

Marca da bollo
da 14,62

Al Signor Sindaco del Comune di Vignate

Oggetto: Domanda di autorizzazione: artt.14,15,22 L.R. 30/03.

...l.... sottoscritt...
nato il a Cittadinanza
residente in Via Cap
codice Fiscale.....Telefono.....

riquadro da compilare in caso di presentazione da parte di società e simili

non in proprio, ma in qualità di e,
come tale, in rappresentanza della
con sede legale in
Via n. CAP
Telefono Codice Fiscale
costituita in data iscritta al n.
del Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di

CHIEDE

- ai sensi degli artt. 14, 15, 22 della Legge Regionale 24 dicembre 2003 n. 30 il rilascio dell'autorizzazione a titolo di:

subingresso nell'attività di somministrazione sita in Vian.....
di cui autorizzazione c.e./n.in mio possesso, già di proprietà di
.....Tipologia/e a seguito di atto stipulato in datadi:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> compravendita dell'azienda | <input type="checkbox"/> cessione di quote |
| <input type="checkbox"/> affittanza d'azienda | <input type="checkbox"/> risoluzione affittanza o c/v |
| <input type="checkbox"/> cambio amministratore | <input type="checkbox"/> cambio ragione sociale |
| <input type="checkbox"/> donazione | <input type="checkbox"/> trasformazione |
| <input type="checkbox"/> duplicato | <input type="checkbox"/> altro (specificare) |
| <input type="checkbox"/> gestione all'interno dell'associazione/circolo denominata/o: | |

.....

D I C H I A R A

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge (art. 76 D.P.R. N. 445 del 28.12.2000) in caso di false dichiarazioni o di false attestazioni, la veridicità dei dati già menzionati e di quelli sotto indicati:

di avere:

a) la disponibilità dei locali siti in Via
mq. destinati **ad uso commerciale**/somministrazione a titolo di:

proprietà affitto comodato altro (precisare).....

gli stessi rispettano le vigenti norme, disposizioni, prescrizioni, autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica, di prevenzione incendi, di sicurezza, di inquinamento acustico, di destinazione d'uso dei locali e degli edifici, nonché i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria e igienico sanitaria ed i criteri di sorvegliabilità stabiliti dal Ministero dell'Interno ai sensi del D. M. 564/92.

b) I requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di somministrazione:

posseduti dal sottoscritto posseduti tramite delegato alla somministrazione
Signor/a

N

ato/a ail(Delega da allegare)

• ai sensi L. R. 30/03 art. 6 comma 1 lettera "a":

Laurea in: medicina e veterinaria - farmacia - scienze dell'alimentazione biologia - agraria - chimica - breve o specialistica attinente alla trasformazione dei prodotti alimentari.....

Diploma di: scuola alberghiera - perito agrario -

Corso professionale con esito positivo (Istituito sulla base delle delibere regionali di riferimento).

Titolo (*laurea, diploma, corso*) conseguito in data presso

.....sede

di Via

• ai sensi della L. R. 30/03 art. 6 comma 1 lettera "b":

di aver superato davanti ad apposita commissione costituita presso la C.C.I.A.A. di, un **esame di idoneità** all'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande in data n.

- ai sensi della L. R. 30/03 art. 6 comma 1 lettera "c":

iscrizione al R.E.C. - gruppo "S":

n. del

C.C.I.A.A. di

In qualità di: persona fisica delegato

c) I requisiti morali per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande ai sensi dell'art. 5 L. R. 30/03.

Non sussistono nei propri confronti e, se legale rappresentante, anche della società che rappresenta, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 e successive modifiche (antimafia).

Gli amministratori, i componenti del consiglio di amministrazione, i restanti soci, sono:

cognome/nome	data nascita	luogo nascita	nazionalità	carica

di essere a conoscenza che **tutti i soggetti indicati** dall'art. 5 L. R. 30/03 **possiedono i relativi requisiti morali** nonché quelli previsti dall'art. 2 D.P.R. 252/98, a tal proposito allega autocertificazione (vedi modello pag. 4) di ognuno con relativo documento di riconoscimento.

luogo, data

.....
(firma per esteso del dichiarante)*

(*) la data e la firma sono obbligatorie pena la nullità della domanda.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dati). Il conferimento dei dati sopra riportati è obbligatorio in base alle disposizioni di legge menzionate. Tali dati sono necessari per il procedimento per il quale sono richiesti e la loro omissione e/o inesattezza anche parziale comporta l'improcedibilità dell'istanza e ove previsto la totale inefficacia di qualunque effetto autorizzativo.

INDISPENSABILE ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI:

- fotocopia integrale di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia conforme all'originale del Permesso Soggiorno in corso di validità (solo per i cittadini stranieri) (**);
- dichiarazioni relative al possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 L.R. 30/2003 e art. 2 D.P.R. 252/98, amministratori, consorziati, gli accomandatari con allegati i rispettivi documenti di riconoscimento in corso di validità;

(**) Ai sensi degli artt. 19/47 del D.P.R. N. 445 del 28.12.2000 l'interessato può autocertificare la validità del documento (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà) dichiarando sullo stesso: "La presente copia è conforme all'originale in mio possesso rilasciata dalla P.A. competente". La dichiarazione DEVE essere *datata, sottoscritta ed integrata dalla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.*

E' fatta salva la possibilità di richiedere ulteriore documentazione, ove questa risulti necessaria, ai fini del procedimento amministrativo.

MODELLO DI DICHIARAZIONE: Autocertificazione del singolo soggetto.

Dichiarazione relativa al possesso dei requisiti morali così come previsto dall'art. 5 della Legge Regionale n. 30/2003 e D.P.R. 252/98.

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____/ Cittadinanza _____ Sesso: M F
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____
Carica ricoperta _____

DICHIARA

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge (art. 76 D.P.R. N. 445 del 28.12.2000) in caso di false dichiarazioni o di false attestazioni, la veridicità dei dati già menzionati e di quelli sotto indicati:

- **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” e successive modificazioni (antimafia);**
- **di avere i requisiti morali per l’esercizio dell’attività di somministrazione di alimenti e bevande.**

data

.....

(firma per esteso del dichiarante)*

Allegare fotocopia integrale di un documento di riconoscimento in corso di validità.

(*) la data e la firma sono obbligatorie pena la nullità della comunicazione.

Informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dati). Il conferimento dei dati sopra riportati è obbligatorio in base alle disposizioni di legge menzionate. Tali dati sono necessari per il procedimento per il quale sono richiesti e la loro omissione e/o inesattezza anche parziale comporta l'improcedibilità dell'istanza e ove previsto la totale inefficacia di qualunque effetto autorizzativi.