

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_  
SPORTELLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE

(aggiornato 25.01.2013)

*PRIVACY: Nel compilare questo modello Le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del Suo consenso. Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.*

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ  
RELATIVA A SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE  
TEMPORANEA**

Ai sensi dell'art. 10 della LR 38/2006 così come modificato dall'art. 11 della L.R. 13/2011 e dell'art. 19 della Legge 241/90 come modificato dalla Legge 122/2010

**QUADRO 1**

<b>Il/La sottoscritto/a</b>	
cognome	
nome	
luogo di nascita	
provincia o stato estero di nascita	
data di nascita	
codice fiscale	
cittadinanza	
sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza	
provincia o stato estero di residenza	
C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.	
numero civico	
Recapito telefonico	
Indirizzo e mail	
Recapito fax	
Recapito telefonico portatile	
(per il cittadino non comunitario)	cittadinanza
	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°
	data di rilascio
	rilasciato da
	motivo del soggiorno
	valido fino al
	rinnovato il (o estremi raccomandati)

<b>in qualità di</b>	<input type="checkbox"/> <b>Organizzatore della manifestazione denominata</b>
denominazione / ragione sociale	
codice fiscale	
partita IVA	
sede nel comune di	
provincia o stato estero	
C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.	
numero civico	
Recapito telefonico	
Indirizzo e mail	
Recapito fax	
Recapito telefonico portatile	
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di
	numero Registro Imprese
	numero REA

**Trasmette la seguente  
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DI ATTIVITÀ**

**relativa a un esercizio TEMPORANEO DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE per la  
logia di cui alla S.C.I.A. SANITARIA allegata**

con riferimento alle fattispecie sopra indicate, 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 c legge 7.8.1990 n.241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi dell' art. 3 del D.P.R. 300/ degli artt.46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000

**DICHIARA che i locali (se utilizzati) ove si svolge l'attività temporanea sono di proprietà di**

cognome e nome o denominazione sociale

codice fiscale

partita IVA

**E di averne disponibilità a titolo di :**

**DICHIARA che l'attività è a carattere**

temporaneo

dal

al

La segnalazione si giustifica per il seguente motivo:

Fiera

Festa

Manifestazione

Descrizione:

**DICHIARA**

**inoltre che nella Società, gli amministratori che di seguito rendono l'autocertificazione sono:**

(Indicare gli altri componenti l'organo di amministrazione nei casi di S.p.A., S.r.l. Indicare tutti i soci nei casi di S.n.c. e i soci accomandatari nei casi di S.a.s.. In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.)

cognome e nome

Qualifica societaria

## QUADRO 2

### FATTISPECIE - ESERCIZIO TEMPORANEO SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

**DICHIARA che l'attività si svolgerà in:**

COMUNE.

via, viale, piazza, ecc.

numero/i civico/i

dati  
catastrali

categoria

classe

sezione

foglio

particella

subalterno

**La manifestazione è finalizzata alla promozione e sviluppo del territorio**

**INOLTRE SI ALLEGANO I SEGUENTI ELABORATI TECNICI  
per consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione**

ATTESTAZIONI

Relazione contenente gli elementi di inquadramento dell'iniziativa (accompagnata da eventuali tavole grafiche)

ASSEVERAZIONI

Nessuna

ALTRO OBBLIGATORIO

Copia di un documento di identità in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono

Copia del menù

Notifica igiene degli alimenti ai sensi CE 852/04 e DGR n. 21-1278 del 23/12/2010

Attestazione pagamento Diritti di Registrazione Asl (nei casi e per l'importo previsti dalla relativa modulistica)

(in caso di società) Allegato A - Dichiarazioni di altre persone (indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998)

ALTRO FACOLTATIVO \*

Copia casellario giudiziale di tutti coloro che sottoscrivono

\* In assenza di allegati sarà effettuata una verifica d'ufficio

Certificato antimafia di tutti coloro che sottoscrivono

Copia atto di proprietà dei locali (ove esistente)

Copia contratto di locazione (ove esistente)

## QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

### Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie

#### II/ La sottoscritto/a dichiara

- |   |                                 |   |
|---|---------------------------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/>        | di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010 <sup>(1)</sup>   |
| 2 | <input type="checkbox"/>        | che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 5 (antimafia)                                  |
| 3 | <input type="checkbox"/>        | di ottemperare agli obblighi di cui all'art. 12 del TULPS (istruzione dei figli)  |
| 4 | <input type="checkbox"/>        | di aver ottemperato agli obblighi di cui all'art. 12 del TULPS (istruzione dei figli)   |
| 5 | <input type="checkbox"/>        | di non essere soggetto agli obblighi di cui all'art. 12 del TULPS (istruzione dei figli)  |
| 6 | <input type="checkbox"/>        | di garantire la piena conformità a tutte le normative di riferimento, comprese quelle in materia di igiene e sanità, urbanistica ed edilizia e prevenzione incendi                  |
| 7 | <input type="checkbox"/>        | relativamente agli adempimenti igienico-sanitari (obbligatorio nel caso di vendita di alimenti):  |
|   | <input type="checkbox"/>        | di presentare contestualmente Notifica sanitaria (ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE n. 852/2004 – DGR n. 21-1278 del 23/12/2010)   |
|   | oppure <input type="checkbox"/> | di avere presentato Notifica sanitaria (ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE n. 852/2004 – DGR n. 21-1278 del 23/12/2010)   |
|   |                                 | (indicare estremi presentazione)  |
| 8 | <input type="checkbox"/>        | di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d.lgs. 114/98) |

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
  - b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre applicata, in concreto, una pena superiore al minimo editale;
  - c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
  - d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale degli alimenti previsti da leggi speciali;
  - f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1975, ovvero a misure di sicurezza non detentive;
2. Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, u per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolic stanza stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, per infrazioni alle norme sui giochi.
3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), c), d), e) e f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.
4. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze incidere sulla revoca della sospensione.
5. In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di cui al comma 1 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da getti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252

### SOTTOSCRIZIONE

II/ La sottoscritto/a 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. D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Autorizzo il Comune ad inoltrare tutte le comunicazioni del caso al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata

@ PEC

Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante

**QUADRO 3**

**DICHIARA altresì che la persona in possesso dei requisiti professionali (solo se necessario) è:**

Il titolare o legale rappresentante indicato alla pagina 1 (passare direttamente ad indicare il requisito)

Altro soggetto sotto generalizzato specificamente delegato all'attività di somministrazione (compilare la parte anagrafica)

cognome		nome		
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita	
codice fiscale		cittadinanza	secco <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.	
Via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono	
(per il cittadino non comunitario) il/la sottoscritto/a <b>dichiara</b>	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)

**a tal fine DICHIARA**

- 1  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010
- 2  che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965 575 e s.m.i. (antimafia)
- 3  che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 del D. Lgs. 59/2010):
- 3.1  aver frequentato con **esito positivo un corso professionale** per il commercio, la preparazione o la somministrazione di alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle provincie autonome di Trento e di Bolzano:  
denominazione dell'istituto \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_
- 3.2  aver **prestato la propria opera, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso prese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:**  
nome impresa \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
nome impresa \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
 quale **dipendente qualificato** addetto alla **vendita**, o all'**amministrazione** o alla **preparazione degli alimenti**, comprovata dall'iscrizione all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 quale **socio lavoratore**, comprovata dall'iscrizione all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 quale **coadiutore familiare**, se trattasi di coniuge o parente o affine entro il 3° grado dell'imprenditore, comprovata dall'iscrizione all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 quale **associato in partecipazione** comprovata dall'iscrizione all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- 3.4  di essere in possesso di un **Diploma di scuola secondaria superiore o di Laurea**, anche triennale, o di altra scuola a indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:  
Titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso Istituto /Facoltà \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_
- 3.5  di aver **esercitato in proprio per almeno 2 anni, anche se non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di vendita nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande,**  
tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
n. iscrizione Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ n. R.E.A \_\_\_\_\_
- 3.6  di essere stato iscritto al **Registro Esercenti il Commercio (REC)** presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_ per l'attività di **somministrazione** di alimenti e bevande, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti.

Il/La sottoscritto/a 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. Testo Unico n. 445/2000. Allega fotocopia di valido documento d'identità.

