

decadenza e di sospensione previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 (antimafia)

Trasmette segnalazione certificata di inizio attività per

- sezione a - apertura nuovo esercizio
- sezione b - ampliamento/riduzione di superficie
- Trasferimento sede
- Sezione c - Sub ingresso
- Cessazione attività a partire dal _____
- Rivendita di quotidiani e riviste, punto vendita esclusivo
- Rivendita di quotidiani e riviste, punto vendita non esclusivo

Sezione A- APERTURA NUOVO ESERCIZIO

Con sede nel Comune di _____ Provincia _____

In via/p.zza _____ n° _____ C.A.P. _____

Tel. _____

N° d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

Settore di vendita

- Alimentare
- Non alimentare

Tablette speciali riservate ai titolari di

- Rivendita di generi di monopolio
- Farmacie
- Impianti carburanti

Con superficie totale di vendita dell'esercizio pari a _____
Superficie complessiva dell'esercizio (compresa quella adibita ad altri usi) _____

- Inserita in un centro commerciale denominato _____

SEZIONE B - VARIAZIONE DELL'ESERCIZIO

Con sede nel Comune di _____ Provincia _____

In via/p.zza _____ n° _____ C.A.P. _____

Tel. _____

N° d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

Settore di vendita

- Alimentare
- Non alimentare

Subirà le variazioni di cui

- B1 Trasferimento di sede dell'esercizio
- B2 Ampliamento o riduzione della superficie di vendita
- B3 Variazione dei settori merceologici

B1-L'esercizio indicato nella sezione B verrà trasferito

Tel. _____

Motivo del subentro

- cessione d'azienda
- affitto d'azienda
- donazione d'azienda
- fusione
- fallimento
- altro, specificare _____

come da atto del Notaio che

- si allega
- rogito n° _____ del _____

a seguito del subentro la superficie di somministrazione

- rimarrà inalterata
- verrà aumentata e/o diminuita di _____, quindi la superficie complessiva sarà pari a _____, la superficie destinata ad altri usi (magazzini, depositi, servizi) sarà pari a _____

Qualora si tratti di una rivendita di quotidiani e riviste, punto vendita esclusivo,

Il sottoscritto _____ dichiara:

- la parità di trattamento delle testate, nell'ambito di tipologia di prodotto editoriale prescelto;
- che l'attività di vendita di quotidiani e periodici è prevalente rispetto alla restante attività commerciale.

Qualora si tratti di una rivendita di giornali e riviste, punto vendita non esclusivo

il sottoscritto _____ dichiara di rispettare:

- la parità di trattamento delle testate, nell'ambito di tipologia di prodotto editoriale prescelto;
- che l'attività di vendita di quotidiani e periodici è complementare all'attività principale e non è fisicamente disgiunta dalle stesse;
- il prezzo di vendita;
- l'applicazione delle stesse condizioni economiche e di modalità di vendita utilizzate dai punti vendita esclusivi;
- la messa a disposizione di un apposito spazio espositivo.

Il Sottoscritto _____, dichiara che sono stati compilati

- quadro autocertificazione**
- allegato a**
- allegato b**
- copia documento di riconoscimento**
- planimetria del locale**
- certificato di agibilità**

Luogo e data

Firma

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____ Via _____
n. _____ codice fiscale _____ tel. _____
cell _____ in qualità di titolare della ditta/legale rappresentante della
società _____ con sede in _____
Via _____ codice fiscale/partita iva _____

Dichiara, ai sensi del DPR 445/2000,

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, del Decreto Legislativo n. 59 del 26/03/2010, così come riportato all'allegato C al presente modello
 - che nei propri confronti non sussistono le cause ostative previste dagli articoli 11 e 131 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. n. 773/31 (1);
 - che nei propri confronti e nei confronti della società sopra indicata non sussistono le cause di divieto, di decadenza e di sospensione previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 (antimafia)
 - di aver rispettato
 - i regolamenti locali di polizia urbana
 - i regolamenti locali di polizia annonaria ed igienico-sanitaria*(obbligatorio nel caso di settore alimentare)*
 - in particolare, circa il rispetto della normativa igienico sanitaria, è stata presentata D.I.A. sanitaria in data contestualmente all'inoltro della presente al S.U.A.P.
 - i regolamenti edilizi; in particolare in particolare si dichiara che in relazione a detto locale:
 - è stato rilasciato dal Comune di Montecastrilli certificato di abitabilità/agibilità/autorizzazione all'uso n. _____ del _____;
 - è stato presentato al Comune di Montecastrilli, prot. _____ del _____ il cosiddetto "Modello DAG" (dichiarazione sostitutiva di agibilità) relativo al locale di esercizio e ciò in quanto ricorre uno dei casi previsti dall'art. 29, comma 3, L.R. 18/02/2004, n. 1;
 - che la variazione d'uso ai fini commerciali è stata effettuata in data e quindi in un periodo in cui non era obbligatorio acquisire titolo abilitativo edilizio in base alla normativa urbanistica all'epoca vigente;
 - la surriportata unità immobiliare è realizzata nell'assoluto rispetto di ogni vigente normativa in materia ed in particolare di quelle inerenti la sicurezza, l'impiantistica e l'igienicità.
 - le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso
- di essere a conoscenza che, ai fini della commercializzazione, restano salve le disposizioni concernenti la vendita di determinati prodotti previste da leggi speciali (art. 26, comma 3, del D.Lgs. 114/1998)

