

**SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE PRESSO CIRCOLI PRIVATI
DICHIARAZIONE DI INIZIO DI ATTIVITA'**

(in carta semplice)

**AL COMUNE DI PASSIGNANO S/T
AREA SVILUPPO ECONOMICO E
SOCIALE /UFFICIO COMMERCIO**

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ Sesso M F

Data di nascita: ____/____/____/ cittadinanza _____

Luogo di nascita: Comune _____ Provincia _____ Stato _____

Residenza: Comune _____ Provincia _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

in qualità di Presidente pro-tempore dell'Associazione denominata _____

C.F. _____, affiliata a _____

con sede in Via _____ n. _____ C.A.P. _____

n. telefono _____

DICHIARA l'inizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande di tipo

Ristorazione

Bar

Bar senza alcolici

riservata esclusivamente ai soci della suddetta Associazione

all'interno dei locali sede dell'associazione.

DICHIARA altresì ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 Codice Penale:

- **di essere in possesso dei requisiti soggettivi morali** previsti dalla legislazione vigente per l'esercizio dell'attività in oggetto;
- che i locali ove si somministrano alimenti e bevande sono conformi alle norme e prescrizioni in materia edilizia ed igienico-sanitaria, sono ubicati all'interno della sede del Circolo e non hanno accesso diretto da strade, piazze o altri luoghi pubblici e che comunque non sono visibili dall'esterno;
- che i locali adibiti alla somministrazione hanno una superficie di mq. _____;
- che i locali adibiti alla somministrazione sono muniti di autorizzazione sanitaria rilasciata in data _____ o d.i.a. sanitaria del _____;
- di non aver apposto, all'esterno della struttura, insegne, targhe o altre indicazioni che pubblicizzino l'attività di somministrazione esercitata all'interno;

- che l'Associazione si trova nelle condizioni previste dall'art. 111, commi 3, 4-bis e 4-quinquies, del testo unico delle imposte sui redditi;
- che l'attività di somministrazione di alimenti e bevande è riservata esclusivamente ai soci del Circolo;
- di essere rappresentato nella gestione dai soci:

1) Cognome _____ Nome _____
 C.F. _____ Sesso M F
 Data di nascita: ____/____/____/ _____ cittadinanza _____
 Luogo di nascita: Comune _____ Provincia _____ Stato _____
 Residenza: Comune _____ Provincia _____
 Via _____ n. _____ C.A.P. _____

2) Cognome _____ Nome _____
 C.F. _____ Sesso M F
 Data di nascita: ____/____/____/ _____ cittadinanza _____
 Luogo di nascita: Comune _____ Provincia _____ Stato _____
 Residenza: Comune _____ Provincia _____
 Via _____ n. _____ C.A.P. _____

QUALORA L'ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE SIA AFFIDATA IN GESTIONE A TERZI:

- che la gestione dell'attività di somministrazione è affidata a:

Cognome _____ Nome _____
 C.F. _____ Sesso M F
 Data di nascita: ____/____/____/ _____ cittadinanza _____
 Luogo di nascita: Comune _____ Provincia _____ Stato _____
 Residenza: Comune _____ Provincia _____
 Via _____ n. _____ C.A.P. _____

in possesso dei seguenti **requisiti professionali soggettivi** per l'esercizio dell'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande (barrare la relativa casella):

- iscrizione al registro esercenti il commercio tenuto dalla Camera di Commercio di _____ al numero _____ in data _____;
- diploma di scuola alberghiera o altra scuola a specifico indirizzo professionale conseguito presso _____ in data _____;
- attestato di frequenza con esito positivo di corso professionale riconosciuto dalla Regione _____ effettuato presso _____ in data _____;
- superamento dell'esame di idoneità per l'esercizio dell'attività di somministrazione alimenti e bevande presso la C.C.I.A.A. di _____ in data _____;
- servizio prestato per il periodo _____ (almeno due anni nel corso degli ultimi cinque) presso la ditta _____ con sede in _____ esercente attività di somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di:
 dipendente qualificato con la qualifica di _____
 coadiutore familiare socio prestatore d'opera

Il sottoscritto **DICHIARA altresì di essere a conoscenza**, ai sensi dell'art. 19 della legge n. 241/1990, come sostituito dall'art. 3 del D.L. n. 35/2005 convertito in legge n. 80/2005, che:

- l'attività di somministrazione oggetto della presente dichiarazione **può essere iniziata decorsi trenta giorni** dalla data di presentazione della stessa, **previa contestuale comunicazione al Comune;**

- l'accertamento della carenza di requisiti legittimanti comporta l'adozione da parte della pubblica amministrazione di provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e di rimozione dei suoi effetti secondo quanto previsto dall'art. 19, comma 3 della legge n. 241/1990 e successive modificazioni.

ALLEGA alla presente:

- Copia dell'**atto costitutivo** dell'Associazione e dello **statuto** (atto pubblico o scrittura privata autenticata o registrata)
- Copia **attestato di affiliazione** ad Ente riconosciuto
- **Autocertificazione antimafia** del Presidente, degli eventuali rappresentanti di gestione e del rappresentante di gestione esterno
- Fotocopia **documento di riconoscimento** valido del Presidente, degli eventuali rappresentanti di gestione e del rappresentante di gestione esterno
- Estremi o Copia **permesso di soggiorno** (per cittadini extracomunitari)

CHIEDE di **inviare** eventuali **comunicazioni** al seguente indirizzo _____
Tel. _____

FIRMA PRESIDENTE _____

FIRMA GESTORI per accettazione _____

FIRMA EVENTUALE GESTORE ESTERNO _____

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritto 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 in sede di dichiarazione di inizio attività è finalizzato unicamente all'attività controllo pertinente alla dichiarazione ed avverrà presso il Comune di Passignano s/T – 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 Commercio. Oltre agli stessi, ne potrà venire a conoscenza la Responsabile dell'Area Sviluppo Economico e Sociale, quale responsabile del loro trattamento.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per il riscontro della denuncia di inizio attività e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di iniziare l'attività denunciata.

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 Passignano sul Trasimeno – Responsabile Area Sviluppo Economico e Sociale.

Data _____ Firma _____