

 <p>Comune di Capannori</p> <p><b>COMUNE DI CAPANNORI</b></p> <p><b>Numero di Pratica</b></p> <p>_____ / _____</p>	<p align="center"><b>COMUNICAZIONE</b></p> <p align="center"><b>SUBINGRESSO senza modifiche ai locali</b></p> <p align="center"><b>ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE</b></p> <p align="center"><b>DI ALIMENTI E BEVANDE</b></p> <p align="center"><i>(ai sensi dell' art. 73e 74 della Legge Regionale 07.02.2005, n° 28)</i></p>	<p><b>Protocollo</b></p>
---	---	--------------------------

COMUNICAZIONE per subingresso somministrazione artt 73 e74-1.doc

**ALLO SPORTELLO ATTIVITA' PRODUTTIVE  
del Comune di Capannori**

Io sottoscritto

*Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. art. 75 e 76 del medesimo decret , in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera*

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

luogo di nascita Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_

Residenza Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via /p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Permesso di soggiorno rialsciato da \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_ valido fino a \_\_\_\_\_

**Titolare dell' impresa individuale denominata** \_\_\_\_\_

**C.F.** \_\_\_\_\_ **P.IVA** \_\_\_\_\_

Con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della camera di Commercio di \_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_ Codice Ateco \_\_\_\_\_

**Legale Rappresentante della Società**

**C.F.** \_\_\_\_\_ **P.IVA** \_\_\_\_\_

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

Con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**COMUNICA DI**

**SUBENTRARE senza apportare modifiche ai locali a seguito di:**

- compravendita azienda  
 affitto d'azienda  
 variazione sociale/denominazione  
 per causa di morte  
 altro (specificare) \_\_\_\_\_

avvenuto con atto redatto / autenticato dal notaio \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con studio sito in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

registrato il \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  in corso di registrazione

nell'attività autorizzata con atto/DIA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

intestata a \_\_\_\_\_

esercitata nei locali posti in Capannori,  
loc. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

**e comunica contestualmente la variazione della titolarità nelle seguenti autorizzazioni/DIA:**

- ◆ Autorizzazione per la vendita della stampa quotidiana e periodica in punto vendita esclusivo n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- ◆ Autorizzazione per la vendita della stampa quotidiana e periodica in punto vendita non esclusivo n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- ◆ D.I.A. prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per l'utilizzo di apparecchi elettroacustici
- ◆ Autorizzazione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per apparecchi da trattenimento
- ◆ Autorizzazione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per gioco delle carte e biliardo

**DICHIARA inoltre**

- ◆ di subentrare nella situazione di fatto e di diritto precedentemente autorizzata i cui estremi sono sopra riportati ,
- ◆ che l'attività sarà svolta nei limiti e nelle modalità indicate nell'autorizzazione sanitaria o nella registrazione in materia di igiene di prodotti alimentari n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- ◆ di impegnarsi al mantenimento dei livelli occupazionali ed al rispetto dei contratti di lavoro e dei contratti integrativi siglati dalle organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative;
- ◆ di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 comma 1) e 2) del D.lgs. N° 59/2010 (1),
- ◆ di essere a conoscenza che i requisiti dall'art. 71 comma 1) e 2) del D.lgs. n° 59/2010 (1), sono posseduti altresì dagli altri soci responsabili, amministratori e da altre persone preposte alla somministrazione (elencare):

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

*(in alternativa a tale dichiarazione i singoli soci responsabili o preposti compilano l'allegato modulo A)*

- **che i requisiti professionali di cui all'art. 71 comma 6) del D.lgs. n° 59/2010 sono posseduti :**  
*(non compilare se trattasi di circoli privati di cui al decreto del Presidente della Repubblica 4 aprile 2001, n. 235 salvo il caso in cui l'attività di somministrazione sia affidata in gestione a terzi)*

- dal titolare dell'impresa individuale
- dal legale rappresentante della società, associazione o organismo collettivo
- dal preposto, in caso di società, associazioni o organismi collettivi

**in quanto:**

- ha frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale**, per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e Bolzano presso \_\_\_\_\_

(specificare l'ente organizzatore la sede , la data del corso e ogni altro elemento indispensabile per consentire l'acquisizione d'ufficio delle informazioni richieste)

- ha prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente**, presso imprese esercitanti l'attività nel settore alimentare o nel

settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'I.N.P.S.

