spazio per la protocollazione

**MEDIA STRUTTURA DI VENDITA M1**

# Segnalazione Certificata di Inizio Attività

## da presentare in duplice copia

### AL COMUNE DI TUORO SUL TRASIMENO

**UFFICIO COMMERCIO**

### Il/La sottoscritto/a

cognome nome

Luogo di nascita provincia o stato estero di nascita data di nascita

codice fiscale cittadinanza sesso

M F

comune di residenza provincia o stato estero di residenza C.A.P.

via, viale, piazza, ecc. numero civico

(**per i soli cittadini non comunitari)**

permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° data di rilascio

rilasciato da motivo del soggiorno valido fino al rinnovato il (o estremi raccomandata)

**in qualità di titolare dell'impresa individuale:**

codice fiscale partita IVA

sede nel comune di provincia o stato estero C.A.P.

via, viale, piazza, ecc. numero civico telefono

iscrizione al Registro Imprese presso la Camera di Commercio I.A.A. di numero Registro Imprese

**in qualità di legale rappresentante della società:**

denominazione sociale

codice fiscale partita IVA

sede nel comune di provincia o stato estero C.A.P.

via, viale, piazza, ecc. numero civico telefono

iscrizione al Registro Imprese presso la Camera di Commercio I.A.A. di numero Registro imprese

