

Da presentare in doppia copia. Munirsi di una fotocopia da far timbrare per ricevuta dall'Ufficio Protocollo e trattenere per eventuali usi successivi.

Egregio Sig. Sindaco
COMUNE DI
35010 - VIGONZA.

marca da
bollo €
14,62

OGGETTO: Domanda per rilascio nuova autorizzazione alla somministrazione al pubblico di alimenti e bevande in locali aperti al pubblico. L.R. n. 29/2007, DPR 445/2000

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____

In via _____ n. _____

C.F. _____ nazionalità _____

Tel. _____ in qualità di _____

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

titolare di ditta individuale

legale rappresentante della società _____

con sede a _____

in via _____ n. _____

P.IVA n. _____

CHIEDE

che gli venga rilasciata l'autorizzazione per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande da effettuarsi nei locali posti in via _____ n. _____, di questo comune, aventi superficie destinata alla somministrazione di mq. _____, adibiti per l'esercizio della seguente attività:

- Ristorante
- Trattoria
- Pizzeria
- Tavola calda
- Bar
- Pub
- Altro _____

Con insegna _____

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle implicazioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7.8.1990 n. 241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi dell'art. 3 del DPR 300/92 e degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/2000,

DICHIARA QUANTO SEGUE:

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla legge per lo svolgimento della attività richiesta;
- che nei propri confronti non sussistono "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti della società stessa e degli altri soggetti indicati dall'art. 5 del D. Lgs n. 490/1994;
- di aver assolto agli obblighi di cui all'art. 12 del TULPS (istruzione dei figli);
- che nella società, gli amministratori che di seguito rendono l'autocertificazione sono:
cognome e nome _____ qualifica societaria _____

Barrare in caso di locali già individuati e di cui si ha la disponibilità

di avere la disponibilità dei locali a titolo di:

- proprietà
- locazione

- che i locali sede dell'esercizio corrispondono ai criteri di sorvegliabilità previsti dal D.M. n. 564/1992;
- che i locali sede dell'esercizio così come rappresentati nell'allegata planimetria, sono censiti in catasto, rispondono alle vigenti norme legislative e regolamentari vigenti in materia di edilizia, di urbanistica, di sicurezza, di destinazione d'uso e sono agibili come risulta dal certificato di agibilità rilasciato il _____ al Sig. _____;
- di essere in possesso della registrazione effettuata dalla competente Azienda Ulss 15 "Alta Padovana" di Cittadella e Camposampiero o copia della DIA (dichiarazione di inizio attività) presentata alla medesima Amministrazione, qualora sia decorso il termine dei 30 giorni previsti per la formazione del silenzio-assenso.

Barrare in caso di locali non ancora individuati e disponibili:

Si riserva di presentare:

- dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000 che attesti la rispondenza dei locali alle norme legislative e regolamentari vigenti in materia di edilizia, di urbanistica, di sicurezza, di destinazione d'uso, di sorvegliabilità, di inquinamento acustico, nonché comunicazione del giorno inizio attività dell'esercizio e dei giorni ed orari di apertura al pubblico;
- copia della DIA (dichiarazione di inizio attività) presentata alla competente Azienda Ulss 15 "Alta Padovana" di Cittadella e Camposampiero.

Ai fini del possesso del **REQUISITO PROFESSIONALE:**

Per le società

che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via e n. _____

in qualità di Legale Rappresentante (che compila l'allegato A)
 Procuratore (che compila l'allegato A)

Per le imprese individuali:

dichiara di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

- aver superato in data successiva al 1° gennaio 2001 l'esame presso la C.C.I.A.A. di _____ - sostenuto in data _____;
- attestato di corso professionale specifico abilitante a _____ riconosciuto dalla Regione _____ - conseguito il _____ presso l'Ente accreditato _____ - per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande;
- diploma di "Tecnico dei servizi di ristorazione" rilasciato dall'Istituto professionale di Stato per i Servizi Alberghieri e Ristorativi di _____;
- Laurea/diploma in _____ conseguito presso l'Università di _____;
- di essere stato iscritto al R.E.C. della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, salvo cancellazione volontaria o per perdita di requisiti;
- di essere stato iscritto al R.E.C. – sezione speciale per la gestione di impresa turistica - della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____, salvo cancellazione volontaria o per perdita di requisiti;

