



CITTÀ DI SALUZZO

Telefono: 0175.211311 Fax: 0175.211328
Partita IVA e Codice Fiscale: 00244360046
Sito web: <http://www.comune.saluzzo.cn.it>
Email: protocollo@comune.saluzzo.cn.it
P.E.C.: protocollo@pec.comune.saluzzo.cn.it

Al Sig. Sindaco di Saluzzo

Ufficio commercio

protocollo@pec.comune.saluzzo.cn.it

SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE

Oggetto:

**somministrazione al pubblico di alimenti e bevande – SUBINGRESSO -
(legge 287/91 - L.R. 29.12.2006, n. 38)
- SEGNALEZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ -**

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. _____ cittadinanza _____ il _____
residente in _____ c.a.p. _____ via _____
codice fiscale _____
tel. _____ fax _____ cell. _____
e-mail/PEC _____
in qualità di: ☐ titolare ditta individuale ☐ legale rappresentante società
denominazione ditta individuale/società _____
con sede in _____ c.a.p. _____ via _____
partita IVA _____

PRODUCE SEGNALEZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ

di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande a seguito SUBINGRESSO per:

- ☐ acquisto azienda
☐ affitto azienda
☐ reintestazione per scadenza affitto azienda (scadenza naturale)
☐ reintestazione per scadenza affitto azienda (risoluzione anticipata)
☐ altro (precisare)

estremi dell'atto notarile: *(barrare una casella)*

- ☐ atto pubblico ☐ scrittura privata autenticata

data di stipulazione dell'atto _____

Recapito dello studio/ professionista cui rivolgersi:

nome dello studio _____

indirizzo _____

tel. _____ cell. _____ e-mail/PEC _____

estremi di registrazione dell'atto:

registrato a in data n. serie

oppure (*barrare la casella*):

☐ in corso di registrazione

estremi dell'autorizzazione:

all'autorizzazione n. data rilascio

tipologia somministrazione

ubicazione locali superficie mq.

titolare

insegna esercizio

DICHIARA a tal fine (*barrare una casella*):

- ☐ in qualità di persona fisica - ditta individuale, **di essere in possesso dei requisiti professionali** per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande come risulta dalla scheda allegata;
- ☐ in qualità di legale rappresentante della società, che **il delegato della società** per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande **è il Sig./Sig.ra** che ha compilato e sottoscritto la scheda allegata;

insegna dell'esercizio pubblico:

orario:

giorno di chiusura:

Dichiara altresì: (*barrare una casella*):

- ☐ che non sono intervenute modifiche ai locali.
- ☐ che sono intervenute modifiche ai locali.

Descrizione delle modifiche intervenute nei locali:

Dichiara di avere la disponibilità dei locali a titolo di

Dichiara che i suddetti locali posseggono i requisiti della sorvegliabilità di cui al Decreto 17.12.1992, n. 564 e all'art. 153 del R.D. 6.5.1940, n. 635.

Dichiara inoltre che i locali sono idonei sotto il profilo urbanistico, edilizio, della destinazione d'uso ed igienico-sanitario.

Per i cittadini extracomunitari:

☐ di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità, rilasciato dalla Questura di in data con scadenza per i seguenti motivi e/ofinalità

☐ che, per il permesso di soggiorno scaduto il , è stata presentata domanda di rinnovo in data

(Nel caso in cui siano intervenute modifiche nei locali dovrà essere prodotta idonea documentazione attestante l'idoneità degli stessi sotto il profilo urbanistico, edilizio e della destinazione d'uso e dovrà essere inoltrata istanza per il rilascio di autorizzazione sanitaria).

Altre comunicazioni e informazioni:

ALLEGATI (barrare le voci che interessano):

- ☐ scheda dichiarazione requisiti morali e professionali
- ☐ atto notarile registrato (in originale o copia autentica)
- ☐ autorizzazione amministrativa del precedente titolare
- ☐ autorizzazione sanitaria del precedente titolare
- ☐ denuncia inizio attività ai fini igienico-sanitari
- ☐ fotocopia documento di identità
- ☐ permesso di soggiorno
- ☐ altro:

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Saluzzo, li

Firma del richiedente

N.B. La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta avanti al Funzionario addetto alla ricezione, ovvero quando sia trasmessa unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

NOTE:

Ai sensi dell'art. 2, comma 3°, del D.P.R. 3.6.1998, n. 252, la dichiarazione a fini antimafia dovrà riferirsi, oltre che all'interessato:

- a) alle **società**
- b) per le **società di capitali** anche consortili ai sensi dell'art. 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II, del codice civile, al legale rappresentante e agli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché a ciascuno dei consorziati che nei consorzi nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 10 per cento, ed ai soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;
- c) per i **consorzi** di cui all'art. 2602 del codice civile, a chi ne ha la rappresentanza e agli imprenditori o società consorziate;
- d) per le **società in nome collettivo**, a tutti i soci;
- e) per le **società in accomandita semplice**, ai soci accomandatari;
- f) per le **società di cui all'art. 2506 del codice civile**, a coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.

Informativa ai sensi degli Artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679

Ai sensi e per gli effetti di cui agli Artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679, si informa che i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura verranno trattati al solo fine di ottemperare agli obblighi di legge e di espletare la richiesta da Lei effettuata. I dati forniti saranno trattati nell'assoluto rispetto della Normativa Privacy vigente. L'interessato potrà rivolgersi al Comune di Saluzzo per accedere ai propri dati e farli cancellare, limitare o rettificare e/o per esercitare gli altri diritti previsti dagli Artt. 15 e ss. Del Reg. UE 2016/679.

Il trattamento dei dati sarà effettuato tramite supporti cartacei ed informatici dal titolare del trattamento e dai suoi responsabili e designati con l'osservanza di ogni misura cautelativa che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma si rende necessario per l'espletamento della richiesta da parte del Comune di Saluzzo.

Il titolare del trattamento è il Comune di Saluzzo, con sede legale in Saluzzo (CN), via Macallè 9. **Il Responsabile della Protezione Dati è la società Ambiente Sicuro Servizi soc. coop.**, tel. 0171451725; e-mail: dopo@aesesservizi.eu.

L'informativa completa è consultabile presso gli uffici comunali e sul sito www.comune.saluzzo.cn.it