

**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 Vian.....nei locali siti
in Vian.....

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./ranato/a ail (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 datapressosede diVian.....
 - 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 o 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) societàcodice fiscalecon sede inVia n.....; societàcodice fiscalecon sede inVia n.....; o in qualità di dipendente qualificato addetto alla o socio lavoratore o coadiutore familiare
 - Iscrizione al R.E.C. n.....delC.C.I.A.A. diin 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.