**Firma della persona in possesso dei requisiti professionali**

**Allegato A****Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del n. 252/1998 (solo per le società)****Il/La sottoscritto/a**

cognome					nome				
luogo di nascita					provincia o stato estero di nascita			data di nascita	
codice fiscale					cittadinanza			sesso	
comune di residenza					provincia o stato estero di residenza			C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.					numero civico		telefono		
<b>(per il cittadino non comunitario)</b>		cittadinanza			permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°			data di rilascio	
<b>il/la sottoscritto/a dichiara</b>		rilasciato da		motivo del soggiorno		valido fino al		rinnovato il (o estremi raccomandato)	

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s.r. mafia)

*Il/La sottoscritto/a 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. 445/2000.*

**Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

**Firma del Socio Amministratore**

**Il/La sottoscritto/a**

cognome					nome				
luogo di nascita					provincia o stato estero di nascita			data di nascita	
codice fiscale					cittadinanza			sesso	
comune di residenza					provincia o stato estero di residenza			C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.					numero civico		telefono		
<b>(per il cittadino non comunitario)</b>		cittadinanza			permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°			data di rilascio	
<b>il/la sottoscritto/a dichiara</b>		rilasciato da		motivo del soggiorno		valido fino al		rinnovato il (o estremi raccomandato)	

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s.m.i. mafia)

*Il/La sottoscritto/a 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. 445/2000.*

**Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

**Firma del Socio Amministratore**

**Allegato B****TECNICI, CONSULENTI O ALTRI SOGGETTI DELEGATI**

Nel presente quadro non è necessario riportare tutti i tecnici o i consulenti incaricati dall'interessato, quanto i nominativi dei soli eventuali soggetti delegati alla gestione della pratica. I soggetti sotto indicati sono legittimati a presentare la pratica al SUAP e ad acquisire informazioni nel merito della stessa, così come da procura allegata. Non potranno essere fornite informazioni sulla pratica a soggetti non espressamente delegati.

cognome		nome	
qualifica	Iscritto all'albo della Provincia di	Numero di Iscrizione	
denominazione dello Studio			
codice fiscale		Partita IVA	
con sede nel comune di		provincia	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono fisso
telefono fax.	telefono cellulare	Casella di posta elettronica certificata	

cognome		nome	
qualifica	Iscritto all'albo della Provincia di	Numero di Iscrizione	
denominazione dello Studio			
codice fiscale		Partita IVA	
con sede nel comune di		provincia	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono fisso
telefono fax.	telefono cellulare	Casella di posta elettronica certificata	

cognome		nome	
qualifica	Iscritto all'albo della Provincia di	Numero di Iscrizione	
denominazione dello Studio			
codice fiscale		Partita IVA	
con sede nel comune di		provincia	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono fisso
telefono fax.	telefono cellulare	Casella di posta elettronica certificata	

cognome		nome	
qualifica	Iscritto all'albo della Provincia di	Numero di Iscrizione	
denominazione dello Studio			
codice fiscale		Partita IVA	
con sede nel comune di		provincia	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono fisso
telefono fax.	telefono cellulare	Casella di posta elettronica certificata	

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 30-06-2003 n. 196  
(CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)**

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

Finalità del trattamento dei dati:

Il trattamento è diretto all'espletamento da parte del comune di funzioni istituzionali in virtù di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti.

Modalità del trattamento:

a) è realizzato attraverso operazioni o complessi di operazioni, effettuati anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, la comunicazione e la diffusione di dati indicate dall'articolo 4 del D. Lgs. n.196/2003;

b) è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal titolo V del D. Lgs. n.196/2003, nei limiti dei sistemi di sicurezza e logistica e della strumentazione elettronica ed informatica in dotazione e uso al servizio comunale competente;

c) è svolto da personale con rapporto di lavoro o collaborazione con il comune.

Conferimento dei dati:

è necessario come onere per l'interessato che voglia ottenere un determinato provvedimento/servizio.

Rifiuto di conferire i dati:

l'eventuale rifiuto di conferire, da parte dell'interessato, i dati contenuti nella modulistica comporta l'impossibilità di evadere la pratica od ottenere l'effetto previsto dalla legge e/o dai regolamenti.

Comunicazione dei dati:

i dati acquisiti sono fatti oggetto di comunicazione o di diffusione, anche per via telematica, ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento di funzioni istituzionali, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o dai regolamenti. Resta peraltro fermo quanto previsto dall'art.59 del D. Lgs. n.196/2003 sull'accesso ai documenti amministrativi contenenti dati personali come disciplinato dalla L.241/90 anche per quanto concerne i dati sensibili e giudiziari.

Diritti dell'interessato:

l'articolo 7 del D. Lgs. n.196/2003 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra i quali, in particolare, quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti informatici e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, o, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati. I diritti in oggetto possono essere rivolti a:

Titolare e responsabili del trattamento:

titolare del trattamento dei dati è il Comune di \_\_\_\_\_

Responsabile del trattamento dei dati è \_\_\_\_\_