

**COMUNE DI DELICETO**

(Provincia di Foggia)

Sportello Unico per le Attività Produttive (SUAP)
Servizio Polizia Municipale

Cod. Fisc. 80003310713
P. I.: 01089670713

C.so R. Margherita n° 45 (c.a.p. 71026) Tel. 0881- 967423 - Fax: 0881-967426
P.E.C. suap@pec.comunedideliceto.gov.it

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)
di somministrazione di alimenti e bevande
in circoli privati NON ADERENTI ad enti con finalità assistenziali
(art.3 D.P.R. 04/04/2001 n.235)

- ☐ - **QUADRO A) - Segnalazione Certificata Inizio Attività' (S.C.I.A) relativa a:**
- ☐ - Nuova apertura di esercizio per la somministrazione di alimenti e bevande, riservata ai soci del circolo (art. 19 legge n° 241/1990 e s.m.i.)
 - ☐ - Gestione pro-tempore in forma di impresa dell'attività di somministrazione riservata ai soli soci del circolo
- ☐ - **QUADRO B) COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI (di circolo privato già' esistente):**
- ☐ - Variazione dell'attuale Presidente
 - ☐ - Nomina del Rappresentante Banconiere
 - ☐ - Sostituzione del Rappresentante Banconiere
 - ☐ - altro

I sottoscritt (cognome e nome) _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Data di nascita: _____

Cittadinanza _____ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Indirizzo: _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Recapito telefonico (*obbligatorio*) _____

e- mail _____ fax _____

(per la gestione diretta)

in qualità di Presidente e legale rappresentante pro-tempore del circolo privato denominato _____ con sede legale in Deliceto,

indirizzo: _____ n° _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | |

P.I. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

domiciliato per la carica ed ai fini della presente dichiarazione presso la sede del circolo rappresentato

in qualità di legale rappresentante della società _____ con
sede legale a _____ indirizzo: _____ n° ____ c.a.p. _____

registrata/o a _____ il _____ ha assunto la gestione in proprio, con attività di impresa, dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande riservata ai soli soci del circolo che ha sede in Deliceto, in _____ n° _____ ;

- Visto l'art.19 della legge n. 241 del 7 agosto 1990 e s.m.i.;
 - Visto il D.M. 564/92;
 - Visto il D.P.R. n. 235 del 4 aprile 2001;
 - Visto l'art.71 del D.lgs. n. 59 del 26 marzo 2010;
- in nome, per conto e nell'interesse del circolo rappresentato

(barrare e compilare la sezione di interesse)

☐ - in gestione in forma di impresa

(compilare SOLO in caso di gestione in forma di impresa)

DICHIARA

☐ - di essere in possesso, in qualità di ☐ - titolare della ditta individuale di gestione
☐ - legale rappresentante della società di gestione
dei requisiti professionali previsti dall'art.71, comma 6, del del D.lgs. n. 59 del 26 marzo 2010: a tale fine compila il successivo Allegato 2);

in possesso dei requisiti professionali previsti dall'art.71, comma 6, del del D.lgs. n. 59 del 26 marzo 2010: a tale fine compila il successivo Allegato 2).

COMUNICA

❑ - QUADRO B) - LA VARIAZIONE seguente, relativa ad un circolo privato già esistente

□ - La variazione dell'attuale Presidente e a tal fine

DICHIARA

di continuare all'interno del circolo l'attività di somministrazione alimenti e bevande in qualità di
Presidente e legale rappresentante del circolo, avendo sostituito nella carica il precedente Presidente
sig. _____

☐ - La nomina del Rappresentante Banconiere e a tal fine

DICHIARA

di farsi rappresentare a partire dal giorno _____ dal _____ sig. _____

Data di nascita: _____ C.F. |__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Indirizzo: _____ n. _____ C.A.P. | _ | _ | _ | _ | _ |

(Rappresentante Banconiere) nella gestione dello spaccio per la somministrazione.