**RECAPITI per segnalazioni:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefono | Cellulare | Fax | *@* P.E.C. |
|  | | | |
| trasmette **Segnalazione Certificata di Inizio Attività per:** *Art. 19, L. 241/1990 s.m.i.; D. Lgs. 59/2010 e s.m.i.; D. Lgs. n. 114/1998 e s.m.i.; L.R. Umbria n. 24/1999 e s.m.i.; Regolamento Regione Umbria n. 39/1999 e s.m.i. 635/1940 e s.m.i..*  sezione **A – apertura di nuova media struttura di vendita M1**  sezione **B – trasferimento di media struttura di vendita M1**  sezione **C – modifica della superficie di media struttura di vendita M1**  sezione **D – subingresso in media struttura di vendita M1**  sezione **E – cessazione attività di media struttura di vendita M1**  sezione **F – modifica dei settori merceologici a parità di superficie di vendita**  sezione **G – altro** | | | |
| Il presente modello oltre che a mezzo posta può essere presentato all’Ufficio Protocollo del Comune di ……….. in …………………  n. ……..o tramite PEC all’indirizzo ……………………….. | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sezione A - apertura di nuova media struttura di vendita M1** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo della media struttura di vendita M1 ubicata in …………………………………, CAP……….. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | | | | | | | | | | numero civico | |
| **dati catastali** | | categoria | | classe | | | sezione | | foglio | | particella | | | | subalterno | |
| **settore o settori merceologici e superfici di vendita:**  settore alimentare mq. **,**  settore non alimentare mq. **,** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **superficie totale di vendita** mq. **,**  **superficie complessiva dell'esercizio** mq. **,**  *(compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sezione B - trasferimento di media struttura di vendita M1** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La media struttura di vendita M1 ubicata in ………………………………………………, CAP………… | | | | | | | | | | | | | | | | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | | | | | | | | | numero civico | | |
| **con i seguenti estremi di titolo abilitativo**  autorizzazione amministrativa n. del comunicazione/dichiarazione/segnalazione di inizio attività n. del | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **a far data dal sarà trasferito presso i seguenti locali in**  **………………………………….CAP………….** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | | | | | | | | | | | numero civico |
| **dati catastali** | | categoria | | classe | | sezione | | | foglio | | | particella | | | | subalterno |
| **settore o settori merceologici e superfici di vendita presso il nuovo locale:**  settore alimentare mq. **,**  settore non alimentare mq. **,**  **superficie totale di vendita presso il nuovo locale *(vedi limiti a pg. 7)*** mq. **, superficie complessiva dell'esercizio presso il nuovo locale** mq. **,**  *(compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sezione C - modifica della superficie di media struttura di vendita M1** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La superficie di vendita della media struttura di vendita M1 ubicata in ………………….., CAP…… | | | | | | | | | | | | | | | | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | | | | | | | | numero civico | | | |
| **dati catastali** | categoria | | classe | | sezione | | | foglio | | particella | | | subalterno | | | |
| **con i seguenti estremi di titolo abilitativo:**  autorizzazione amministrativa n. del dichiarazione/segnalazione di inizio attività n. del | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **e con una precedente superficie di vendita di** mq. **,**  **superficie complessiva dell'esercizio** mq. **,**  *compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **a far data dal sarà:** aumentata diminuita | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **a:** (*indicare nuova superficie totale destinata alla vendita -* mq. **, di cui settore alimentare** mq. **, settore non alimentare** mq. **, su una superficie complessiva dell'esercizio di** mq. **,**  *compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.)* | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sezione D - subingresso in media struttura di vendita M1** | | | | | | | | |
| La scrivente impresa subentra nella media struttura di vendita M1 ubicata in ………………………, CAP …………… | | | | | | | | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | | numero civico | |
| **dati catastali** | categoria | classe | sezione | foglio | | particella | subalterno | |
| **settore o settori merceologici e superfici di vendita:**  settore alimentare mq. **,**  settore non alimentare mq. **,**  **superficie totale di vendita** mq. **,**  **superficie complessiva dell'esercizio** mq. **,**  *(compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.)* | | | | | | | | |
| **con i seguenti estremi di titolo abilitativo**  autorizzazione amministrativa n. del comunicazione/dichiarazione/segnalazione di inizio attività n. del | | | | | | | | |
| **motivo del subentro (a)**  cessione d'azienda affitto d'azienda donazione d'azienda  fusione fallimento successione ereditaria costituz. di società con conferimento altro (specificare) | | | | | | | | |
| **come da atto (b)**  allegato rogito Notaio Dott. con studio in Via rep. n. del valido sino al e con previsione di rinnovo tacito:  Si **(c)** per ulteriori anni No altro (indicare)   1. SI RAMMENTA CHE A NORMA DELL’ART. 2556 C.C. I CONTRATTI DI TRASFERIMENTO, DI PROPRIETA’ O GESTIONE DI UN’AZIENDA SONO STIUPULATI DA UN NOTAIO NELLE FOME PREVISTE DA TALE DISPOSIZIONE. 2. AI SENSI DELL’ART. 11, REGOLAMENTO REGIONE UMBRIA N. 39/1999 E S.M.I., E’ NECESSARIO COMUNICARE GLI ESTREMI DELL’ATTO DA CUI DISCENDE L’EFFETTIVO TRASFERIMENTO DELL’ATTIVITA’. 3. SI RAMMENTA CHE, IN CASO DI EFFETTIVO RINNOVO TACITO DI CONTRATTO D’AFFITTO D’AZIENDA, DEVE COMUNQUE ESSERNE DATA NOTIZIA A QUESTA AMMINISTRAZIONE. | | | | | | | | |
