

ATTIVITA' PER LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE
Segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) per Subingresso
(art. 49 Decreto legge n.78/2010, convertito nella Legge n. 122/2010)

Al Responsabile del Settore Commercio del
Comune di San Marco Argentano
Via Roma, 14
87018 SAN MARCO ARGENTANO

@@@

Ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 64 del decreto legislativo n. 59/2010 e 19 della legge n. 241/1990, come sostituito dall'articolo 49, comma 4/bis, della legge n. 122/2010, **il sottoscritto**

_____ nato a _____ (____) il _____ residente a _____
Via/Piazza/Contrada _____
Codice fiscale _____ Cittadinanza _____

↳ **DATI DEL RICHIEDENTE**

in qualità di TITOLARE della ditta individuale _____

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della società, associazione, organismo collettivo:

_____ con sede legale in _____

Via _____ n. _____

Indirizzo e-mail: _____

codice fiscale/partita iva _____

iscritto alla CCIAA di _____ al n. _____ dal _____.

↳ **PER I CITTADINI STRANIERI**

Il sottoscritto dichiara di essere titolare di permesso di soggiorno n. _____ rilasciato dalla
QUESTURA di _____ in data _____ valido fino al _____
per i seguenti motivi _____ che si allega in fotocopia.

↳ **DATI DELL'IMPRESA**

Iscrizione al n. _____ del Registro Imprese della CCIAA di _____

dal _____ Recapito telefonico _____ cell. _____ fax _____

Indirizzo e-mail: _____

codice fiscale /partita iva _____.

SUBINGRESSO

PREMESSO

che il sig. _____ Codice fiscale _____,
nato a _____ il _____, TITOLARE dell'autorizzazione
amministrativa n. _____, per l'attività di Pubblico Esercizio. Tipologia "____", rilasciata dal Comune
di San Marco Argentano in data _____ HA TRASFERITO a seguito di regolare atto di cessione di
azienda a titolo di (*compravendita, affitto, ecc.*): _____,
redatto, nella forma di atto pubblico/scrittura privata autenticata, dal Notaio _____ in
data _____ Repertorio n. _____ Raccolta n. _____, registrato in _____ in data
_____ A: _____, nato a _____ il _____ residente
in _____ alla via/contrada _____, n. ____
codice fiscale: _____, partita iva _____;
Tanto premesso, il sig. _____ come sopra generalizzato e
nella sua qualità di nuovo titolare dell'autorizzazione amministrativa n. _____ del _____

SEGNALA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della Legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni,
l'inizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande, **tipologia** "____" presso i locali siti a San
Marco Argentano in Via/Piazza/Contrada _____ n. ____.
Denominazione del Pubblico esercizio:

che nessuna modifica è intervenuta nella superficie dei locali che pertanto viene confermata in mq.
_____, di cui mq. _____ di superficie per la somministrazione di alimenti e bevande;
che sono state apportate le seguenti modifiche, come risulta dalla documentazione allegata alla presente
SCIA.

↳ Documenti allegati:

1. fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante;
2. fotocopia del certificato di agibilità dei locali con destinazione d'uso;
3. fotocopia planimetria locali;
4. relazione tecnica
5. _____;
6. _____.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE
(Articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Ai fini di cui sopra il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 19, comma 6 della legge n. 241/1990, a carico di chi dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di legge e consapevole, altresì, che l'art. 75 del D.P.R. 445/2000 (v. pag. 15), prevede che qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il dichiarante decade dai benefici conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, **il sottoscritto dichiara:**

1. in forza delle vigenti norme igienico-sanitarie, previste dal Regolamento CE 852/2004, e della Deliberazione della Giunta della Regione CALABRIA n. 523 del 30/07/2007, che in data _____ ha presentato notifica di registrazione all'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza, Distretto di _____;
2. di essere a conoscenza che, prima dell'effettivo inizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande, deve essere presentata notifica di registrazione all'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza, Distretto di _____;
3. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 commi 1, 2, 3 e 4 del Decreto legislativo n. 59/2010 e degli articoli 11 e 92 del R.D. n. 773/1931;
4. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge n. 575/1965".

Il sottoscritto dichiara, inoltre, per quanto riguarda il rispetto della normativa in materia di **inquinamento acustico**, disciplinato dalla legge n. 447/1995 e dal D.P.C.M. n. 215/1999,: *(contrassegnare una delle seguenti caselle, in relazione alla situazione esistente)*

- che l'attività riguarda esclusivamente l'attività di commercio e che nell'esercizio non sono presenti sorgenti sonore significative;
- che in data _____ è stata presentata al Comune la "previsione di impatto acustico" redatta da un tecnico abilitato.

Data _____

Firma _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE PER L'ACCERTAMENTO DEI
REQUISITI PROFESSIONALI (art. 71, 6° c., DECRETO LEGISLATIVO N. 59/2010)
(Articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)**

Ai fini di cui sopra il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 19, comma 6 della legge n. 241/1990, a carico di chi dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di legge e consapevole, altresì, che l'art. 75 del D.P.R. 445/2000 (v. pag. 15), prevede che qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il dichiarante decade dai benefici conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, **il sottoscritto dichiara:**

che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (*barrare la casella che interessa*):

- Avere 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:

Istituto _____ sede del corso _____
Oggetto del corso _____ anni _____

- Avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale:

Denominazione dell'impresa _____
sede _____ in qualità di (*specificare mansione*) _____
iscritto all'INPS dal _____ al _____

- essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:

Istituto _____ sede del corso _____
titolo di studio conseguito _____
anno di conclusione _____

- Di aver ottenuto l'iscrizione al Registro Esercenti del Commercio di cui alla Legge n. 426/1971 per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere "a" "b" e "c" dell'art. 12, comma 2 del Decreto ministeriale 4 agosto 1988, n. 375 (cfr. Risoluzione ministeriale n. 61559 del 31.05.2010) presso la CCIAA di _____ n.iscrizione _____ del _____.

Data _____

Firma _____