



Al Sig. Sindaco del Comune di

SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE

Circolo Privato - Comunicazione di subingresso nella gestione dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande DPR 235/2001

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:

o **Titolare dell'impresa individuale denominata:**

P IVA (se già iscritto) _____

con sede nel comune di _____ Provincia _____

Via, piazza etc. _____ n° _____ C.A.P. _____

Tel. _____

N° di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

o **Legale rappresentante della società:**

C.F. _____ P IVA (se diversa da C.F.) _____

Denominazione o ragione sociale _____

Con sede nel comune di _____ Provincia _____

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

Tel. _____ fax _____

N° di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

COMUNICA

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. n. 58 e n. 59 della LRT n. 9/95 e all'art. n. 2, comma 4, del D.P.R. 235/2001, il subingresso nella gestione dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande riservata ai soci del circolo denominato _____ ubicato in _____ nei locali siti in Via/Piazza _____ n. _____, per l'attività di (specificare tipologia):

_____,
con una superficie complessiva di somministrazione di mq _____, in quanto subentrato al suddetto circolo, munito di autorizzazione n. _____ del _____ (se in possesso) e/o DIA del _____, a seguito di:

o atto di gestione dell'esercizio a far data dal _____ / _____ / _____
giorno mese anno

Ai fini della comunicazione il sottoscritto,

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il rilascio di dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, comporta l'applicazione di sanzioni penali, nonché la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. cit.;

q Subingresso per atto tra vivi

q Atto di _____ stipulato o redatto in data _____
(notaio _____ repertorio n° _____) registrato a _____ il _____

Dichiara inoltre

- Ø di essere in possesso dei REQUISITI DI ONORABILITA' di cui all'art. 13, 1° e 2° comma della L.R. n. 28/05; (in caso di società vedi allegato A)
- Ø di essere in possesso dei REQUISITI PROFESSIONALI di cui art. 14 L.R. n. 28/05 come da tabella sotto indicata:

Solo per le imprese individuali

- 1 di essere stato iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____
con il n. _____ per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande e/o alla sezione speciale del medesimo registro per la gestione di impresa turistica
- 2 di aver frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
nome dell'Istituto _____ sede _____
oggetto del corso _____ anno di conclusione _____
- 3 di essere in possesso di Diploma di istituto di istruzione secondaria di secondo grado o di laurea aventi un indirizzo attinente alle materie dell'alimentazione o della somministrazione:
nome dell'Istituto _____ sede _____
anno di conclusione _____
- 4 di aver esercitato in proprio l'attività di somministrazione di alimenti e bevande
tipo di attività _____ dal _____ al _____
n. iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____
- 5 di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore della somministrazione di alimenti e bevande
nome impresa _____ sede impresa _____
nome impresa _____ sede impresa _____
- 5.1 quale dipendente qualificato addetto alla somministrazione, alla preparazione o all'Amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
- 5.2 quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
- 5.3 quale socio lavoratore di cooperativa, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

Solo per le società

- 6 Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

L' inizio dell'attività è previsto dalla data: ¹

- ☒ di presentazione della presente dichiarazione;
- ☒ dalla data del _____;
- ☒ dalla data che sarà successivamente comunicata ² (utilizzare il modello predisposto)

Dichiara altresì

- Ø di avere la disponibilità dei locali ;
- Ø di avere rispettato, relativamente al locale dell'esercizio:
 - ☒ i regolamenti locali di Polizia Urbana
 - ☒ i regolamenti edilizi
 - ☒ le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso (COMPILARE MODELLO ALLEGATO)
 - ☒ le norme in materia igienico-sanitaria;
- Ø che i locali sono conformi a quanto previsto dall'art.153 del Regolamento di esecuzione del T.U.L.P.S. e dal D.M. del 17.12.92, n. 564 (Regolamento concernente i criteri di sorvegliabilità dei locali adibiti a somministrazione).
- Ø che la società, legalmente rappresentata dal richiedente, è regolarmente costituita, ai sensi della vigente normativa, con atto costitutivo stipulato presso _____ in data _____ e registrato presso _____ in data _____;
- Ø (in caso di cittadino extracomunitario): di essere in possesso di permesso di soggiorno per _____ n° _____, rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____.