| **e per l’effetto del subentro la superficie di vendita della media struttura di vendita M1 verrà:**  mantenuta inalterata come sopra indicato aumentata diminuita  **a: *(indicare nuova superficie totale destinata alla vendita)*** mq. , di cui:  settore alimentare mq. **,**  settore non alimentare mq. **,**  **superficie totale di vendita** mq. **,**  **superficie complessiva dell'esercizio** mq. **,**  *(compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.)* | | | | | | | | |
| **Sezione E - cessazione attività** | | | | | | | | |
| La media struttura di vendita M1 ubicata in …………………………………………., CAP ……………. | | | | | | | | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | | | numero civico |
| autorizzazione numero | | | | | comunicazione/denuncia di inizio attività o s.c.i.a.  Prot. n. del | | | |
| **cesserà l'attività dal per:**  chiusura definitiva cessione d'azienda affitto d'azienda  donazione d'azienda fusione | | | | | | | | |
| trasfer. di proprietà/gest. dell'impresa per: fallimento successione ereditaria costituzione di società con conferimento altro (specificare) | | | | | | | | |
| ***(****eventuale****)* poiché subentrerà l’impresa** | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sezione F - modifica dei settori merceologici a parità di superficie di vendita** | | | | | | |
| presso la media struttura di vendita M1 ubicata in …………………………………………, CAP ………….. | | | | | | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | numero civico |
| **dati catastali** | categoria | classe | sezione | foglio | particella | subalterno |
| **con i seguenti estremi di titolo abilitativo**  autorizzazione amministrativa n. del comunicazione/dichiarazione/segnalazione di inizio attività n. del | | | | | | |
| **saranno eliminati i settori merceologici o le tabelle speciali del:**  settore alimentare settore non alimentare  *oppure*  **saranno aggiunti i settori merceologici o le tabelle speciali del:**  settore alimentare settore non alimentare  **con conseguente redistribuzione della superficie di vendita *(vedi limiti a pg. 7)*:**  settore alimentare mq. **,**  settore non alimentare mq. **,**  **superficie totale di vendita** mq. **,**  **superficie complessiva dell'esercizio** mq. **,**  *(compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.)* | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sezione G - altro** | | | | | | |
| in relazione alla media struttura di vendita M1 ubicata in ………………………………….., CAP ……….. | | | | | | |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | numero civico |
| **dati catastali** | categoria | classe | sezione | foglio | particella | subalterno |
| **con i seguenti estremi di titolo abilitativo**  autorizzazione amministrativa n. del comunicazione/dichiarazione/segnalazione di inizio attività n. del | | | | | | |
| si segnala quanto segue (*descrivere dettagliatamente*) | | | | | | |
| **con conseguente redistribuzione della superficie di vendita:**  NO  SI e pertanto la superficie di vendita verrà articolata nel modo che segue:  settore alimentare mq. **,**  settore non alimentare mq. **,**  **superficie totale di vendita** mq. **,**  **superficie complessiva dell'esercizio** mq. **,**  *(compresa la superficie adibita ad altri usi (magazzini, depositi, servizi, ecc.)* | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |
| --- |
| **ULTERIORI NOTIZIE SULL'ATTIVITA' (N.B. Da non compilare solo nel caso di cessazione)** |
| Indicare per esteso, ai sensi del D.P.R. n. 581/1995, qualunque sia la sezione compilata, l'attività esercitata o che si intende esercitare:  **Attività prevalente:**  **Attività secondaria:** |
| **Tabelle speciali riservate ai titolari di:**  rivendite generi di monopolio farmacie impianti carburanti mq. **,** |
| **Orari di esercizio:** dalle ore alle ore  **Chiusura infrasettimanale** SI (indicare) NO |
| **Inserito in un Centro/Polo Commerciale** SI (indicare) NO |
| nel predetto esercizio viene esercitata altra attività SI NO se SI indicare quale pubblico esercizio att. artigianale altro (indicare) |
| si dichiara che il firmatario della presente segnalazione è l’unico legale rappr. dell’impresa;  ***oppure***  si dichiara che l’impresa è legalmente rappresentata anche da:  Sig. \_, nato a il  e residente in \_, Via  , n. , c.f.  Sig. \_, nato a il  e residente in \_, Via  , n. , c.f.  Sig. \_, nato a il  e residente in \_, Via  , n. , c.f.  **Per ciascuno dei sopraelencati legali rappresentanti si allega relativa autodichiarazione sulla ricorrenza dei prescritti requisiti morali e sull’assenza di cause preclusive di cui alla vigente normativa antimafia** |
| *si dichiara* c*he l’impresa* ***non ha un collegio sindacale o un organo di vigilanza previsto dalla normativa sulla responsabilità amministrativa****;*  ***oppure***  *si dichiara* che l’impresa ***ha un collegio sindacale o un organo di vigilanza previsto dalla normativa sulla responsabilità amministrativa*** costituito da:  Sig. \_, nato a il  e residente in \_, Via  , n. , c.f.  Sig. \_, nato a il  e residente in \_, Via  , n. , c.f.  Sig. \_, nato a il  e residente in \_, Via  , n. , c.f.  **Per ciascuno dei sopraelencati legali rappresentanti si allega relativa autodichiarazione sull’assenza di cause preclusive di cui alla vigente normativa antimafia** |

