

Posto riservato al
PROTOCOLLO GENERALE

AL COMUNE DI _____

Attività di:

Somministrazione di alimenti e bevande (art. 9 della L.R. 29/2007)

Il/la sottoscritto/a:

Cognome: _____ Nome: _____

C.F. _____  _____

Nato a: Comune _____ Prov. _____ Stato: _____

Data di nascita: _____ Cittadinanza _____ Sesso: M. - F.

Residenza: Comune _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ cap. _____

Titolare dell' omonima impresa individuale (denominazione): _____

_____ C.F. _____

Legale rappresentante della Società (denominazione e ragione sociale): _____

_____ C.F. _____

con sede legale nel Comune di: _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ cap. _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 19 della legge 241/90 e succ. modifiche

Che intende iniziare l'attività di SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE ai sensi dell'art. 9 della Legge R. Veneto n. 29 del 21/09/07

nei locali siti in Via _____ n. _____ cap. _____

all'interno _____

Sezione 1**NUOVA APERTURA**

- Al domicilio del consumatore con centro di cottura ubicato a _____
in Via _____ n. _____
- Negli esercizi situati all'interno delle aree di servizio delle autostrade e delle stazioni dei mezzi di trasporto pubblico;
- Negli esercizi in cui la somministrazione di alimenti e bevande è effettuata congiuntamente ad attività prevalente di intrattenimento e svago, in sale da ballo, sale da gioco, locali notturni, stabilimenti balneari sportivi ed esercizi similari. La superficie di somministrazione non deve essere superiore a ¼ della superficie complessiva a disposizione e la somministrazione è riservata a chi usufruisce dell'attività di intrattenimento e svago;
- Nelle mense aziendali;
- Da amministrazioni, enti o imprese pubbliche in via diretta a favore dei propri dipendenti;
- Negli esercizi posti all'interno degli impianti stradali di carburanti nei limiti fissati dalla vigente normativa regionale di settore;
- In scuole, ospedali, in case di riposo, in comunità religiose, in stabilimenti militari, delle forze di polizia e del corpo nazionale dei vigili del fuoco, in strutture di accoglienza per immigrati o rifugiati;
- All'interno dei mezzi di trasporto pubblico;
- Nei laboratori di ristorazione degli istituti professionali alberghieri che realizzano esercitazioni speciali, aperte al pubblico, con finalità prettamente formative per gli allievi che vi partecipano, dirette a valorizzare la cucina e i prodotti tipici veneti;
- Negli esercizi polifunzionali di cui all'art. 24 della L.R. Veneto 13 agosto 2004 n.15.

COMUNICA**Sezione 2****SUBINGRESSO**

Alla Ditta/Società: _____
a seguito del trasferimento della gestione o titolarità (per atto tra vivi o a causa di morte)
nell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande corrente a _____
Via _____ n. _____
a seguito di :

- CESSIONE D'AZIENDA
- AFFITTO D'AZIENDA
- REINTESTAZIONE PER SCADENZA TERMINI DEL CONTRATTO DI AFFITTO D'AZIENDA
- SUCCESSIONE EREDITARIA A SEGUITO DECESSO IN DATA _____
- ALTRO (specificare) _____

= = = = =

L'attività:

- VIENE SOSPESA:** dal _____ al _____
 - poiché il richiedente non è in possesso del requisito professionale
 - per altre cause

Sezione 3	AMPLIAMENTO/RIDUZIONE
Della superficie di somministrazione di alimenti e bevande nell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande sito in Via _____ n. _____	
<input type="checkbox"/> AREA INTERNA – superficie da ampliare/ridurre da Mq <input style="width: 50px;" type="text"/> a Mq <input style="width: 50px;" type="text"/>	
<input type="checkbox"/> AREA ESTERNA – superficie da ampliare/ridurre da Mq <input style="width: 50px;" type="text"/> a Mq <input style="width: 50px;" type="text"/>	

