

Esente da bollo

**Al Comune di Ariano Irpino
Sportello Unico Attività Produttive**

OGGETTO: Segnalazione certificata di inizio attività per somministrazione di alimenti e bevande diretta esclusivamente a soci di circoli privati

Il sottoscrittonato a.....
il residente a
Cap. Via..... n. tel.
Codice Fiscale

SEGNALA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 Legge n. 241/90 come modificato dall'art. 49, comma 4 bis, Legge n° 122/2010, dell'art. 2 del D.P.R. 4.4.2001, n. 235, della legge 25.8.1991, n. 287, dell'art. 86 del T.U.L.P.S., D.lgs. 59/2010 e s.m.i. e circolare Ministero Sviluppo Economico n° 3656 del 12/09/2012, Legge 131/2012, circolare Ministero Interno n° 557/PAS/U7021836/12000.A(4)2(2) del 14 dicembre 2012

l'inizio all'attività di somministrazione di alimenti e bevande:

(barrare la voce che interessa) non alcoliche alcoliche* a favore degli associati del circolo nei locali siti in vian..... ove sono svolte le attività istituzionali del circolo privato denominato

***N.B. Se trattasi di somministrazione di bevande alcoliche la presente SCIA deve essere inoltrata alla Questura tramite il SUAP**

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle implicazioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7.8.1990 n.241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi dell' art. 3 del D.P.R. 300/92 e degli artt.46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- di essere il legale rappresentante del circolo/associazione suindicato
- di avere la disponibilità dei locali di cui all'indirizzo suindicato con superficie di mq..... destinati all'attività di somministrazione oggetto della presente denuncia
- che i locali, ove è esercitata la somministrazione, sono conformi alle norme e prescrizioni in materia edilizia, igienico-sanitaria e ai criteri di sicurezza e sorvegliabilità stabiliti dal Ministero dell'interno
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71 del D.Lgs. 59/2010 e s.m.i.
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011
- che l'eventuale svolgimento di giochi leciti e/o l'installazione di apparecchi automatici o semiautomatici di trattenimento nel circolo non avverranno negli stessi locali utilizzati per la somministrazione, bensì in locali diversi o, al massimo, comunicanti e saranno, altresì, circoscritti ai soli soci
- che il locale è munito di autorizzazione sanitaria n° del
- di aver presentato modulo per la registrazione sanitaria dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande ai sensi del Regolamento CE n. 852/2004 all'Ufficio Protocollo in data.....
- che il locale è munito di certificato di agibilità con destinazione d'uso commerciale n° del
- di aver presentato denuncia di occupazione dei locali ai fini T.A.R.S.U. (Tassa smaltimento rifiuti) all'Ufficio Protocollo in data

Riguardo agli obblighi di cui all'art.12 del TULPS (istruzione dei figli) dichiara

- di ottemperare di aver ottemperato di non essere soggetto

COMUNICO

(IN CASO DI AFFIDAMENTO IN GESTIONE A TERZI)

che l'attività di somministrazione è affidata in gestione al Sig.....
nato ail residente ain
via n....., che sottoscrive la dichiarazione seguente

DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO	
Cognome _____	Nome _____
Data di nascita ___/___/___	Cittadinanza _____ Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____	
Residenza: Provincia _____ Comune _____	
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____	
<input type="checkbox"/> DESIGNATO PREPOSTO dalla società/ditta individuale _____ giusto atto di nomina (indicare gli estremi) (1) _____	
DICHIARA:	
1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2, del d.lgs. n. 59/2010 e s.m.i.;	
2. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11, 12, 92 e 131 del R.D. n. 773/1931 e s.m.i.;	
3. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. 159/2011;	
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'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990.	
<ul style="list-style-type: none">• Si allega documento identità	
Data _____	FIRMA _____
Nota 1 La nomina puo' risultare da (barrare la casella di riferimento)	
<input type="checkbox"/> Atto di nomina registrato all'Agenzia delle Entrate	
<input type="checkbox"/> Procura	
<input type="checkbox"/> Visura camerale con annotazione della nomina	
<input type="checkbox"/> Dichiarazione sostitutiva di atto notorio	

Alla presente allega:

- planimetria dei locali, in scala adeguata, e relazione tecnica, indicante la ripartizione tecnico funzionale degli spazi comprese le vie di entrata e di uscita, la conformità in materia di impatto acustico e sorvegliabilità del locale, sottoscritte da tecnico abilitato
- copia autorizzazione sanitaria del locale oppure estremi identificativi (*numero e data di rilascio*) oppure asseverazione redatta da tecnico abilitato attestante l'idoneità del locale sotto il profilo igienico-sanitario, corredata di elaborati tecnici
- copia Mod. DIA per la notifica ai fini della registrazione sanitaria c/o ASL ai sensi del Regolamento CE 852/2004 (*Modulo prelevabile dal sito www.comunediariano.it*) presentata all'Ufficio Protocollo oppure indicazione della data di presentazione
- copia semplice, non autenticata, dell'atto costitutivo/statuto
- copia del certificato di agibilità con destinazione d'uso commerciale oppure estremi identificativi (*numero e data di rilascio*) oppure asseverazione redatta da tecnico abilitato attestante l'idoneità del locale sotto il profilo dell'agibilità e destinazione d'uso, corredata di elaborati tecnici
- fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)
- Elenco dei soci

- Copia Denuncia T.A.R.S.U. (*tassa smaltimento rifiuti*) oppure indicazione della data di presentazione
- ricevuta di versamento di **€ 30,00** (*non dovuto se trattasi di cessazione attività*) da effettuare mediante bollettino di **c/c postale n° 13094834** intestato a **Tesoreria Comunale** indicando la causale "**Diritti SUAP**"
- altro (*specificare*) _____

Informativa Codice in materia di protezione dei dati personali (privacy)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. n.196/2003

data

FIRMA DEL GESTORE, per accettazione

FIRMA DEL DENUNCIANTE

.....

.....