**Il/la sottoscritto/a dichiara che sono stati compilati anche:**

quadro autocertificazione allegato 1 allegato 2

**SOTTOSCRIZIONE**

*Il/La sottoscritto/a 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 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera*.

**Luogo e data**

**Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante**

|  |
| --- |
| **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE - (N.B. non compilare solo nel caso di cessazione attività)** |
| **Circa i requisiti morali e dei locali, il/la sottoscritto/a dichiara:** |
| 1 di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, del Decreto Legislativo n. 59 del 26/03/2010, modificato ai sensi dell’art. 8, D. Lgs. n. 147/2012, così come riportato all’all. 3 al presente modello; |
| 2 che non ricorrono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67, D. Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonche' nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia – vd all.to 3); |
| 1. di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:    1. le norme e prescrizioni in materia di sicurezza ivi incluso quanto previsto dal D. Lgs. n. 81/2008 ed in ogni caso ogni disposizione in materia di sicurezza dei luoghi di lavoro e di prevenzione incendi;    2. i regolamenti locali di polizia annonaria ed igienico-sanitaria **(obbligatorio nel caso di settore alimentare)**, in particolare poiché è stata presentata relativa D.I.A. sanitaria il  **oppure** contestualmente all’inoltro della presente al SUAP    3. i regolamenti edilizi; in particolare si dichiara che in relazione a detto locale:   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………….  **(N.B.) quadro *da completare a cura di ogni Comune in relazione alle specifiche del regolamento edilizio***   * 1. le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso; (***EVENTUALE***) in particolare, in relazione a detto locale, si dichiara che:   3.4.1 in data , con prot. n. \_, è stato comunicato, ai sensi degli artt. 7, c. 2 e 33, c. 6, L.R. n. 1/2004, il cambio d’uso in atto nell’unità immobiliare entro il limite del 50% della superficie utile coperta e fino ad un massimo di 50 mq.;   * 1. di essere a conoscenza che, ai fini della commercializzazione, restano salve le disposizioni concernenti la vendita di determinati prodotti previste da leggi speciali (art. 26, comma 3, D. Lgs. n. 114/1998 e s.m.i.). |
| **Requisito professionale** |
| 4 di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71, comma 6, D.Lgs. 59/2010 e s.m.i.):  4.1 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle provincie autonome di Trento e Bolzano. denominazione dell'istituto  sede anno di conclusione |
| oggetto del corso   * 1. avere, per almeno due anni, anche non continuativi,nel quinquennio precedente:      1. esercitato in proprio attività d’impresa dal al ;      2. prestato la propria opera dal al , in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all’amministrazione;      3. prestato la propria opera dal al , in qualità di socio lavoratore o in altre   posizioni equivalenti e cioè di , oppure di (indicare se coniuge, parente o  affine, entro il terzo grado dell’imprenditore,ovvero in qualità di coadiutore familiare) addetto alla vendita o all’amministrazione;  il tutto presso imprese del settore alimentare o del settore della somministrazione di alimenti e bevande regolarmente iscritto all’INPS e più precisamente presso:  denominazione impresa sede denominazione impresa sede denominazione impresa sede   * 1. di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, nel corso della quale sono state previste materie attinenti al commercio, alla   somministrazione o alla preparazione degli alimenti. Denominazione dell'istituto sede di anno di conclusione diploma /laurea posseduta   * 1. di essere iscritto al REC per le tabelle del settore alimentare della somministrazione sez. speciale imprese turistiche presso la CCIAA di , al n. anno |

**Eventuale preposto**

5 che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig./ra ,

nato/a a

il

e residente in

Via

n.

in qualità di altra persona specificamente preposta all’attività, che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato 2.

|  |
| --- |
| **Allega** |
| copia del documento d’identità **di tutti i firmatari** della presente segnalazione; |
| *(se cittadino extracomunitario)* copia di idoneo permesso di soggiorno **di tutti i firmatari** della presente segnalazione; |
| planimetria dei locali e delle aree in cui si esercita l'attività di vendita, ivi comprese le superfici diverse da quelle di vendita. |
| altro (indicare) |

**SOTTOSCRIZIONE**

*Il/La sottoscritto/a 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 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera*.