[*] ELENCO TITOLI DI STUDIO ABILITANTI:

Laurea triennale in: Scienze e tecnologie alimentari (o titolo equipollente) / Scienza e cultura della gastronomia e della ristorazione;

Laurea in: Medicina e Chirurgia / Medicina Veterinaria / Scienze Biologiche (o titolo equipollente) / Assistente Sanitario (o titolo equipollente) / Tecnica della Prevenzione (o titolo equipollente) / Infermieristica (o titolo equipollente) / Dietistica (o titolo equipollente) / Farmacia / Sicurezza igienico-sanitaria degli alimenti (o titolo equipollente) / Chimica o chimica industriale / Biotecnologie

Diploma universitario: di infermiere / in scienze infermieristiche / in assistente sanitario / di dietista

Ai fini della nomina dell'eventuale preposto, dichiara:

- 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. _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____ Via/piazza _____

QUALORA LA DITTA SIA TITOLARE DI PIU' ESERCIZI DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE DEVE NOMINARE, AI SENSI DELL'ART. 4, COMMA 8, DELLA L.R. 29/2007, PER OGNUNO DI ESSI UN DIVERSO PREPOSTO IN POSSESSO DEI REQUISITI SOGGETTIVI E PROFESSIONALI.

DICHIARA ALTRESI' (eventuale)

- **Che ai sensi dell'art. 31, comma 1, della L.R. 29/2007, all'interno del pubblico esercizio verranno effettuate anche le seguenti attività accessorie:**
 - installazione ed utilizzo apparecchi radiotelevisivi
 - installazione ed utilizzo impianti per la diffusione sonora
 - installazione ed utilizzo impianti per la diffusione di immagininon allestiti in modo da configurare lo svolgimento di un'attività di pubblico spettacolo o intrattenimento.
- **Che ai sensi dell'art. 31, comma 2, della L.R. 29/2007, all'interno del pubblico esercizio verranno effettuati:**
 - piccoli intrattenimenti musicali senza ballo e senza l'allestimento di strutture atte a trasformare l'esercizio in locale di pubblico spettacolo o intrattenimento e senza il pagamento di biglietto di ingresso o di aumento nei costi delle consumazioni.
- che verranno adottate tutte le misure e gli accorgimenti necessari al fine di evitare molestie e disturbo al vicinato, con particolare riferimento al comportamento degli avventori del pubblico esercizio;
- di rispettare i limiti sonori e gli orari previsti dalla normativa statale vigente e dai regolamenti comunali;
- di adempiere agli obblighi fiscali previsti dal D.Lgvo n. 60/99 in materia di SIAE.

COMUNICA INOLTRE

(la comunicazione può essere fatta in sede di richiesta o, in un secondo tempo, ma comunque prima dell'inizio dell'attività, con dichiarazione sostitutiva)

che il pubblico esercizio osserverà il seguente **ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO**:

Orario Invernale

GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE	DALLE ORE	ALLE ORE
LUNEDI'				
MARTEDI'				
MERCOLEDI'				
GIOVEDI'				
VENERDI'				
SABATO				
DOMENICA				

Orario Estivo

GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE	DALLE ORE	ALLE ORE
LUNEDI'				
MARTEDI'				
MERCOLEDI'				
GIOVEDI'				
VENERDI'				
SABATO				
DOMENICA				

Data _____ Firma _____

si allega fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante
 firma apposta in presenza del dipendente addetto

Attestazione del dipendente addetto a ricevere atti

Il dichiarante, previo accertamento dell'identità ha firmato in mia presenza.

