

 <p>Comune di Capannori COMUNE DI CAPANNORI Numero di Pratica _____ / _____</p>	SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE <i>ai sensi degli artt. 42 e 43 della Legge Regionale 07.02.2005, n° 28</i>	Protocollo
---	--	-------------------------------

DIA-SOMM ALIMENTI E BEVANDE ART 42 43 + pertinenza11-3-2011.doc

ALLO SPORTELLO ATTIVITA' PRODUTTIVE del Comune di Capannori

Io sottoscritto

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli artt. art. 75 e 76 del medesimo decreto, 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. _____) CAP _____
Stato _____

Residenza Comune _____ (prov. _____)

Via /p.zza _____ n. _____

Tel. _____

permesso /carta di soggiorno rilasciata da _____ in data _____

valido fino al _____ per il motivo _____ (solo per i cittadini extracomunitari)

Titolare dell' impresa individuale denominata _____

P.IVA _____ **C.F.:** _____

Con sede nel Comune di _____ (prov _____) CAP _____

Via _____ Fraz. _____

Iscritta al Registro Imprese della camera di Commercio di _____

al n. _____

Legale Rappresentante della Società

C.F _____ **P.IVA** _____

Denominazione - ragione sociale _____

Con sede nel Comune di _____ (prov. _____) CAP _____

Via/P.zza _____ n. _____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

SEGNALA DI

- INIZIARE con pertinenza esterna senza pertinenza esterna
 AMPLIARE /MODIFICARE IL LOCALE
 TRASFERIRE L'ATTIVITA' IN ALTRO LOCALE
 SUBENTRARE CON MODIFICHE AI LOCALI
 UTILIZZARE PERTINENZA ESTERNA

L'attività di somministrazione alimenti e bevande nei locali posti in Capannori,
Fraz. _____ (CAP) _____ Via/Piazza _____

superficie di somministrazione mq. _____ di cui:

- locali al chiuso mq. _____
- pertinenza esterna (da considerarsi superficie di somministrazione) mq. _____

presenza di impianto elettroacustico specificare _____

Insegna _____

Compilare in caso di subingresso con modifiche

Subingresso a seguito di :

- compravendita affitto d'azienda variazione sociale /denominazione azienda
- 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 _____ precedentemente intestata a _____

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

Il subentrante dichiara altresì

di impegnarsi al mantenimento dei livelli occupazionali ed al rispetto dei contratti di lavoro e dei contatti integrativi siglati dalle organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative

Compilare in caso di utilizzo pertinenza esterna comportante ampliamento di superficie di somministrazione (ai sensi del comma 1 dell'art. 9-bis del Regolamento di somministrazione alimenti e bevande)

LA PERTINENZA ESTERNA E' DI MQ _____

L'UTILIZZO È A CARATTERE:

- stagionale dal _____ al _____
- permanente

A tal fine dichiara, ai sensi del comma 1 dell'art. 9 bis del regolamento comunale per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, che:

- ◆ **la pertinenza esterna comporta variazioni significative dell'attività, delle strutture e del ciclo produttivo, o necessita di titolo edilizio o altro titolo in quanto il suo allestimento comporta una trasformazione permanente del territorio e la presenza di coperture e tamponature laterali.**

Compilare in caso di utilizzo di pertinenza esterna non comportante ampliamento di superficie di somministrazione (ai sensi del comma 2 dell'art.9bis del Regolamento di somministrazione di alimenti e bevande)

LA PERTINENZA ESTERNA E' DI MQ _____

L'UTILIZZO E' A CARATTERE:

- stagionale dal _____ al _____
- permanente

A tal fine dichiara, ai sensi del comma 2 dell'art. 9 bis del regolamento comunale per l'attività di somministrazione di alimenti, che:

- ◆ **la pertinenza esterna non comporta variazioni significative dell'attività, delle strutture e del ciclo produttivo o per il suo allestimento non è necessario alcun titolo edilizio o altro titolo in quanto non comporta una trasformazione permanente del territorio e la presenza di coperture e tamponature laterali tali.**

L'esercizio della somministrazione in tali aree è comunque soggetto all'osservanza delle regole igienico-sanitarie

Compilare in caso trasferimento

PRECEDENTE LOCALIZZAZIONE:

fraz. _____ cap. _____ Via _____

Autorizzazione/DIA _____ del _____

DICHIARA

- ◆ che il locale dove si svolge l'attività rispettano i limiti acustici previsti dalla normativa vigente, come attestato dalla relazione di impatto acustico allegata alla presente e redatta da un tecnico abilitato secondo quanto stabilito dalla Delibera G.R.T. del 13 Luglio 1999 n° 788;
- ◆ che il locale suddetto rispetta i requisiti di sorvegliabilità di cui al D.M. n° 564/92;
- ◆ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 71 comma 1) e 2) del D.lgs. 59/2010; (1)
- ◆ di essere a conoscenza che i requisiti di onorabilità di cui all'art. 71 comma 1) e 2) del D.lgs. 59/2010 (1) sono posseduti altresì dagli altri soci responsabili, amministratori e di altre persone preposte alla somministrazione (elencare):

Sig. _____ nato a _____ il _____

permesso /carta di soggiorno rilasciata da _____ in data _____

valido fino al _____ per il motivo _____ (solo per i cittadini extracomunitari)

Sig. _____ nato a _____ il _____

permesso /carta di soggiorno rilasciata da _____ in data _____

valido fino al _____ per il motivo _____ (solo per i cittadini extracomunitari)