**Luogo e data Firma del/della Titolare o Legale Rappresentant**e

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Allegato 1 dichiarazioni requisiti morali di altre persone (amm.ri, soci, comp. coll. sind., ecc.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Il/La sottoscritto/a*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| cognome nome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| luogo di nascita provincia o stato estero di nascita data di nascita | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
| codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | cittadinanza | | | | sesso  M F | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| comune di residenza | | | | | | | | | | | | | | | | | provincia o stato estero di residenza | | | | C.A.P. |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | numero civico | telefono | | |
| **DICHIARA ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e degli artt. 67 e 89, D. Lgs. n. 159/2011**   * che non ricorrono nei propri confronti precedenti penali costituenti causa preclusiva all’esercizio e ricompresi nell'art. 71, del Decreto Legislativo n. 59 del 26/03/2010 e smi, così come riportato all’all. 3 al presente modello; * che non sussistono nei propri confronti cause di divieto/decadenza/sospensione di cui all’art. 67, D. Lgs. n. 159/2011 (antimafia);   Il/La sottoscritto/a 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 del Testo Unico n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.  **Allega fotocopia di valido documento d'identità. Firma** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il/La sottoscritto/a** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| cognome nome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| luogo di nascita provincia o stato estero di nascita data di nascita | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
| codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | cittadinanza | | | | sesso  M F | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| comune di residenza | | | | | | | | | | | | | | | | | provincia o stato estero di residenza | | | | C.A.P. |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | numero civico | telefono | | |
| **DICHIARA ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e degli artt. 67 e 89, D. Lgs. n. 159/2011**   * che non ricorrono nei propri confronti precedenti penali costituenti causa preclusiva all’esercizio e ricompresi nell'art. 71, del Decreto Legislativo n. 59 del 26/03/2010 e smi, così come riportato all’all. 3 al presente modello; * che non sussistono nei propri confronti cause di divieto/decadenza/sospensione di cui all’art. 67, D. Lgs. n. 159/2011 (antimafia);   Il/La sottoscritto/a 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 del Testo Unico n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.  **Allega fotocopia di valido documento d'identità. Firma** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il/La sottoscritto/a** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| cognome nome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| luogo di nascita provincia o stato estero di nascita data di nascita | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
| codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | cittadinanza | | | | sesso  M F | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| comune di residenza | | | | | | | | | | | | | | | | | provincia o stato estero di residenza | | | | C.A.P. |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | numero civico | telefono | | |
| **DICHIARA ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e degli artt. 67 e 89, D. Lgs. n. 159/2011**   * che non ricorrono nei propri confronti precedenti penali costituenti causa preclusiva all’esercizio e ricompresi nell'art. 71, del Decreto Legislativo n. 59 del 26/03/2010 e smi, così come riportato all’all. 3 al presente modello; * che non sussistono nei propri confronti cause di divieto/decadenza/sospensione di cui all’art. 67, D. Lgs. n. 159/2011 (antimafia);   Il/La sottoscritto/a 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 del Testo Unico n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.  **Allega fotocopia di valido documento d'identità. Firma** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Allegato 2 Preposto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Il/La sottoscritto/a** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | | | | | | | | | | | | | | | nome | |
| Luogo di nascita | | | | | | | | | | | | | | | | | provincia o stato estero di nascita | data di nascita |
| codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | cittadinanza | | sesso  M F |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| comune di residenza | | | | | | | | | | | | | | | | | provincia o stato estero di residenza | C.A.P. |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| via, viale, piazza, ecc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | numero civico |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DICHIARA ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71, comma 6, D.Lgs. 59/2010 e s.m.i.):    1. aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle provincie autonome di Trento e Bolzano. denominazione dell'istituto   sede anno di conclusione oggetto del corso   * 1. avere, per almeno due anni, anche non continuativi,nel quinquennio precedente:      1. esercitato in proprio attività d’impresa dal al ;      2. prestato la propria opera dal al , in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all’amministrazione;      3. prestato la propria opera dal al , in qualità di socio lavoratore o in altre   posizioni equivalenti e cioè di , oppure di (indicare se coniuge, parente o  affine, entro il terzo grado dell’imprenditore,ovvero in qualità di coadiutore familiare) addetto alla vendita o all’amministrazione;  il tutto presso imprese del settore alimentare o del settore della somministrazione di alimenti e bevande regolarmente iscritto all’INPS e più precisamente presso:  denominazione impresa sede denominazione impresa sede denominazione impresa sede   * 1. di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, nel corso della quale sono state previste materie attinenti al commercio, alla   somministrazione o alla preparazione degli alimenti. Denominazione dell'istituto sede di anno di conclusione diploma /laurea posseduta   * 1. di essere iscritto al REC per le tabelle del settore alimentare della somministrazione sez. speciale imprese turistiche presso la CCIAA di , al n. anno | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, del Decreto Legislativo n. 59 del 26/03/2010, modificato ai  2 sensi dell’art. 8, D. Lgs. n. 147/2012 e dagli art. 11 e 92 del TULPS, R.D. n. 773/1931, così come riportati all’allegato 3 al presente modello; | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| che non ricorrono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67, D. Lgs. n. 159/2011  3 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonche' nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia – vd all.to 3); | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Il/La sottoscritto/a 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 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera*.  ***Luogo data***  **Firma del preposto**  **anche per accettazione dell'incarico** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Allegato 3 ESTRATTO DISPOSIZIONI IN MATERIA DI REQUISITI MORALI**

***Art. 71, D. Lgs. n. 59/2010 e s.m.i.***

1. Non possono esercitare l'attivita' 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 e' 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 sanita' 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 piu' condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attivita', per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;

f)coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza;

1. Non possono esercitare l'attivita' 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 moralita' 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, nonche' per reati relativi ad infrazioni alle norme sui*** *giochi)*.
2. Il divieto di esercizio dell'attivita', ai sensi del comma 1, lettere b), c), d), e) ed f), e ai sensi del comma 2, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena e' 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'attivita' 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.