Data _____ Firma _____

Documenti allegati alla domanda:

- fotocopia del permesso di soggiorno per cittadini extracomunitari in corso di validità;
- documentazione necessaria per dimostrare il possesso del requisito professionale;
- copia atto notarile di nomina del procuratore, se previsto;
- documentazione idonea a dimostrare la disponibilità dei locali, qualora fosse possibile;
- Documentazione Previsionale di Impatto Acustico, redatta ai sensi della Legge 447/1995 e della delibera ARPAV n. 3/2008;
- n. 1 planimetria dei locali aggiornata, datata e firmata da tecnico abilitato, con l'indicazione della destinazione di ciascun vano, della superficie;
- copia della DIA sanitaria o copia "registrazione" sanitaria;
- n. 1 marca da bollo da € 14,62 da apporre sull'autorizzazione.

Informativa (art. 13 D.lgs 196/2003)

Ai sensi della normativa in oggetto, si informa che per il trattamento dei dati personali verrà rispettato il D.Lgs n. 196/2003.

**NOMINA DI RAPPRESENTANTE – PROCURATORE / PREPOSTO
ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____
In via _____ n. _____
C.F. _____ nazionalità _____
Tel. _____ in qualità di _____

titolare di ditta individuale
 legale rappresentante della società _____

PREMESSO CHE

È titolare dell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande sito in questo Comune, via _____ n. _____,

DICHIARA

(Ai sensi degli articoli 2209 del codice civile,
8 e 93 del TULPS approvato con R.D. 18/06/1931 n. 773, e
dell'art. 4 della L.R. 29/07)

di nominare il Sig. _____,
nato a _____ il _____

- procuratore di cui all'art. 4 della L.R. 29/07 e rappresentante di cui all'art. 93 del TULPS
 preposto ai sensi dell'art. 4 della L.R. 29/07 e rappresentante di cui all'art. 93 del TULPS

che sottoscrivono i relativi allegato A) e B) per accettazione

Data _____ Firma _____

si allega fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante
 firma apposta in presenza del dipendente addetto

Attestazione del dipendente addetto a ricevere atti Il dichiarante, previo accertamento dell'identità ha firmato in mia presenza. Data _____ Firma _____
--

**DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
O DEL PROCURATORE/RAPPRESENTANTE**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____
In via _____ n. _____
C.F. _____ nazionalità _____
Tel. _____

in qualità di: **legale rappresentante** **procuratore e rappresentante della Ditta:**

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;

D I C H I A R A

1. di non essere contemporaneamente procuratore all'effettiva conduzione dell'esercizio di somministrazione per più società, associazioni, organismi collettivi o circoli privati;
2. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del TULPS n. 773/31 e dall'art. 4 comma 8 L.R.V. n. 29/07;
3. 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.
4. di aver assolto agli obblighi di cui all'art. 12 del TULPS (istruzione dei figli);
5. di essere in possesso dei requisiti professionali per la somministrazione di alimenti e bevande – che si allegano in copia - per:
 - aver superato in data successiva al 1° gennaio 2001 l'esame presso la C.C.I.A.A. di _____ - sostenuto in data _____;
 - attestato di corso professionale specifico abilitante _____ riconosciuto dalla Regione _____ - conseguito il _____ presso l'Ente accreditato _____ - per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande;
 - diploma di "Tecnico dei servizi di ristorazione" rilasciato dall'Istituto professionale di Stato per i Servizi Alberghieri e Ristorativi di _____;
 - Laurea/diploma in _____ conseguito presso l'Università di _____;
 - di essere stato iscritto al R.E.C. della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, salvo cancellazione volontaria o per perdita di requisiti;
 - di essere stato iscritto al R.E.C. – sezione speciale per la gestione di impresa turistica - della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____, salvo cancellazione volontaria o per perdita di requisiti;

ELENCO TITOLI DI STUDIO ABILITANTI:

Laurea triennale in: Scienze e tecnologie alimentari (o titolo equipollente) / Scienza e cultura della gastronomia e della ristorazione;
Laurea in: Medicina e Chirurgia / Medicina Veterinaria / Scienze Biologiche (o titolo equipollente) / Assistente Sanitario (o titolo equipollente) / Tecnica della Prevenzione (o titolo equipollente) / Infermieristica (o titolo equipollente) / Dietistica (o titolo equipollente) / Farmacia / Sicurezza igienico-sanitaria degli alimenti (o titolo equipollente) / Chimica o chimica industriale / Biotecnologie
Diploma universitario: di infermiere / in scienze infermieristiche / in assistente sanitario / di dietista

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.. _____, nato a _____

il _____, residente in _____

Via/piazza _____.