*(in alternativa a tale dichiarazione i singoli soci responsabili o preposti compilano l'allegato A)***- che i requisiti professionali di cui all'art. 71 comma 6) del D.lgs. 59/2010 sono posseduti :**

- 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 /carta di soggiorno rilasciata da _____ in data _____
valido fino al _____ per il motivo _____ (solo per i cittadini extracomunitari)

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE**Il sottoscritto dichiara che:**

- l'immobile è *censito* al catasto fabbricati /terreni al foglio di mappa _____ part. _____ sub _____ ;
- è *situato* in Zona _____ del vigente strumento urbanistico;
- il titolo edilizio che legittima lo stato attuale dell'immobile è _____
- l'unità immobiliare, di cui sopra, è stata dichiarata **agibile/abitabile** col provvedimento/autocertificazione n° _____ del _____ per la destinazione d'uso _____
- l'immobile, compreso eventuale pertinenza, rispetta i requisiti di parcheggio previsti dall'art. 5 del Regolamento Comunale approvato con Delibera di Consiglio n° 9 del 19/02/2009, come evidenziato dalla planimetria allegata e come di seguito specificato: parcheggio **mq** _____ in relazione alla superficie di somministrazione **mq** _____;
- l'immobile rientra nelle zone previste dal Regolamento Comunale, classificate in zona A o zona collinare Nord o Sud, e pertanto chiede la riduzione della superficie a parcheggio. **Specificare e allegare la planimetria** _____.
- il locale, compresa l'eventuale pertinenza, rispetta i requisiti igienico sanitari previsti dall'art. 6 del Regolamento comunale suddetto, come evidenziato dalla planimetria allegata.

Allega i seguenti documenti obbligatori:

1. **Fotocopia del documento d'identità del richiedente e di altri eventuali sottoscrittori. (In assenza del documento di identità non potrà essere dato l'avvio del procedimento).**
2. **Planimetria dei locali** con evidenziato i servizi igienici e del parcheggio, in scala 1:100, con indicazione delle vie di accesso e delle suddivisioni interne accompagnata da dichiarazione di un tecnico abilitato da cui risulti che i locali rispettano i requisiti di sorvegliabilità di cui al Decreto 17.12.92, n° 564. Gli elaborati grafici devono essere completi di piante, prospetti e sezioni quotate rappresentanti lo stato attuale degli edifici oggetto di richiesta.
3. **Cartografia di zona in scala 1:2000** con evidenziato in rosso l'ubicazione del fabbricato oggetto della richiesta, firmata da un tecnico abilitato.
4. **MODULO DI PROCEDIMENTO MEDIANTE AUTOCERTIFICAZIONE** per l'ASL relativo alla verifica della sicurezza degli impianti e della tutela sanitaria. e relativi allegati.
5. **Ricevuta del pagamento dei diritti di istruttoria USL relativi al modello AUTOCERTIFICATO;**
6. **Modulo per la dichiarazione a efficacia immediata in materia di igiene dei prodotti alimentari – Registrazione. (2 copie)** e relativi allegati.
7. **Ricevuta di pagamento diritti per la registrazione USL** secondo il tariffario regionale vigente – c/c 14896559 intestato a Azienda USL 2 LUCCA – Servizio Tesoreria.
8. **Relazione di Impatto Acustico** redatta ai sensi della L.26/10/1995 n. 447 e firmata da tecnico abilitato.
9. **Ricevuta del pagamento dei diritti di istruttoria ARPAT** (€ 15,00 effettuato mediante versamento cu C/C 124552 intestato a Comune di Capannori con indicata la causale DIRITTI ISTRUTTORIA ARPAT).

Allega altresì i seguenti documenti facoltativi :

10. **Copia della certificazione attestante i requisiti professionali** (facoltativo in alternativa alla dichiarazione).
11. **Copia dell'atto attestante la cessione d'azienda in caso di subingresso** (facoltativo in alternativa alla dichiarazione).
12. **Agibilità del locale** (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.

DATA _____

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).

Nota (1)

Art. 71 del D.lgs. n. 59/2010 Rerisiti di accso 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;
1. *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.*
 2. 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.
 3. 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.
 4. 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.

N.B. L'attività oggetto della dichiarazione può essere iniziata dalla data di presentazione della dichiarazione all'Amministrazione competente.

Entro 60 giorni dal ricevimento, l'Amministrazione verifica la sussistenza dei presupposti e dei requisiti e dispone, ove occorra, il divieto di prosecuzione dell'attività e la rimozione dei suoi effetti, con provvedimento motivato e notificato all'interessato entro il medesimo termine.

Ai sensi dell'art. 107 della Legge Regionale 07.02.2005, n° 28 “salvo proroga in caso di comprovata necessità e su motivata istanza presentata prima della scadenza del termine, qualora l'attività non sia iniziata entro centottanta giorni dalla data di ricevimento della dichiarazione di inizio di attività, la dichiarazione di inizio di attività cessa di produrre effetti giuridici.

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

Allegato A)

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

Il sottoscritt _____
nat a _____ il _____
C.F. _____ residente in _____
Via _____ .n _____
in qualità di _____ (specificare se socio, amministratore o preposto)
permesso/carta di soggiorno rilasciata da _____ in data _____
valido fino al _____ per il motivo _____ (solo per i cittadini extracomunitari)

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)