***Art. 4, D. Lgs. n. 159/2011 (Soggetti destinatari)***

1. I provvedimenti previsti dal presente capo si applicano:

1. agli indiziati di appartenere alle associazioni di cui all'articolo 416-bis del codice penale;
2. ai soggetti indiziati di uno dei reati previsti dall'articolo 51, comma 3-bis, del codice di procedura penale ovvero del delitto di cui all'articolo 2-quinquies, comma 1, del decreto-legge 8 giugno 1992, n. 306, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 1992, n. 356;
3. ai soggetti di cui all'articolo 1;
4. a coloro che, operanti in gruppi o isolatamente, pongano in essere atti preparatori, obiettivamente rilevanti, diretti a sovvertire l'ordinamento dello Stato, con la commissione di uno dei reati previsti dal capo I, titolo VI, del libro II del codice penale o dagli articoli 284, 285, 286, 306, 438, 439, 605 e 630 dello stesso codice nonché alla commissione dei reati con finalità di terrorismo anche internazionale;
5. a coloro che abbiano fatto parte di associazioni politiche disciolte ai sensi della legge 20 giugno 1952, n. 645, e nei confronti dei quali debba ritenersi, per il comportamento successivo, che continuino a svolgere una attività analoga a quella precedente;
6. a coloro che compiano atti preparatori, obiettivamente rilevanti, diretti alla ricostituzione del partito fascista ai sensi dell'articolo 1 della legge

n. 645 del 1952, in particolare con l'esaltazione o la pratica della violenza;

1. fuori dei casi indicati nelle lettere d), e) ed f), siano stati condannati per uno dei delitti previsti nella legge 2 ottobre 1967, n. 895, e negli articoli 8 e seguenti della legge 14 ottobre 1974, n. 497, e successive modificazioni, quando debba ritenersi, per il loro comportamento successivo, che siano proclivi a commettere un reato della stessa specie col fine indicato alla lettera d);
2. agli istigatori, ai mandanti e ai finanziatori dei reati indicati nelle lettere precedenti. E' finanziatore colui il quale fornisce somme di denaro o altri beni, conoscendo lo scopo cui sono destinati;
3. alle persone indiziate di avere agevolato gruppi o persone che hanno preso parte attiva, in più occasioni, alle manifestazioni di violenza di cui all'articolo 6 della legge 13 dicembre 1989, n. 401.

***Art. 67. D. Lgs. n. 159/2011 (Effetti delle misure di prevenzione)***

1. Le persone alle quali sia stata applicata con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titolo I, capo II non possono ottenere:
2. licenze o autorizzazioni di polizia e di commercio;
3. omissis; c) omissis;
4. iscrizioni negli elenchi di appaltatori o di fornitori di opere, beni e servizi riguardanti la pubblica amministrazione, nei registri della camera di commercio per l'esercizio del commercio all'ingrosso e nei registri di commissionari astatori presso i mercati annonari all'ingrosso;
5. attestazioni di qualificazione per eseguire lavori pubblici;
6. altre iscrizioni o provvedimenti a contenuto autorizzatorio, concessorio, o abilitativo per lo svolgimento di attività imprenditoriali, comunque denominati;
7. contributi, finanziamenti o mutui agevolati ed altre erogazioni dello stesso tipo, comunque denominate, concessi o erogati da parte dello Stato, di altri enti pubblici o delle Comunità europee, per lo svolgimento di attività imprenditoriali;
8. omissis;
9. Il provvedimento definitivo di applicazione della misura di prevenzione determina la decadenza di diritto dalle licenze, autorizzazioni, concessioni, iscrizioni, attestazioni, abilitazioni ed erogazioni di cui al comma 1, ……. Le licenze, le autorizzazioni e le concessioni sono ritirate e le iscrizioni sono cancellate ed è disposta la decadenza delle attestazioni a cura degli organi competenti.
10. Nel corso del procedimento di prevenzione, il tribunale, se sussistono motivi di particolare gravità, può disporre in via provvisoria i divieti di cui ai commi 1 e 2 e sospendere l'efficacia delle iscrizioni, delle erogazioni e degli altri provvedimenti ed atti di cui ai medesimi commi…….
11. omissis 5. omissis 6. omissis 7. omissis

8. Le disposizioni dei commi 1, 2 e 4 si applicano anche nei confronti delle persone condannate con sentenza definitiva o, ancorché non definitiva, confermata in grado di appello, per uno dei delitti di cui all'articolo 51, comma 3-bis, del codice di procedura penale.