.gov.it)*.*  |
| Ai sensi dell’art. 57, D.Lgs. n. 82/2005, così come da ultimo modificato dall’art. 6, comma 2, lett.b), D.L. n. 106/2011, convertito dalla L. n. 70/2011, l’elenco della documentazione richiesta per i procedimenti di propria competenza, nonché la modulistica ed i formulari, sono disponibili sui seguenti siti istituzionali: per la Regione Lazio [*www.regione.lazio.it*](http://www.regione.lazio.it) - per il Comune di Cerveteri [*www comune di cerveteri.it*](http://www.______________).- link SUAP - |
| Ai sensi dell’art. 2 del Decreto del Ministero dello sviluppo economico del 10 novembre 2011, l’elenco dei pagamenti da effettuarsi per ciascun procedimento, la causale, le modalità di calcolo degli importi e gli estremi dei conti correnti bancari e postali, sono consultabili per il Comune di Cerveteri sul sito istituzionale [*www comune di cerveteri.it*](http://www.______________).- link SUAP -. |

Codice di iscrizione nel registro delle imprese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del D. Lgs. 59/2010 e sue successive modificazioni

Ai sensi della L.R. 33/1999, nelle parti ancora applicabili;

Ai sensi del Decreto Legislativo 25/11/2016, n° 222;

|  |
| --- |
| **Il/La sottoscritto/a** |
| Cognome | nome |
| luogo di nascita | provincia o stato estero di nascita | data di nascita |
| codice fiscale | cittadinanza | sesso **□ M □ F** |
| comune di residenza | provincia o stato estero di residenza | C.A.P. |
| via, viale, piazza,  | numero civico | telefono |

|  |
| --- |
| **🞎 in qualità di titolare dell’omonima impresa individuale** |
| codice fiscale**⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜** |  | partita IVA (se già iscritto)**⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜** |
| sede nel comune di | provincia o stato estero | C.A.P. |
| via, viale, piazza,  | numero civico | telefono |
| iscrizione alRegistro Imprese | presso la Camera di Commercio I.A.A. di | numero Registro Imprese | Numero REA |
| domicilio digitale *(conforme a quanto previsto dall’art. 4 D.L.179/2012 convertito con L.221/2012* | indirizzo di posta elettronica *(conforme a quanto previsto dagli artt.21 L.413/1991 e 5 D.L.179/2012 convertito con L.221/2012)* |

|  |
| --- |
| **🞎 in qualità di legale rappresentante della società** |
| denominazione sociale |
| codice fiscale **⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜** |  | partita IVA (se diversa dal codice fiscale)**⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜** |
| sede nel comune di | provincia o stato estero | C.A.P. |
| via, viale, piazza,  | numero civico | telefono |
| iscrizione alRegistro Imprese | presso la Camera di Commercio I.A.A. di | numero Registro Imprese | Numero REA |
| domicilio digitale *(conforme a quanto previsto dall’art. 4 D.L.179/2012 convertito con L.221/2012* | indirizzo di posta elettronica *(conforme a quanto previsto dagli artt.21 L.413/1991 e 5 D.L.179/2012 convertito con L.221/2012)* |

**Trasmette COMUNICAZIONE relativa a**

❒ **variazione della ragione sociale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare la precedente ragione sociale e quella nuova)

❒**variazione della sede legale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( indicare la precedente sede e la nuova sede)

❒**cessazione preposto**

❒**di essere il nuovo:**

❒ **legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

( indicare il precedente Rappresentante legale e il nuovo)

❒ **preposto**

❒**di nominare il nuovo preposto** (commercio settore alimentare)

❒**per l’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**sita in Via/Piazza** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In relazione alla richiesta e valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all’art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall’art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

**Dichiarazione autocertificativa unica per la realizzazione di un intervento relativo ad attività produttive**

| **1. Dati dell’interessato – (dati generali impresa/ente)** |
| --- |
| Cognome: | Nome: |
| Luogo nascita |
| Comune: | Provincia: |
| Città estera: | Stato: |
| Data di nascita: |
| Codice fiscale: | Cittadinanza: |
| Estremi del documento di soggiorno *(se cittadino non U.E.)* |
| Numero: | Tipo Documento: |
| Data Rilascio: | Data Scadenza: | Rilasciata da: |
| Residenza |
| Comune di: | C.A.P.: | Provincia: |
| Città estera: | Stato: |
| Indirizzo: | N°: / |
| Telefono:   | Cellulare: |
| Indirizzo PEC: |
| In qualità di: |
| Denominazione ( nuova): |
| Forma giuridica: |
| Codice fiscale: | P. I.V.A.: |
| Sede legale ( nuova) |
| Comune di: | C.A.P.: | Provincia: |
| Città estera: | Stato: |
| Indirizzo: | N°: / |
| Telefono: | Cellulare: |
| Fax: | E-mail: |
| Iscritto presso la C.C.I.A.A. di: |
| Indirizzo PEC dell’impresa: |
| Intende procedere alla realizzazione dell’intervento specificato nei quadri seguenti e a tal fine**DICHIARA**quanto segue, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali ed amministrative conseguenti alle dichiarazioni false o mendaci e di formazione o uso di atti falsi di cui agli artt. 75 e 76 del precitato D.P.R. 445/2000 |

