



Al Sindaco del Comune di

SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE

Denuncia ai sensi dell'art. 19 legge 241/90 di somministrazione di alimenti e bevande - art.48 della L.R. 28/05, annessa a circolo affiliato ad ente di carattere nazionale, le cui finalità assistenziali sono riconosciute dal Ministero dell'Interno.

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Cittadinanza _____, residente a _____

Via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Tel/cell. _____ e-mail _____ fax _____

In qualità di: Presidente e legale rappresentante del circolo privato:

denominato _____

ubicato in _____ Via/P.zza _____ n. _____

P.Iva _____,

COMUNICA

Ai sensi dell'art.19 della Legge n°241/90

di iniziare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande ai sensi dell'art.48 Lett.d) della Legge Regionale Toscana n.28 del 07/02/02005, a favore dei propri soci, nei locali del circolo sopraindicato.

Ai fini della denuncia il sottoscritto,

DICHIARA

Ai sensi dell'art.46 e 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art.75 e 76 dello stesso Testo Unico 445/2000:

1. Che il circolo è regolarmente costituito mediante Atto Costitutivo stipulato in data _____ presso _____ e registrato in data _____ presso _____
2. di avere rispettato le norme igienico-sanitarie in materia di igiene degli alimenti e bevande¹;
3. di avere la disponibilità dei locali a titolo di _____;
4. che i locali ove intende svolgere l'attività rispondono ai requisiti di destinazione d'uso e di agibilità previsti dalla normativa vigente (agibilità n. _____ del _____);
5. che il permesso d'uso, sopra citato, corrisponde agli ultimi provvedimenti comunali in materia edilizia (concessioni, autorizzazioni, d.i.a., condoni, sanatorie, ...) relativi a detto edificio, come di seguito indicato:

6. che i locali sono conformi ai requisiti di sorvegliabilità di cui al D.M. 564/92;
7. che il circolo risulta affiliato per l'anno _____ a _____
(Ente di carattere nazionale le cui finalità assistenziali sono riconosciute dal Ministero dell'Interno);
8. che il circolo annovera n. _____ soci;
9. di essere il Presidente pro-tempore del circolo suddetto, come da nomina avvenuta in data _____ da parte di _____.

Dichiara inoltre di essere esente da qualsiasi causa ostativa prevista negli artt. 11, 12, 92 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18 giugno 1931, n. 773 e negli artt. 1 e 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423, e cioè;

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/05/1965, n.575" (antimafia);
- di non aver riportato condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore ai tre anni per delitto non colposo e non ha ottenuto riabilitazione;
- di non essere sottoposto alla diffida o a misura di sicurezza personale e di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza;
- di non aver riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico ovvero per i delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e di godere di buona condotta;
- di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume, o contro la sanità pubblica o gioco d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni

¹ Prima dell'inizio della attività dovrà essere presentata Comunicazione ai sensi dell'art.6 del Regolamento CE N.852/2004

concernenti la prevenzione dell'alcolismo, o per infiltrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti;

- di aver adempiuto all'istruzione elementare dei propri figli,

ovvero:

- ☒ di essere celibe/nubile;
- ☒ di essere coniugato con/senza prole;
- ☒ di avere figli, che per la loro età, non sono tenuti ancora a frequentare la scuola

Allega:

- Atto costitutivo e statuto del circolo (copia non autenticata);
- Planimetria dei locali in scala 1:100 (riportante la superficie lorda e di somministrazione, nonché l'indicazione dei locali aperti e non aperti al pubblico);
- Copia fotostatica documento d'identità.

_____, lì _____

FIRMA

N.B. La firma apposta dal dichiarante non è soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art.3, comma 11, della Legge 127/97, come modificato dalla Legge 191/98, nei seguenti casi:

- 1. se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere l'atto;***
- 2. se il documento sia presentato unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore;***

Informativa ai sensi del D.L.vo 196/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Per attestazione di ricevimento, previa identificazione del sottoscrittore

_____, lì _____

IL DIPENDENTE ADDETTO A RICEVERE L'ATTO

destinazione d'uso	Tipo unità ³	Superfici Imponibili ⁴	Superfici Escluse	Superfici Miste	Riferimento Catastale (Foglio/Particella/Tipo particella ⁵ /Sub/Cat)
					____/____/____/____/____
					____/____/____/____/____
					____/____/____/____/____
					____/____/____/____/____
TOTALE MQ IMPONIBILI					

LA **CESSAZIONE** DEL POSSESSO O DELLA DETENZIONE DELL'IMMOBILE sito in:

via\piazza\c.so _____ num.civ. _____

Loc. _____ Comune _____ C.A.P. _____ Prov _____

Riferimento Catastale (Foglio/Particella/Tipo particella/Sub/Cat) ____/____/____/____/____

L'immobile è stato restituito\ceduto a (nome e cognome/denominazione/ragione sociale) _____

_____ indirizzo (via/p.zza/c.so) _____ n. _____

Comune _____ loc _____ cap _____ prov _____ tel _____

LA **VARIAZIONE** dei seguenti dati:

DELLA **SUPERFICIE** o **DESTINAZIONE D'USO** dell'immobile sito in

via\p.zza\c.so _____ num.civ. _____

Loc. _____ Città _____ C.A.P. _____ Prov _____

Riferimento Catastale (Foglio/Particella/Tipo particella/Sub/Cat) ____/____/____/____/____