QUALORA LA DITTA SIA TITOLARE DI PIU' 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.

Data _____ Firma _____

si allega fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante

firma apposta in presenza del dipendente addetto

Data _____ Firma _____

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

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____
In via _____ n. _____
C.F. _____ nazionalità _____
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. 455.

DICHIARA

1. di accettare la nomina a PREPOSTO E RAPPRESENTANTE alla conduzione dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande per conto della ditta _____ relativamente all'attività sita in via _____ n. ____ di questo Comune;
2. di non essere preposto all'esercizio di altre attività di somministrazione di alimenti e bevande;
3. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del TULPS n. 773/31 e dall'art. 4 comma 8 L.R.V. n. 29/07 ;
4. 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;
5. di aver assolto agli obblighi di cui all'art. 12 del TULPS (istruzione dei figli);
6. di essere in possesso dei requisiti professionali per la somministrazione di alimenti e bevande – che si allegano in copia - per:
 - aver superato in data successiva al 1° gennaio 2001 l'esame presso la C.C.I.A.A. di _____ - sostenuto in data _____;
 - attestato di corso professionale specifico abilitante _____ riconosciuto dalla Regione _____ - conseguito il _____ presso l'Ente accreditato _____ - per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande;
 - diploma di "Tecnico dei servizi di ristorazione" rilasciato dall'Istituto professionale di Stato per i Servizi Alberghieri e Ristorativi di _____;
 - Laurea/diploma in _____ conseguito presso l'Università di _____;
 - di essere stato iscritto al R.E.C. della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, salvo cancellazione volontaria o per perdita di requisiti;
 - di essere stato iscritto al R.E.C. – sezione speciale per la gestione di impresa turistica - della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ , salvo cancellazione volontaria o per perdita di requisiti;

ELENCO TITOLI DI STUDIO ABILITANTI:

Laurea triennale in: Scienze e tecnologie alimentari (o titolo equipollente) / Scienza e cultura della gastronomia e della ristorazione;

Laurea in: Medicina e Chirurgia / Medicina Veterinaria / Scienze Biologiche (o titolo equipollente) / Assistente Sanitario (o titolo equipollente) / Tecnica della Prevenzione (o titolo equipollente) / Infermieristica (o titolo equipollente) / Dietistica (o titolo equipollente) / Farmacia / Sicurezza igienico-sanitaria degli alimenti (o titolo equipollente) / Chimica o chimica industriale / Biotecnologie

Diploma universitario: di infermiere / in scienze infermieristiche / in assistente sanitario / di dietista

Data		Firma	
------	--	-------	--

si allega fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante

firma apposta in presenza del dipendente addetto

Data _____ Firma _____

**DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE
(AMMINISTRATORI, SOCI), INDICATE ALL'ART. 2 DEL DPR 252/98.**

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____, Cittadinanza _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____
Via _____ n. _____

DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti per legge per lo svolgimento della attività richiesta;
2. che nei propri confronti non sussistono "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia);
3. di aver assolto agli obblighi di cui all'art. 12 del TULPS (istruzione dei figli).

Allegati: - fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità;
- fotocopia del permesso di soggiorno per cittadini extracomunitari in corso di validità.

Il sottoscritto 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. 76 DPR 445/00.

Data _____ Firma _____

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____, Cittadinanza _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____
Via _____ n. _____

DICHIARA

4. di essere in possesso dei requisiti morali previsti per legge per lo svolgimento della attività richiesta;
5. che nei propri confronti non sussistono "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia);
6. di aver assolto agli obblighi di cui all'art. 12 del TULPS (istruzione dei figli).

Allegati: - fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità;
- fotocopia del permesso di soggiorno per cittadini extracomunitari in corso di validità.

Il sottoscritto 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. 76 DPR 445/00.

Data _____ Firma _____