Luogo e data

Firma

Requisito professionale (per le imprese individuali)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____ Via _____
n. _____ codice fiscale _____ tel. _____
cell _____ in qualità di titolare della ditta/legale rappresentante della
società _____ con sede in _____
Via _____ codice fiscale/partita iva _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

- che nei propri confronti non sussistono le cause ostative previste dagli articoli 11 e 131 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. n. 773/31 (1);
- che nei propri confronti e nei confronti della società sopra indicata non sussistono le cause di divieto, di decadenza e di sospensione previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 (antimafia)
- di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, nel corso della quale sono state previste materie attinenti al commercio, alla somministrazione o alla preparazione degli alimenti.
denominazione dell'istituto; _____
di aver prestato la propria opera, per almeno 2 anni, anche non consecutivi, 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, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 - collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 - socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 - in proprio (parere Min. Sv. Economico n. 53422/2010) dal _____ al _____denominazione impresa _____ sede _____
- Di essere iscritto al REC al n° _____ in data _____
- di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle provincie autonome di Trento e Bolzano
denominazione dell'istituto _____
sede _____
anno di conclusione _____ oggetto del corso _____
- di aver rispettato le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso;
- che il locale è conforme ai requisiti in materia di sorvegli abilità di cui al D.M. 564/92;
- di aver inoltrato la DIA sanitaria;

DATA _____

firma _____

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____ Via _____
n. _____ codice fiscale _____ tel. _____
cell _____ in qualità di titolare della ditta/ legale rappresentante della
società _____ con sede in _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

- che nei propri confronti non sussistono le cause ostative previste dagli articoli 11 e 131 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. n. 773/31 (1);
- che nei propri confronti e nei confronti della società sopra indicata non sussistono le cause di divieto, di decadenza e di sospensione previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 (antimafia)
- di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, nel corso della quale sono state previste materie attinenti al commercio, alla somministrazione o alla preparazione degli alimenti.
denominazione dell'istituto; _____
di aver prestato la propria opera, per almeno 2 anni, anche non consecutivi, 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, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 - collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 - socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 - in proprio (parere Min. Sv. Economico n. 53422/2010) dal _____ al _____denominazione impresa _____ sede _____
- Di essere iscritto al REC al n° _____ in data _____
- di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle provincie autonome di Trento e Bolzano
denominazione dell'istituto _____
sede _____
anno di conclusione _____ oggetto del corso _____
- di aver rispettato le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso;
- che il locale è conforme ai requisiti in materia di sorvegli abilità di cui al D.M. 564/92;
- di aver inoltrato la DIA sanitaria;
- che i requisiti professionali sono posseduti dal sig. _____ nato a _____ il _____ residente a _____ di cui si allega la dichiarazione

Luogo e data

Firma

DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____ Via _____
n. _____ codice fiscale _____ tel. _____
cell _____ in qualità di
- titolare della ditta/ legale rappresentante della
società _____ con sede in _____
-preposto

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

- che nei propri confronti non sussistono le cause ostative previste dagli articoli 11 e 131 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. n. 773/31 (1);
- che nei propri confronti e nei confronti della società sopra indicata non sussistono le cause di divieto, di decadenza e di sospensione previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 (antimafia)
- di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, nel corso della quale sono state previste materie attinenti al commercio, alla somministrazione o alla preparazione degli alimenti.
denominazione dell'istituto; _____
di aver prestato la propria opera, per almeno 2 anni, anche non consecutivi, 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, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 - collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 - socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 - in proprio (parere Min. Sv. Economico n. 53422/2010) dal _____ al _____denominazione impresa _____ sede _____
- Di essere iscritto al REC al n° _____ in data _____
- di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle provincie autonome di Trento e Bolzano
denominazione dell'istituto _____
sede _____
anno di conclusione _____ oggetto del corso _____

Luogo e data _____

Firma _____

2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/00 e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, in caso di dichiarazioni false.

FIRMA

Data

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____ Via _____
n. _____ codice fiscale _____ tel. _____
cell _____ in qualità di titolare della ditta/ legale rappresentante della
società _____ con sede in _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

prende atto

che, ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di dati personali (D.lgs. 196/2003), il trattamento dei dati personali forniti nella presente richiesta di autorizzazione é finalizzato unicamente all'attività istruttoria pertinente alla richiesta medesima ed avverrà presso il Comune di Montecastrilli - titolare del trattamento - con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

I dati potranno essere comunicati agli incaricati del trattamento presso l'Ufficio Polizia Amministrativa.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'istruttoria del procedimento e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di concludere il procedimento.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato Codice ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Comune di Montecastrilli - Ufficio Commercio e Polizia Amministrativa

FIRMA