Sezione 4 VARIAZIONE SOCIETARIA E DEL PROCURATORE/PREPOSTO
A seguito della sotto indicata modifica intervenuta in seno alla Società _____ _____ titolare dell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande sito a _____ in Via _____ n. _____
<input type="checkbox"/> Cessione di quote come risulta dall'atto del _____
<input type="checkbox"/> Variazione della sede legale da Via _____ città _____ a Via _____ città _____
<input type="checkbox"/> Cambio legale rappresentante dal Sig. _____ al Sig. _____
<input type="checkbox"/> Cambio del procuratore all'esercizio attività di somministrazione dal Sig. _____ al Sig. _____
<input type="checkbox"/> Cambio del preposto alla somministrazione di alimenti e bevande dal Sig. _____ al Sig. _____

COMUNICA, inoltre

L'ORARIO DI APERTURA	(Sezioni 1, 2)
-----------------------------	----------------

ORARIO INVERNALE dal ____ al ____ dalle ore alle ore dalle ore alle ore	ORARIO ESTIVO dal ____ al ____ dalle ore alle ore dalle ore alle ore																																																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>LUNEDI</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>MARTEDI</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>MERCOLEDI</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>GIOVEDÌ</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>VENERDÌ</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>SABATO</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>DOMENICA</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	LUNEDI					MARTEDI					MERCOLEDI					GIOVEDÌ					VENERDÌ					SABATO					DOMENICA					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>LUNEDI</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>MARTEDI</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>MERCOLEDI</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>GIOVEDÌ</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>VENERDÌ</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>SABATO</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>DOMENICA</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	LUNEDI					MARTEDI					MERCOLEDI					GIOVEDÌ					VENERDÌ					SABATO					DOMENICA				
LUNEDI																																																																							
MARTEDI																																																																							
MERCOLEDI																																																																							
GIOVEDÌ																																																																							
VENERDÌ																																																																							
SABATO																																																																							
DOMENICA																																																																							
LUNEDI																																																																							
MARTEDI																																																																							
MERCOLEDI																																																																							
GIOVEDÌ																																																																							
VENERDÌ																																																																							
SABATO																																																																							
DOMENICA																																																																							

Il sottoscritto 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, inoltre

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) e successive modifiche ad ottenere o

mantenere l'autorizzazione alla SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti della società stessa e degli altri soggetti indicati all'art. 5 del D.Leg. 8 agosto 1994 n. 490;

- di essere in possesso dei requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di somministrazione così come previsti dalla L.R. 29/2007, come da certificazione allegata (Mod. CERTIFICAZIONE PROFESSIONALE);
- che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____, nominato procuratore all'esercizio dell'attività di somministrazione (come da allegati);
- Di esercitare direttamente di non esercitare direttamente l'attività indicata in oggetto e di nominare ai sensi dell'art. 4 comma 8 L.R.V. n. 29/07 PREPOSTO in possesso dei requisiti morali e professionali: Il Sig. _____ (vedasi allegato);
- di essere iscritto nel Registro delle Imprese dal _____ presso la C.C.I.A.A. di _____;
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi, previsti dagli art. 11 e 92 del T.U.L.P.S. n. 773/31 e dall'art. 4 della L.R. Veneto n. 29/07;
- che i locali sede dell'esercizio corrispondono ai criteri di sorvegliabilità previsti dal D.M. 17/12/92 n. 564;
- che i locali sede dell'esercizio situati nell'immobile di Via _____ rispondono alle vigenti norme in materia Urbanistico/Edilizia nonché di destinazione d'uso e sono agibili come risulta dal certificato di abitabilità/agibilità rilasciato il _____ al Sig. _____;
- Che la superficie destinata alla somministrazione è di Mq. _____;
- Che la superficie destinata all'intrattenimento o svago è di Mq. _____ e la superficie destinata alla somministrazione è di Mq. _____ (1/4 della superficie complessiva dell'intrattenimento);
- Di essere in possesso della licenza ai sensi dell'art. 80 del TULPS N. 773/31 per i locali di pubblico spettacolo;
- Di essere in possesso della licenza ai sensi dell'art. 68 del TULPS per pubblici trattenimenti e svaghi;
- In caso di subingresso, che non è stata apportata alcuna modifica ai locali ed alle attrezzature rispetto a quanto precedentemente autorizzato;
- Di essere in possesso del permesso di soggiorno per stranieri rilasciato il _____ dalla Questura di _____ motivo _____ in corso di validità fino al _____;
- di aver presentato ai competenti servizi dell'Az. ULSS in data _____ la D.I.A. per la "registrazione" ai fini igienico sanitari (in caso di subingresso, la comunicazione per l'aggiornamento della "registrazione").