|  |
| --- |
| **3.2 – Persona giuridica dopo la variazione** |
| Denominazione: |
| Forma giuridica: |
| Codice fiscale: | P. I.V.A.: |
| Sede legale |
| Comune di: | C.A.P.: | Provincia: |
| Città estera: | Stato: |
| Indirizzo: | N°: / |
| Telefono: | Cellulare: |
| Fax: | E-mail: |
| Iscritto presso la C.C.I.A.A. di: |
| Indirizzo PEC dell’impresa: |

|  |
| --- |
| **3.3 – Nuovo preposto dopo la variazione** |
| Denominazione: |
| Forma giuridica: |
| Codice fiscale: | P. I.V.A.: |
| Sede legale |
| Comune di: | C.A.P.: | Provincia: |
| Città estera: | Stato: |
| Indirizzo: | N°: / |
| Telefono: | Cellulare: |
| Fax: | E-mail: |
| Iscritto presso la C.C.I.A.A. di: |
| Indirizzo PEC dell’impresa: |

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:**

🞎 QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE 🞎 ALLEGATO A 🞎 ALLEGATO B

Ai sensi dell’art. 6 comma 1 e dell’art. 45 comma 2 del D.Lgs. 82/2005, elegge come proprio domicilio informatico il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale verranno inviate tutte le comunicazioni riguardanti la presente SCIA:

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma del/della titolare o legale rappresentante

***QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE***

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA INOLTRE**

(Da compilare per chi sottoscrive le sezioni A, B, C, salvo in caso di riduzione della superficie di vendita o eliminazione di un settore)

🞎 che tutti gli impianti installati nei locali sono conformi a quanto previsto dal D.M. 22 gennaio 2008, n. 37*(Regolamento concernente disposizioni in materia di attività di installazione degli impianti all’interno degli edifici);*

🞎 dichiara che l’immobile ha destinazione d’uso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che l’attività svolta 🞎 non è soggetta alle norme di Prevenzione incendi

 🞎 di essere in possesso del certificato rilasciato dal Comando dei VV.F. in data \_\_\_\_\_\_\_\_ valevole fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞎 di avere presentato SCIA / DIA al Comando Provinciale dei dei Vigili del Fuoco in data \_\_\_\_\_\_\_\_ protocollo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per l’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 *(eventuale)* l’esito della valutazione riguardante l’applicazione delle disposizioni di cui alla L.R. n. 33/1999, articolo

🞎 20, comma 4: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞎 54 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall’art. 71, del D.Lgs. n. 59/2010 (1)

2. che non sussistono nei propri confronti “cause dì divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del d.Lgs. n.159/2011” (antimafia) (2);

3. di aver rispettato – relativamente al locale dell’esercizio:

 □ i regolamenti locali di polizia urbana;

 □ i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;

 □ i regolamenti edilizi;

 □ le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d’uso.

 (Eventuali annotazioni) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell’esercizio vanno rispettate lerelative norme speciali;

***Il sottoscritto è consapevole che:***

***- le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell’art.75, del medesimo decreto;***

***- dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l’esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell’art. 19, legge 241/90, è punito con la reclusione da uno a tre anni;***

**ALLEGATI:**

🞎 fotocopia di valido documento d’identità

🞎 planimetria dei locali con evidenziata la superficie di vendita (solo nel caso di attività di cui al settore alimentare e nel caso in cui si esercitino due attività nello stesso locale)

🞎 Certificato di agibilità dei locali

🞎 copia del permesso di soggiorno *(per i cittadini extracomunitari)*

🞎 contratto di locazione

🞎 copia DIA sanitaria *(nel caso di vendita di prodotti alimentari)*

🞎 atto costitutivo *(se trattasi di società)*

🞎 atto di cessione/fitto d’azienda ovvero dichiarazione notarile *(se trattasi di subingresso)*

🞎 dichiarazione sostitutiva atto di notorietà ai sensi dell’art. 47 DPR 445/2000, di non dover presentare la Valutazione di Impatto acustico (VIA) *(specificandone i motivi) OPPURE* di non fare uso di apparecchiature rumorose legate all’attività *OPPURE* di essere in possesso di Valutazione di Impatto Acustico

🞎 Copia del versamento dei diritti istruttori SUAP

🞎 Copia del versamento dei diritti istruttori ASL RM F (*solo nel caso in cui sia necessario presentare la DIA sanitaria)*

Relativamente al commercio di **prodotti alimentari**:

🞎 copia dell’attestato di frequenza o diploma/laurea al corso professionale/scolastico per il settore alimentare

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma del/della titolare o legale rappresentante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AVVERTENZA PER LA COMPILAZIONE DI TUTTE LE SEZIONI DEL PRESENTE MODULO

***Solo nel caso di variazione del preposto e settore alimentare o somministrazione***

Ai sensi dell’art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all’ufficio competente via PEC personalmente o tramite un incaricato.