☐ - La sostituzione del Rappresentante Banconiere e a tal fine

DICHIARA

che il precedente Rappresentante Banconiere era il socio sig. _____

e che il nuovo Rappresentante Banconiere è il socio sig. _____

Data di nascita: _____ Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Indirizzo: _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

☐ - Altro _____

Inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

(barrare e compilare le caselle seguenti)

☐ - che il circolo, costituito il |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_| con atto notarile n° _____, registrato a _____ il | | | - | | | - | | | | | ,

NON ADERISCE ad alcuna Associazione-Ente nazionale avente finalità assistenziale riconosciuta dal Ministero dell'Interno;

☒ - che i locali adibiti alla somministrazione/ ristorazione sono ubicati a Deliceto, in _____ e che la superficie degli stessi, relativamente alla somministrazione, è di mq. _____;

☐ - che l'associazione ha i requisiti di cui all'articolo 111, commi 3, 4 *bis* e 4 *quinqüies* del Testo Unico delle Imposte sui Redditi;

☒ - che il locale ove è esercitata l'attività è conforme alle norme e prescrizioni in materia edilizia, igienicosanitaria e ai criteri di sicurezza stabiliti dal Ministero dell'Interno (D.M. 564/92 e successive modifiche) ed in particolare dichiara di essere in possesso delle prescritte autorizzazioni in materia;

- ☐ - di essere a conoscenza dell'obbligo di presentare, **prima di iniziare l'attività**, la Dichiarazione Inizio Attività (DIA) sanitaria, per la notifica all'A.S.L. dell'attività alimentare;
- ☐ - di non essere nelle condizioni ostative di cui agli artt. 11, 12, 92 e 131 del R.D. 773/1931 e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.05.1965, n.575" (antimafia).

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

ALLEGA:

- ☐ atto costitutivo e statuto del circolo;
- ☐ atto di nomina del Presidente e legale rappresentante pro-tempore del circolo (es. estratto del verbale di assemblea del Circolo.);
- ☐ atto da cui risulta la nomina del Rappresentante Banconiere (*solo se presente*).

Data _____

Firma (*leggibile*)

_____ (*)

Eventuale firma del Rappresentante Banconiere per accettazione _____

(*) **E' OBBLIGATORIO allegare fotocopia completa di un documento di identità in corso di validità** del dichiarante, qualora la firma non sia apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento.

DICHIARAZIONE PER ACCERTAMENTO ANTIMAFIA (obbligatoria per le società)

Nel caso di **SOCIETA'**, la dichiarazione per l'accertamento antimafia va fatta e sottoscritta, allegando copia di un documento d'identità in corso di validità, anche da:

- S.N.C. tutti i soci;
- S.A.P.A. e S.A.S. socio/i accomandatario/i;
- S.p.A. e S.R.L. l'amministratore unico oppure il presidente ed i vari consiglieri.

(Dichiarare come da prospetto):

__ __ sottoscritt__ (cognome e nome) _____	
Codice fiscale __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ in qualità di _____	
della società denominata _____	
Data di nascita __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ Cittadinanza _____	
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____	
Residenza: Provincia _____ Comune _____	
Indirizzo: _____ n. _____ c.a.p. __ __ __ __ __ __	
DICHIARA	
Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).	
<i>Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 483, 495 e 496 del codice penale.</i>	
Data _____	FIRMA _____

__ __ sottoscritt__ (cognome e nome) _____	
Codice fiscale __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ in qualità di _____	
della società denominata _____	
Data di nascita __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ Cittadinanza _____	
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____	
Residenza: Provincia _____ Comune _____	
Indirizzo: _____ n. _____ c.a.p. __ __ __ __ __ __	
DICHIARA	
Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).	
<i>Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 483, 495 e 496 del codice penale.</i>	
Data _____	FIRMA _____

valendosi della disposizione di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli articoli 483, 495 e 496 del Codice penale

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2, del D.lgs. n. 59/2010;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965 n. 575" (antimafia);
- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di somministrazione (*barrare e compilare la sezione che interessa*):

[illegible]

(*) *E' OBBLIGATORIO allegare fotocopia completa di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, qualora la firma non sia apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento.*