Allega:

- q atto costitutivo della società/associazione/ente (Copia non autenticata);
- q copia dell'atto di trasferimento in gestione dell'attività ovvero certificazione notarile;
- q Copia attestazione requisito professionale;
- q Copia del permesso di soggiorno (nel caso di cittadini extracomunitari);
- q Planimetria dei locali (scala 1:100) con indicazione: a) superficie lorda e di somministrazione; b) locali aperti e chiusi al pubblico; c) destinazione d'uso degli stessi.
- q _____;

_____, lì _____

FIRMA

N.B. La firma apposta dal dichiarante non è soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art. 38, comma 3 del Testo Unico n. 445/2000, 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.*

Il sottoscritto dichiara infine di essere informato che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e rilascia il proprio consenso, ai sensi e per gli effetti del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196, al trattamento da parte dell'Amministrazione ricevente, anche con strumenti informatici, dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione e nella documentazione allegata, nonché sulla loro diffusione mediante le forme di pubblicazione di legge e mediante comunicazione, anche per il successivo trattamento, ad altri enti o amministrazioni competenti a ricevere e fornire informazioni in relazione alla presente richiesta.

Per attestazione di ricevimento, previa identificazione del sottoscrittore

_____, lì _____

IL DIPENDENTE ADDETTO A RICEVERE L' ATTO

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

² A norma dell'art. 107 comma 51 lett.b) della L.R. n. 28/05 l'attività dovrà essere comunque iniziata entro 180 giorni dalla data di ricevimento della presente denuncia di inizio di attività.

AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI DI ONORABILITA'

D.P.R. n. 252/1998 art. 2 comma 3

A firma di tutti i soggetti che hanno potere di rappresentanza

Cognome	
Nome	
C.F.	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Provincia	
Stato	
Residenza	

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. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 13 della L.R. n. 28/2005 così come modificata dalla LRT n. 34/07.

Data, _____

_____ (firma)

da sottoscrivere il presenza del dipendente addetto ovvero allegare copia del documento di riconoscimento

AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI DI ONORABILITA'

D.P.R. n. 252/1998 art. 2 comma 3

A firma di tutti i soggetti che hanno potere di rappresentanza

Cognome	
Nome	
C.F.	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Provincia	
Stato	
Residenza	

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. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 13 della L.R. n. 28/2005 così come modificata dalla LRT n. 34/07.

Data, _____

_____ (firma)

da sottoscrivere il presenza del dipendente addetto ovvero allegare copia del documento di riconoscimento

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO
(solo in caso di società esercente attività di somministrazione alimenti e bevande)

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc _____

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' _____

DELEGATO ALLA SOMMINISTRAZIONE DALLA SOCIETA' _____

DICHIARA

1 di essere stato iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____

con il n. _____ per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande e/o alla sezione speciale del medesimo registro per la gestione di impresa turistica

2 di aver frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande

nome dell'Istituto _____ sede _____

oggetto del corso _____ anno di conclusione _____

3 di essere in possesso di Diploma di istituto di istruzione secondaria di secondo grado o di laurea aventi un indirizzo attinente alle materie dell'alimentazione o della somministrazione:

nome dell'Istituto _____ sede _____

anno di conclusione _____

4 di aver esercitato in proprio l'attività di somministrazione di alimenti e bevande

tipo di attività _____ dal _____ al _____

n. iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A _____

5 di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

nome impresa _____ sede impresa _____

nome impresa _____ sede impresa _____

5.1 quale dipendente qualificato addetto alla somministrazione, alla preparazione o all'Amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

5.2 quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

5.3 quale socio lavoratore di cooperativa, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

DATA _____

FIRMA _____

Allegare copia documento d'identità

CONFORMITÀ URBANISTICO-EDILIZIA

Il sottoscritto _____⁽³⁾, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*),

DICHIARA

Ø che l'attività per la quale è stata inoltrata la presente pratica è qualificabile come _____⁽⁴⁾,

Ø che la destinazione d'uso dei locali in cui intende svolgere l'attività, ai sensi dell'art. 59 della L.R. 3 gennaio 2005, n. 1, è la seguente : _____⁽⁵⁾, ed è conforme al progetto di cui la Pratica Edilizia n. _____⁽⁶⁾;