DI ESSERE IN POSSESSO di uno dei seguenti requisiti professionali, di cui all'art. 71, comma 2 del D. Lgs. 59/2010:

 |\_| essere stato iscritto nel Registro Esercenti il Commercio ( R.E.C. ) presso la Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A. ) di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con il n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l'attività di vendita al minuto o di somministrazione al pubblico di alimenti e/o bevande o alla sezione speciale per la gestione di Impresa Turistica R.I.T. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|\_| aver frequentato con esito positivo un corso professionale per somministrazione di alimenti e/o bevande istituito o riconosciuto dalla Regione Lazio o da altra Regione o dalle Province autonome di Trento e Bolzano oppure essere in possesso del diploma di Istituto secondario o universitario attinente l'attività: nome del corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Istituto riconosciuto da

Regione/Provincia autonoma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_oggetto del corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ periodo di svolgimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome dell'Istituto secondario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_diploma di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito nel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|\_| avere esercitato in proprio, per almeno due anni anche non continuativi negli ultimi cinque, l'attività di vendita al minuto o di somministrazione al pubblico di alimenti e/o bevande: tipo di attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. d'iscrizione Registro

Imprese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |\_| avere prestato la propria opera presso imprese esercenti la somministrazione al pubblico di alimenti e/o bevande, per almeno due anni anche non continuativi negli ultimi cinque nome impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ALLEGATO A***

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

***(Solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione)***

1. In caso di ditte individuali, i requisiti morali devono essere posseduti dal titolare.

2. Per ogni categoria di soggetto collettivo sono indicate le persone che devono essere in possesso dei requisiti morali, ai sensi del combinato disposto di cui all’art. 71 comma 5 del D.Lgs. 59/2010 e dell’art. 2 del D.P.R. n° 252/1998:

 - per la società in nome collettivo: tutti i soci;

- per la società in accomandita semplice e la società in accomandita per azioni: i soci accomandatari;

- per la società per azioni, la società a responsabilità limitata e le società cooperative: il legale rappresentante e tutti i membri del consiglio di amministrazione;

- per le società estere con sedi secondarie in Italia: coloro che le rappresentano stabilmente in Italia;

- per le associazioni, ecc.: i legali rappresentanti e i membri del consiglio di amministrazione;

- per i consorzi con attività esterna, le società consortili o i consorzi cooperativi: il legale rappresentante, i membri del consiglio di amministrazione e ciascuno dei consorziati che detenga una partecipazione superiore al 10%.

3. In caso di ditte individuali, società, associazioni od organismi collettivi in cui viene nominato un preposto per l’esercizio dell’attività, la dichiarazione deve essere sottoscritta anche dal preposto.

**Allegare fotocopia di valido documento d’identità**

|  |
| --- |
| **Il/La sottoscritto/a**  C.F. 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎  |
| Cognome | nome |
| luogo di nascita | provincia o stato estero di nascita | data di nascita |
| codice fiscale | cittadinanza | sesso **□ M □ F** |
| comune di residenza | provincia o stato estero di residenza | C.A.P. |
| via, viale, piazza,  | numero civico | Telefono |
| in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della società (indicare la carica posseduta) 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall’art.71, del Decreto Legislativo n. 59/2010  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 false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell’art. 75, del medesimo decreto.**data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Il/La sottoscritto/a**  C.F. 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎  |
| Cognome | nome |
| luogo di nascita | provincia o stato estero di nascita | data di nascita |
| codice fiscale | cittadinanza | sesso **□ M □ F** |
| comune di residenza | provincia o stato estero di residenza | C.A.P. |
| via, viale, piazza,  | numero civico | Telefono |
| in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della società (indicare la carica posseduta) 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall’art.71, del Decreto Legislativo n. 59/2010  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 false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell’art. 75, del medesimo decreto.**data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Il/La sottoscritto/a**  C.F. 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎  |
| Cognome | nome |
| luogo di nascita | provincia o stato estero di nascita | data di nascita |
| codice fiscale | cittadinanza | sesso **□ M □ F** |
| comune di residenza | provincia o stato estero di residenza | C.A.P. |
| via, viale, piazza,  | numero civico | Telefono |
| in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della società (indicare la carica posseduta) 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall’art.71, del Decreto Legislativo n. 59/2010  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 false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell’art. 75, del medesimo decreto.**data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Allegare:

Commercio non alimentare

1. Contratto di affitto/compravendita
2. Documento di riconoscimento del richiedente
3. Procura speciale e documento del delegato alla presentazione
4. Pagamento diritti SUAP (75 Euro)
5. Atto notarile relativo alla variazione rappresentata