

► COMPILARE IN TRIPLICE COPIA

*AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI CUNEO*

OGGETTO: Segnalazione certificata di inizio attività di somministrazione di alimenti e bevande negli esercizi pubblici posti nelle aree di servizio delle autostrade e all'interno di stazioni ferroviarie, aeroportuali e marittime (art. 3 c. 6 lettera c L. 287/91; art. 19 L. 241/90 come sostituito dall'art. 2 c. 10 L. 537/93)

Il sottoscritto _____

nato a _____ (Prov. di _____) il _____ Cittadinanza _____

residente a _____ (Prov. di _____) via _____

n. _____ CAP _____ Recapito Telefonico _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Riquadro da compilare in caso di presentazione da parte di società e simili

non in proprio, ma in qualità di _____

e, come tale, in rappresentanza di _____

con sede legale in _____

via _____ n. _____ CAP _____

telefono _____ Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

costituita in data _____ iscritta al n. _____

del Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____

P R E M E S S O

che intende effettuare la somministrazione di alimenti e bevande in un esercizio pubblico posto in:

area di servizio autostradale _____

stazione ferroviaria _____

C H I E D E

Il rilascio dell'autorizzazione sanitaria di cui all'art. 2 della L. n. 283/1962, per l'esercizio dell'attività di:

somministrazione produzione preparazione laboratorio di gastronomia

in Cuneo, Via _____ n. _____

con modello specifico previsto.

O V V E R O C O M U N I C A

la variazione dell'autorizzazione sanitaria già rilasciata in data _____ a _____
_____ precedente titolare dell'attività di somministrazione.

D I C H I A R A

di iniziare in data _____

che dalla data di rilascio dell'autorizzazione sanitaria inizierà _____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della L. 241/1990, come sostituito dall'art. 2, comma 10, della L. 537/1993, l'attività di somministrazione di cui all'art. 3 c. 6 lettera c) della L. 287/1991.

D I C H I A R A A L T R E S I ' SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e dall'art. 489 C.P.

- **che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto , di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 575 del 31/05/1965 e successive modificazioni;**
- **di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11 e 92 T.U.LL.P.S.;** *

di essere in possesso dei requisiti professionali previsti per l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande;

Riquadro da compilare in caso di presentazione da parte di società e simili

che la Società è in possesso dei requisiti professionali previsti nella persona del Sig. _____

che il sottoscritto / che il legale rappresentante / che il delegato alla somministrazione Sig. _____
nato il _____ a _____ è in possesso dei requisiti
Professionali previsti in rappresentanza della società _____

- che i locali hanno i requisiti di legge, sotto il profilo della destinazione d'uso urbanistico-edilizia, per l'esercizio dell'attività;
- che i locali sono regolarmente allacciati alla rete idrica e fognaria o (in caso di approvvigionamento privato) di essere in possesso del certificato di potabilità dell'acqua rilasciato dal Dipartimento di Prevenzione della Azienda Regionale ASL;
- che lo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi viene eseguito nel modo seguente: _____

- di avere la disponibilità del locale, sede dell'attività, a titolo di: proprietario affittuario
 altro (specificare a che titolo) _____;
- che la superficie dei locali adibiti a somministrazione è di mq. _____;
- che i locali dove viene effettuata la preparazione degli alimenti da somministrare non hanno subito alcune modifica rispetto alla gestione precedente (**solo nel caso in cui venga comunicata la variazione dell'autorizzazione sanitaria**);

qualora il dichiarante sia cittadino straniero:

- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

Allega alla presente:

- fotocopia del documento di identità dell'interessato, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da un terzo.
- denuncia di occupazione unità immobiliare per la Tassa Smaltimento Rifiuti;
- dichiarazione attestante l'inesistenza di cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art. 10 della L. 575 del 31.05.1965 e successive modificazioni da compilarsi a cura di:
 - altri componenti la Società nei casi in cui è prevista (S.n.c.:tutti i soci; S.a.s.: socio accomandatario; S.p.A. ed S.r.l.: rappresentante legale e membri del Consiglio di Amministrazione con poteri di firma);
 - delegato alla somministrazione di alimenti e bevande qualora si tratti di persona diversa dal dichiarante.

Ed inoltre, in caso di richiesta di nuova autorizzazione sanitaria:

- fotocopia del documento di identità dell'interessato, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da un terzo.
- planimetria dell'esercizio in scala 1:100 (1 originale più 2 copie), degli ambienti con indicata superficie, altezza, verifica separata dei rapporti aeranti ed illuminanti con l'indicazione delle destinazioni d'uso di ciascun locale facente parte dell'esercizio, della disposizione spaziale, degli impianti e delle destinazioni d'uso di ciascun locale facente parte dell'esercizio, della disposizione spaziale, degli impianti e delle attrezzature datata e firmata dal tecnico abilitato;
- relazione tecnico-descrittiva in triplice copia;

Cuneo, lì _____.

_____ FIRMA

Si informa, ai sensi del D.L.vo n. 196 del 03.06.2003, che i dati personali raccolti sono trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento e nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.

*

ART. 11 T.U.LL.P.S.

Salve le condizioni particolari stabilite dalla legge nei singoli casi le autorizzazioni di polizia debbono essere negate:

- 1) a chi ha riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo e non ha ottenuto la riabilitazione;
- 2) a chi sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza.

ART. 92 T.U.LL.P.S.

Oltre a quanto è previsto dall'art. 11, la licenza di esercizio pubblico e l'autorizzazione di cui all'art. 89 non possono essere date a chi sia stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.

Dichiarazione attestante l'inesistenza delle cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art. 10 della L. 575 del 31.05.1965 e successive modificazioni da compilarsi a cura di:

- altri componenti la società nei casi in cui è prevista (S.n.c.: tutti i soci; S.a.s.: socio accomandatario; S.p.A. ed S.r.l.: rappresentante legale e membri del Consiglio di Amministrazione con poteri di firma);
- delegato alla somministrazione di alimenti e bevande qualora si tratti di persona diversa dal dichiarante.

N.B. Fotocopia del documento di identità degli interessati deve essere allegata alla presente denuncia qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da un terzo.

Cognome _____ Nome _____ Sesso: M F
Nato il _____ a _____ (Prov. di _____) Stato _____
Cittadinanza _____ Residenza _____ (Prov. di _____)
Via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione" di cui all'art. 10 della L. 575 del 31.05.1965 (Antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 del C.P.

Cuneo, li _____.

_____ FIRMA

Cognome _____ Nome _____ Sesso: M F
Nato il _____ a _____ (Prov. di _____) Stato _____
Cittadinanza _____ Residenza _____ (Prov. di _____)
Via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione" di cui all'art. 10 della L. 575 del 31.05.1965 (Antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 del C.P.

Cuneo, li _____.

_____ FIRMA

Cognome _____ Nome _____ Sesso: M F
Nato il _____ a _____ (Prov. di _____) Stato _____
Cittadinanza _____ Residenza _____ (Prov. di _____)
Via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione" di cui all'art. 10 della L. 575 del 31.05.1965 (Antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 del C.P.

Cuneo, li _____.

_____ FIRMA

