



Comune di Sarsina

<b>Timbro di Arrivo</b>
-------------------------

Al Sindaco del Comune di Sarsina

47027 – Sarsina

prot. n° _____ del ____/____/____	Responsabile del procedimento <b>Dott. Goffredo Polidori</b>	Modello 22
--------------------------------------	---	------------

**OGGETTO: Denuncia di variazione del delegato alla somministrazione in esercizio pubblico per la somministrazione di alimenti e bevande di cui all'art. 7, comma 1, della legge regionale 26.7.2003, n. 14.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_;

*(barrare la casella che interessa)*

- in proprio
- quale erede unico/in nome e per conto degli eredi
- quale legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_ con iscrizione al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ del Registro delle Imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_ (da dichiararsi se posseduta) codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_

**DENUNCIA**

la variazione del delegato alla somministrazione da: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

relativamente alla gestione di attività per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande di cui all'art. 7, comma 1, della legge regionale n. 14 del 2003, nell'esercizio sito in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ su una superficie di somministrazione di mq. \_\_\_\_\_ (a) con capienza (indice di affollamento pari allo 0,7 persona /mq) \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_ insegna \_\_\_\_\_.

Ai fini di cui sopra il sottoscritto, nella predetta qualità dichiara che i requisiti morali e professionali sono posseduti dalla suddetta persona delegata dalla società con atto societario in data \_\_\_\_\_, per la quale si unisce la dichiarazione **Allegato A/22**.

**Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 76, comma 1, del DPR n. 445 del 2000, dichiara di essere consapevole che la falsità in atti e le autodichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.**

**Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445 del 2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni mendace.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del titolare o del legale rappresentante (\*) \_\_\_\_\_

(\*) Allegare copia di documento di identità valido nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata in presenza dell'incaricato addetto all'ufficio ricevente.

a) per superficie di somministrazione si intendono i locali o le superfici aperte al pubblico attrezzate a tal fine, comprese quelle occupate da banchi, scaffalature e simili; non è superficie di somministrazione l'area utilizzata come magazzino, deposito, cucina, locali di lavorazione, servizi.

**Informativa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003** i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

**In relazione alle disposizioni in materia di privacy (D.Lgs. 196/2003)**, il sottoscritto incarica (\*) \_\_\_\_\_ a intrattenere ogni rapporto con gli Uffici competenti, per l'espletamento delle attività connesse all'avvio del procedimento, alla sua prosecuzione ed al ritiro degli atti conseguenti.

Firma \_\_\_\_\_

(\*) indicare Associazione, Studio Professionale o altri

**ALLEGATI** (barrare ciò che interessa)

- ◇ **Allegato A/22** (dichiarazione del delegato della società in ordine al possesso dei requisiti professionali e morali).
- ◇ **Allegato F/22** (spazio riservato al richiedente per ogni eventuale integrazione, dichiarazione o altre precisazioni, non contemplate nella modulistica).

**DICHIARAZIONE DEL DELEGATO DELLA SOCIETA' CONCERNENTE IL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI E MORALI.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_;

**accettando il ruolo di delegato alla somministrazione di alimenti e bevande** della Società \_\_\_\_\_ per l'esercizio di cui sopra

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti professionali di cui all'art. 6, comma 2, della legge regionale n. 14 del 2003, più precisamente (*barrare la casella che interessa*):

- di essere stato iscritto, nell'ultimo quinquennio, al registro degli esercenti il commercio (REC)<sup>1</sup> per l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande, presso la CCIAA di \_\_\_\_\_, posizione n. \_\_\_\_\_
- di essere stato iscritto, nell'ultimo quinquennio, alla sezione speciale del medesimo registro per la gestione di impresa turistica, presso la CCIAA di \_\_\_\_\_, iscrizione n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
 ( ) Sezione Ordinaria ( ) Elenco Speciale Preposti ( ) Sezione Speciale Imprese Turistiche
- di avere esercitato in proprio, in qualità di socio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
- di avere prestatato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato addetto alla somministrazione inquadrato al \_\_\_\_\_ livello CCNL<sup>2</sup> denominazione dell'impresa \_\_\_\_\_ sede dell'impresa \_\_\_\_\_ quale dipendente qualificato iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- di avere prestatato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, in quanto coniuge/ parente/ affine entro il terzo grado dell'imprenditore (*barrare ciò che non interessa*), presso imprese esercenti l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande, in qualità di coadiutore familiare addetto alla somministrazione, comprovabile mediante iscrizione all'INPS denominazione dell'impresa \_\_\_\_\_ sede dell'impresa \_\_\_\_\_ quale coadiutore familiare iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- di avere frequentato con esito positivo un corso professionale per la somministrazione di alimenti e bevande istituito o riconosciuto dalla Regione Emilia-Romagna o da altra Regione o dalle Province autonome di Trento e di Bolzano nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede del corso \_\_\_\_\_ oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di un diploma di istituto secondario o universitario attinente all'attività di preparazione e somministrazione di alimenti e bevande, abilitante in quanto riconosciuto dalla Regione Emilia-Romagna

<sup>1</sup> Il requisito può essere fatto valere fino al 10/08/2008

<sup>2</sup> indicare il livello che deve essere: quadro, I,II,III o IV con qualifica di cuoco, gastronomo, cameriere, barman, chef de rang, secondo pasticciere, capo gruppo mensa, gelatiere, pizzaiolo – documentata dal datore di lavoro o da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà riportante gli estremi necessari per effettuare le verifiche del caso – il livello deve coincidere con le risultanze del modello 01M rilasciato annualmente dall'INPS.

nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede del corso \_\_\_\_\_  
diploma conseguito \_\_\_\_\_  
anno di conclusione \_\_\_\_\_

**DICHIARA, INOLTRE**

di non avere riportato condanne penali

*oppure*

di incaricare l'ufficio a provvedere alla verifica presso il Casellario Giudiziale

*ed inoltre*

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575 e successive modifiche ed integrazioni

**Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 76, comma 1, del DPR n. 445 del 2000, dichiara di essere consapevole che la falsità in atti e le autodichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.**

**Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445 del 2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazione mendace.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (\*)

\_\_\_\_\_

*(\*) Allegare copia di documento di identità valido nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata in presenza dell'incaricato addetto all'ufficio ricevente.*

***Informativa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.***