L'ATTIVITA' OGGETTO DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE PUO' ESSERE INIZIATA DECORSI 30 GIORNI DALLA DATA DI PRESENTAZIONE E COMUNQUE NON PRIMA DEL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE SANITARIA.
CONTESTUALMENTE ALL'INIZIO DELL'ATTIVITA' L'INTERESSATO NE DA' COMUNICAZIONE ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE SULL'APPOSITO MODULO ALLEGATO ALLA PRESENTE.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- copia dell'atto comprovante l'effettivo trasferimento dell'esercizio, registrato in forma pubblica o per scrittura privata ai sensi dell'art. 6 legge 310/93, ovvero dichiarazione del notaio dell'avvenuto trasferimento dalla quale risulta indicata la data degli effetti giuridici (subingresso) o dichiarazione di successione.
- copia contratto (locazione, comodato o altro) a disciplina del godimento dei locali sede dell'esercizio registrato a norma di legge e/o copia dell'atto di proprietà o copia lettera inviata con raccomandata A.R. al proprietario dei locali nei casi di subingresso.
- n. 2 planimetrie e sezione dei locali aggiornate e corrispondenti ai vani, in scala 1:100 o 1:50, datate e firmate da un architetto, ingegnere o geometra con l'indicazione della destinazione di

ciascun vano, della superficie, della cubatura e altezza e lay-out dell'attrezzature presenti (non necessarie in caso di subingresso al seguito del quale non siano apportate modifiche ai locali).

- copia, debitamente protocollata dalla competente Az. U.L.SS. ai sensi della DGR 3710/2007, della D.I.A. per la "registrazione" ai fini igienico sanitari (in caso di subingresso, della comunicazione per l'aggiornamento della "registrazione").
- copia documentazione attestante il possesso del requisito professionale per la somministrazione di alimenti e bevande.
- copia atto di procura ai sensi dell'art. 2209 c.c.
- copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità qualora la firma non venga apposta in presenza del dipendente addetto (art. 38 D.P.R. 445/2000).

Data _____

Firma

N.B. firma da apporre in presenza dell'impiegato a meno che non si allegli COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE AI SENSI DELL'ART. 38 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445.

Si informa che ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. n. 196/2003 il trattamento dei dati personali è effettuato dal Comune anche in forma automatizzata. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il mancato conferimento non permette l'espletamento dell'istruttoria. I dati oggetto di comunicazione è di diffusione nei limiti previsti dall'art. 19, comma 2 e 3 del D. lgs n. 196/2003. Gli interessati godono dei diritti previsti dall'art. 7 del citato D. lgs n. 196/2003.

◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇

RISERVATO ALL'UFFICIO:

Identificato ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445: estremi del documento di identità _____

DATA _____

L' impiegato

**DICHIARAZIONE DEI REQUISITI PROFESSIONALI PER L'ESERCIZIO
DELL'ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**

Il/la sottoscritto/a: _____

nato a _____ Cittadinanza _____ data di nascita _____

Residente a _____ in Via _____

C.F. _____ Tel. _____ ;

in qualità di: **titolare** **legale rappresentante** **procuratore**

della Ditta: _____ C.F. _____

nei locali siti a _____ in Via _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445;

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti professionali per la somministrazione di alimenti e bevande (comprovato dalla documentazione allegata in copia) ottenuti con:
 - Iscrizione nel Registro degli esercenti il commercio (REC) per la somministrazione di alimenti e bevande;
 - Diploma di scuola alberghiera a specifico indirizzo professionale o /altro titolo _____
 - Superamento corso riconosciuto da Regione _____ in data _____ titolo del corso _____
 - Diploma di un istituto secondario o universitario attinente l'attività;
 - Superamento esame di idoneità alla somministrazione sostenuto presso la CCIAA dopo l'1/1/2001;
- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 TULPS. e dall'art 4 LR Ven. 29/07;
- 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) e successive modifiche.

