

**All'Ufficio Commercio del  
Comune di Pantigliate**

Il sottoscritto ....., nato a .....( ),il  
....., residente in ....., Cod.Fisc.  
....., nella sua qualità di

- titolare omonima ditta individuale
- legale rappresentante della società ....., CF/PIVA  
....., con sede nel Comune di ....., in  
via....., n.....iscritta al registro imprese di  
..... al n. ....,

indica quale recapito dove inviare la posta: .....

**CHIEDE**

- Il rilascio di una nuova autorizzazione per la somministrazione nei locali siti in Via  
.....n .....
- Il trasferimento di sede dell'esercizio da Via .....n.....nei locali siti  
in Via .....n.....

A tal fine, a norma degli artt. 21, 38, 46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dalla legge in caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni veritiere, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR 445/2000).

**DICHIARA**

- 1)  di non aver la disponibilità dei locali
- di aver la disponibilità dei locali siti in Via..... n...  
mq.....destinati ad uso commerciale/somministrazione a titolo di :
- proprietà
  - affitto
  - comodato
  - altro  
(precisare).....  
.....

e che gli stessi rispondono ai requisiti di sorvegliabilità previsto dal D.M. 564/92

2) per quanto attiene alla disponibilità dei parcheggi, aver rispettato gli strumenti urbanistici comunali (con consegna eventuale o facoltativa del certificato), i quali stabiliscono le condizioni per garantire un'adeguata dotazione di spazi e parcheggi indispensabili per l'attuazione, la funzionalità e la fruibilità dei nuovi insediamenti di pubblici esercizi ed una loro corretta integrazione urbana;

3) possedere i requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di somministrazione che sono:

- posseduti del sottoscritto
- posseduti tramite delegato alla somministrazione Sig./ra .....nato/a a .....il ..... (Delega da allegare vedi pag. 7 – 8)
  - ai sensi del D.lgs 59 del 26/03/2010 art. 71 comma 6 e s.m.i.:
    - Laurea in: o medicina e veterinaria - o farmacia – o scienze dell'alimentazione - o biologia – o agraria - o chimica – o breve specialistica attinente alla trasformazione dei prodotti alimentari o alla ristorazione
    - Diploma di : o scuola alberghiera - o perito agrario - o .....
    - Corso professionale con esito positivo (Istituto sulla base delle delibere regionali di riferimento)
    - Titolo (laurea, diploma, corso) conseguito in data .....presso .....sede di .....Via .....n.....
    - Di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente i affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale (allegare copia estratto conto INPS) società .....codice fiscale .....con sede in .....Via ..... n.....; società .....codice fiscale .....con sede in .....Via ..... n.....; o in qualità di dipendente qualificato addetto alla ..... o socio lavoratore o coadiutore familiare
    - Iscrizione al R.E.C. n.....del .....C.C.I.A.A. di .....in qualità di o persona fisica o delegato

4) di avere i requisiti morali per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande ai sensi dell'art. 71 commi 1 e 5 del D.L.vo 59/2010;

5) di essere a conoscenza che tutti i soggetti indicati dall'art. 71 D.L.vo 59/2010 possiedono i relativi requisiti morali nonché quelli previsti dall'art. 2 D.P.R. 252/98, a tal proposito allega autocertificazione di ognuno con relativo documento di riconoscimento.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**ATTENZIONE OLTRE A QUANTO GIA' INDICATO E' OBBLIGATORIO ALLEGARE LA DICHIARAZIONE DI PREVISIONE DI IMPATTO ACUSTICO IN MANCANZA LA DOMANDA E' IMPROCEDIBILE.**