Ø che l'unità immobiliare in cui intende svolgere l'attività è individuata al Catasto dei Fabbricati del Comune di Pontedera al foglio _____, mappale _____, subalterno, _____, categoria _____;

Ø che la planimetria dei locali, allegata in copia, corrisponde all'ultimo progetto agli atti dell'Amministrazione Comunale⁽⁷⁾;

Ø che sono/non sono⁽⁸⁾ state apportate modifiche di cui l'art. 83, comma 12, della L.R. 3 gennaio 2005, n. 1 in data _____⁽⁹⁾;

Ø che l'unità immobiliare è stata dichiarata agibile in data _____⁽¹⁰⁾;

Ø che per l'unità immobiliare, ai sensi della legge 9 gennaio 1989, n. 13, è richiesto e garantito il requisito di _____⁽¹¹⁾;

Ø che per il tipo di attività è necessario/non è necessario⁽⁶⁾ reperire idonei spazi di parcheggio di cui il D.Lgs 31 marzo 1998, n. 114 (*allegare planimetria con individuazione delle aree di parcheggio*);

Ø altro⁽¹²⁾ _____

....., lì

firma del Proprietario

firma del Tecnico

⁽³⁾ Nome e cognome del proprietario;

⁽⁴⁾ Indicare la tipologia dell'attività (industriale, artigianale, commercio all'ingrosso, commercio al dettaglio, direzionale etc.);

⁽⁵⁾ Indicare la destinazione d'uso urbanistica dei locali, (residenziale, industriale/artigianale, commerciale, turistico/ricettiva, direzionale, commerciale all'ingrosso), risultante dall'ultimo progetto agli atti dell'Amministrazione Comunale; ovvero da atti in possesso della Pubblica Amministrazione, ovvero in mancanza della posizione catastale, quale risulta alla data di adozione del Regolamento Urbanistico (19 aprile 2005);

⁽⁶⁾ Indicare numero ed anno di riferimento del progetto edilizio;

⁽⁷⁾ Allegare copia del lay-out, oppure, per locali da adibire ad attività di vendita, planimetria con indicazione delle superfici di vendita netta e lorda;

⁽⁸⁾ Cancellare la voce che non interessa;

⁽⁹⁾ Indicare la data di presentazione della variante finale;

⁽¹⁰⁾ Indicare la data di presentazione/rilascio della agibilità, oppure specificare che trattasi di immobile realizzato anteriormente al 1934;

⁽¹¹⁾ Specificare se trattasi di adattabilità/accessibilità/visitabilità come previsto dagli artt. 3 e 5 del D.M.LL.PP. 236/89;

⁽¹²⁾ Spazio a disposizione per altre eventuali dichiarazioni e/o specificazioni.

**ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE
SUBINGRESSO**

Istruzioni per l'interessato

Modello per comunicare il subingresso (detto anche subentro o volturazione) in una attività di somministrazione di alimenti e bevande
Questo modello deve essere inoltrato all'ufficio competente (ufficio commercio o SUAP). Verificare su internet o telefonicamente i recapiti dell'ufficio competente.
Il modello viene sottoscritto dall'interessato. La consegna può essere fatta anche da altri soggetti, con le modalità sotto indicate:
<ol style="list-style-type: none">1) consegna a mano all'ufficio competente (la data di presentazione è quella della consegna)2) consegna a mano all'ufficio protocollo dell'ente competente (la data di presentazione è quella della consegna)3) inoltro postale tramite raccomandata a/r (la data di presentazione è quella di ricezione da parte dell'ente)4) altro mezzo idoneo di trasmissione (consultare l'ufficio competente)
La comunicazione va presentata: <ol style="list-style-type: none">1) entro 60 giorni dalla data dell'atto di trasferimento della gestione o della titolarità dell'esercizio;2) entro un anno dalla morte del titolare
La comunicazione, se consegnata a mano, deve essere presentata in duplice esemplare di cui uno viene restituito timbrato con la data di presentazione
Per l'avvio dell'attività occorre presentare apposita modulistica relativa alla comunicazione ai sensi dell'art. 6 del regolamento (CE) n. 852/2004.

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 alleggi
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