**specificare** \_\_\_\_\_

- ha esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi** l'attività di vendita o di somministrazione;

**specificare** \_\_\_\_\_

- è in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore** o di laurea, anche triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione

**specificare** \_\_\_\_\_

- è stato iscritto al REC di cui alla legge 426/1971** per l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o alla sezione speciale del medesimo registro per la gestione di impresa turistica, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti;

**specificare n° iscrizione REC** \_\_\_\_\_ **dal** \_\_\_\_\_ **presso C.C.I.A.A. di** \_\_\_\_\_

- aver superato l'esame di idoneità o frequentato con esito positivo il corso per l'iscrizione al REC di cui alla L. 426/1971, anche se non seguito dall'iscrizione al registro.

**specificare data** \_\_\_\_\_ **luogo del superamento dell'esame** \_\_\_\_\_

#### GENERALITA' DEL PREPOSTO

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_

Via – Piazza – ecc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Permesso di soggiorno rilasciato da \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_ valido fino a \_\_\_\_\_

#### Allega i seguenti documenti obbligatori:

- 1) Copia documento d'identità del denunciante (**In assenza del documento di identità non potrà essere dato l'avvio del procedimento**).
- 2) N. 3 copie della Comunicazione per l'aggiornamento della Registrazione in materia di igiene dei prodotti alimentari, di cui una deve essere trattenuta dall'interessato,
- 3) Ricevuta del pagamento diritti per la registrazione USL secondo il tariffario regionale vigente sul – c/c 14896559 intestato a Azienda USL 2 LUCCA – Servizio Tesoreria.

#### Allega altresì i seguenti documenti facoltativi:

- 4) Copia dell'atto di trasferimento dell'attività (facoltativo in alternativa alla dichiarazione).

#### INFORMATIVA PER L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

##### Dichiara infine

- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo n° 196/2003), che i dati personali forniti saranno raccolti presso il Comune di Capannori – Ufficio SUAP ai fini della gestione del presente procedimento;
- che il conferimento dei dati ha natura obbligatoria ai fini dell'adozione del provvedimento finale;
- che i trattamenti dei personali avverrà, anche attraverso l'uso di strumenti informatici, nel rispetto delle disposizioni di cui all'art. 11 del Codice in materia di protezione dei dati personali;
- di godere del diritto di accesso ai dati, del diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in maniera non conforme alla legge, nonché del diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Capannori, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
(non soggetta ad autenticazione ove apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore).

**Dichiarazione di altri soci responsabili, amministratori e di altre persone preposte alla somministrazione**

1) Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato /a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Permesso di soggiorno riasciato da \_\_\_\_\_

per il seguente motivo \_\_\_\_\_ valido fino a \_\_\_\_\_

in qualita di \_\_\_\_\_ (specificare se socio, amministratore o preposto)

*sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, e consapevole che le di false dichiarazioni comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto, nonché la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti*

**Dichiara**

- ◆ di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 comma 1) e 2) del D.lgs. n° 59/2010 (1),;

**INFORMATIVA PER L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI**

**Dichiara infine**

- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo n° 196/2003), che i dati personali forniti saranno raccolti presso il Comune di Capannori – Ufficio SUAP ai fini della gestione del presente procedimento;
- che il conferimento dei dati ha natura obbligatoria ai fini dell'adozione del provvedimento finale;
- che i trattamenti dei personali avverrà, anche attraverso l'uso di strumenti informatici, nel rispetto delle disposizioni di cui all'art. 11 del Codice in materia di protezione dei dati personali;
- di godere del diritto di accesso ai dati, del diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in maniera non conforme alla legge, nonché del diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Capannori, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

( non soggetta ad autenticazione ove apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore)

LA COMUNICAZIONE DEVE ESSERE PRESENTATA IN DUPLICE COPIA AL COMUNE. UNA COPIA SARA' TRATTENUTA DALL'INTERESSATO COME RICEVUTA.

## **Nota (1)**

### **Art. 71 del D.lgs. n. 59/2010 Requisiti di accesso e di esercizio delle attività commerciali.**

1. Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:
  - a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
  - b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
  - c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, Capo II del Codice Penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
  - d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al Libro II, Titolo VI, Capo II del Codice Penale;
  - e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
  - f) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla L. 27 dicembre 1956, n. 1423 o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla L. 31 maggio 1965, n. 575 ovvero a misure di sicurezza non detentive;
2. *Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1 o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti, per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, per infrazioni alle norme sui giochi.*
3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lett. b), c), d), e) e f), permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza salvo riabilitazione.
4. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.
5. In caso di società, associazioni o organismi collettivi, i requisiti di cui al comma 1 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2, comma 3, del D.P.R. 3 giugno 1998, n. 252.