Allegare copia planimetria e visura catastale

NUOVI DATI IMMOBILE				
destinazione d'uso	Superfici Imponibili	Superfici Escluse	Superfici Miste	Riferimento Catastale (Foglio/Particella/Tipo particella/Sub/Cat)
TOTALE MQ IMPONIBILI				

DELLA RAGIONE SOCIALE / DENOMINAZIONE

precedente ragione sociale / denominazione _____
(la nuova ragione sociale / denominazione va inserita all'inizio della domanda)

DELLA PARTITA IVA

precedente partita iva P.IVA

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

(la nuova partita iva va inserita all'inizio della domanda)

³ Indicare uno dei seguenti valori: F = fabbricati - T = terreni

⁴ Superfici Imponibili: ove si producono rifiuti urbani e/o assimilati

Superfici Escluse: ove si producono esclusivamente rifiuti speciali

Superfici Miste: ove si producono contestualmente rifiuti urbani e rifiuti speciali

⁵ Tipo particella: può assumere solo i valori F = fondaria - E = edificabile.

DI AVER DIRITTO ALLE SEGUENTI **RIDUZIONI** previste dal Regolamento Comunale TIA

QUADRO C COMPOST

- di praticare il compostaggio dei rifiuti organici mediante l'utilizzo di:
- biocomposter;
 - concimaia;
 - altro, _____.

QUADRO D DISTANZA CASSONETTO

- che il punto di conferimento più vicino dall'accesso alla strada pubblica dell'immobile sito in via/piazza _____, n. ____ int. ____ è posto a distanza superiore di ____ mt.

QUADRO S STAGIONALITA'

- che l'immobile sito in via/p.za _____, n. ____ int. ____ non è occupato per almeno ____ mesi consecutivi

QUADRO P PORTA A PORTA

- che l'abitazione sita in via/piazza _____, n. ____ int. ____ è servita dal Porta a porta.

QUADRO R RIFIUTI SPECIALI – RIFIUTI ASSIMILATI

- che sulla superficie indicata nella sezione superfici escluse si formano, per specifiche caratteristiche strutturali e per provenienza, esclusivamente rifiuti speciali non assimilati agli urbani, al cui smaltimento provvede a norma di legge e a proprie spese il produttore.
- che sulla superficie indicata nella sezione superfici miste avviene una contestuale produzione di rifiuti assimilati agli urbani e rifiuti speciali non assimilati agli urbani. Per lo smaltimento di questi ultimi provvede a norma di legge e a proprie spese il produttore.
- che sono stati avviati a recupero rifiuti assimilati per un quantitativo totale di Kg _____, per cui è riconosciuta una riduzione fino ad un massimo del ____ % della quota variabile della tariffa.

Al fine di essere ammesso a beneficiare delle riduzioni sopra richieste **allegare obbligatoriamente**, come previsto dal Regolamento Comunale:

- una breve relazione esplicativa dell'attività svolta;
- idonea documentazione (contratto) rilasciata da chi smaltisce i predetti rifiuti a prova del fatto che nelle superfici interessate si formano rifiuti speciali non assimilati a quelli urbani;
- denuncia MUD e/o formulari di identificazione del rifiuto riferiti all'anno per cui si chiede l'agevolazione.
- Una planimetria dettagliata.

ALLA LUCE DI QUANTO SOPRA DICHIARATO IL PREDETTO RICHIEDE DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI SPAZZAMENTO, RACCOLTA, TRASPORTO E SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI E/O ASSIMILATI.

INDIRIZZO AL QUALE SI VUOLE RICEVERE LA FATTURA

Presso _____
via/piazza _____ n. civico _____
Loc. _____ Cap _____ Comune _____ prov. _____

NOTE E COMMENTI

_____, li _____

IL DICHIARANTE¹

(in caso di spedizione si allegli
copia di valido documento d'identità)

¹ CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI **(DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE)** - INFORMATIVA EX D.LGS. n. 196/03

I dati personali dell'Utente sono raccolti e trattati da GEOFOR S.p.A. – Viale America 105, 56025 Gello, Pontedera (PI) - Titolare del trattamento, anche in forma automatizzata, per le seguenti finalità:

- esecuzione degli obblighi contrattuali, adempimenti di obblighi di legge, gestione amministrativa;

I dati personali dell'Utente potranno essere trattati da incaricati preposti alla gestione del contratto, dall'ufficio servizi, dall'amministrazione e potranno essere comunicati, oltre che ai soggetti cui la comunicazione è dovuta per obbligo di legge (pubblici uffici ed autorità), esclusivamente per fini del servizio anche ai seguenti soggetti:

- istituti bancari, tipografie, istituti di recupero credito, ecc.

Si potranno esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.LGS. n. 196/03 (accesso, correzione, ecc).

Responsabile del trattamento è GEOFOR S.p.A. presso il quale, all'indirizzo di cui sopra, è possibile richiedere l'elenco completo ed aggiornato dei soggetti che trattano tali dati.

CONSENSO **SI** **NO** **Data,** _____ **Firma UTENTE** _____

In mancanza del consenso al trattamento dei dati non sarà possibile prendere in carico la presente domanda