Firma

N.B. firma da apporre in presenza dell'impiegato a meno che non si allegli COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE AI SENSI DELL'ART. 38 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445.

N.B. vedi dichiarazione del preposto sul retro

(*) **QUALORA LA DITTA SIA TITOLARE DI PIÙ ESERCIZI DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE DEVE NOMINARE PER OGNUNO DI ESSI AI SENSI DELL'ART. 4 COMMA 8 L.R.V. N. 29/07 UN PREPOSTO IN POSSESSO DEI REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI.**

N.B. IL PROCURATORE NON PUO' ESSERE NOMINATO PER PIU' SOCIETA' O ASSOCIAZIONE O CIRCOLO

Si informa che ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. n. 196/2003 il trattamento dei dati personali è effettuato dal Comune anche in forma automatizzata. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il mancato conferimento non permette l'espletamento dell'istruttoria. I dati oggetto di comunicazione è di diffusione nei limiti previsti dall'art. 19, comma 2 e 3 del D. lgs n. 196/2003. Gli interessati godono dei diritti previsti dall'art. 7 del citato D. lgs n. 196/2003.

L'AMMINISTRAZIONE E' TENUTA A PROCEDERE A IDONEI CONTROLLI ANCHE A CAMPIONE, SULLA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE/ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DELL'ART. 71 DEL DPR 445/2000.

◇◇◇◇◇◇

RISERVATO ALL'UFFICIO:

Estremi del documento di identità _____

Data _____

L' impiegato

**DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO ALLA CONDUZIONE DELL'ATTIVITA' DI
SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**

Il/la sottoscritto/a: _____

Nato a _____ Cittadinanza _____ data di nascita: _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

C.F. _____ tel. _____

Consapevole che le dichiarazioni false, a falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

DICHIARA

- Di accettare la nomina di PREPOSTO (*) alla conduzione dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande per conto della Ditta _____ per l'attività sita in via _____
- Di essere in possesso dei requisiti professionali per la somministrazione di alimenti e bevande (comprovato dalla documentazione allegata in copia) ottenuti con:
 - Iscrizione nel Registro degli esercenti il commercio (REC) per la somministrazione di alimenti e bevande;
 - Diploma di scuola alberghiera a specifico indirizzo professionale o /altro titolo _____
 - Superamento corso riconosciuto da Regione _____ in data _____ titolo del corso _____
 - Diploma di un istituto secondario o universitario attinente l'attività;
 - Superamento esame di idoneità alla somministrazione sostenuto presso la Camera di Commercio in data successiva all'1/1/01;
- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 TULPS e dall'art. 4 L.R. Ven. 29/07;
- 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) e successive modifiche.

Firma preposto

(*) Un soggetto non può essere preposto a più esercizi.

N.B. firma da apporre in presenza dell'impiegato a meno che non si alleggi COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE AI SENSI DELL'ART. 38 DPR 28 dicembre 2000 n. 445

Si informa che ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. n. 196/2003 il trattamento dei dati personali è effettuato dal Comune anche in forma automatizzata. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il mancato conferimento non permette l'espletamento dell'istruttoria. I dati oggetto di comunicazione è di diffusione nei limiti previsti dall'art. 19, comma 2 e 3 del D. lgs n. 196/2003. Gli interessati godono dei diritti previsti dall'art. 7 del citato D. lgs n. 196/2003.

L'AMMINISTRAZIONE E' TENUTA A PROCEDERE A IDONEI CONTROLLI ANCHE A CAMPIONE, SULLA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE/ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DELL'ART. 71 DEL DPR 445/2000.

◇◇◇◇◇◇◇◇
RISERVATO ALL'UFFICIO:

Estremi del documento di identità _____

Data _____

L' impiegato
