



Comune di Sarsina

Marca da Bollo

Timbro di Arrivo

Al Sindaco del Comune di Sarsina

47027 – Sarsina

prot. n° _____ del _____ / _____ / _____	Responsabile del procedimento <b>Dott. Goffredo Polidori</b>	Modello 01
---	---	------------

OGGETTO: **Richiesta di apertura esercizio pubblico per la somministrazione di alimenti e bevande di cui 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 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 \_\_\_\_\_

### CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 8 della legge regionale n. 14 del 2003:

di essere autorizzato ad esercitare l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande nei locali, di cui ha disponibilità in qualità di (proprietario, affittuario, ecc.) \_\_\_\_\_, siti in Sarsina, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ su una superficie di somministrazione di mq. \_\_\_\_\_ (a) con capienza (indice di affollamento pari allo 0,7 persona /mq) \_\_\_\_\_.

Ai fini della suddetta richiesta, il sottoscritto **dichiara** di essere in possesso dei sottoindicati **requisiti professionali** (barrare la casella che interessa):

**Solo per le imprese individuali o nel caso in cui i requisiti professionali siano posseduti dal legale rappresentante della società**

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 prestato 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>

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

denominazione dell'impresa \_\_\_\_\_

sede dell'impresa \_\_\_\_\_

quale dipendente qualificato iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- ⊙ di avere prestato 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

nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede del corso \_\_\_\_\_

diploma conseguito \_\_\_\_\_

anno di conclusione \_\_\_\_\_

◇ **Nel caso di società<sup>3</sup> che intendano avvalersi, ai fini del possesso dei requisiti professionali, del delegato**

- ⊙ che i requisiti professionali sono posseduti da persona delegata dalla società con atto societario in data \_\_\_\_\_, per la quale si unisce la dichiarazione **Allegato A/01**

Il sottoscritto **dichiara**, inoltre, in relazione al possesso dei requisiti morali richiesti dall'art. 6, comma 1, della legge regionale n. 14 del 2003 e dagli artt. 11 e 92 del TULPS (*barrare la casella che interessa*):

◇ **Solo per le imprese individuali**

- ⊙ 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

◇ **Per le società è fatto rinvio alle dichiarazioni di cui agli Allegati B/01, C/01 e D/01**

Il sottoscritto dichiara, altresì,

- che l'insegna posta all'esterno dell'esercizio è la seguente;

\_\_\_\_\_

- che l'orario di apertura/chiusura è il seguente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

<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 pasticcere, 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.

<sup>3</sup> L'art. 6 comma 3 della legge Emilia Romagna 14/2003 prevede che in caso di società, associazione od organismi collettivi il possesso dei requisiti professionali sia richiesto al legale rappresentante o altra persona delegata all'attività di somministrazione.

- che la giornata di chiusura per riposo settimanale è \_\_\_\_\_ **(b)** .;
- di essere a conoscenza delle disposizioni di cui all'art. 8, comma 5, della legge regionale n. 14 del 2003, che fa obbligo a tutti i soggetti che svolgono attività di somministrazione di alimenti e bevande "...di esercitarla nel rispetto delle vigenti norme, prescrizioni ed autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica, igienico-sanitaria e di inquinamento acustico, sulla destinazione d'uso dei locali e degli edifici, nonché delle norme in materia di sicurezza e prevenzione incendi e, qualora trattasi di esercizi aperti al pubblico, di sorvegliabilità".

**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.*

**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.

### **Avvertenze**

**(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.

**(b)** la giornata di chiusura per riposo settimanale è facoltativa e può comprendere più di un giorno alla settimana.

**Si allegano n. 2 planimetrie**, in scala idonea, indicanti:

- localizzazione dell'esercizio pubblico con via e numero civico;
- tipologia dell'area prospiciente all'accesso (strada, marciapiede, area privata);
- locali di somministrazione ed ogni altro locale di accesso al pubblico, con relativa superficie;
- locali non aperti al pubblico (ivi compresi depositi, laboratori, cucine o altro);
- accessi, uscite e collegamenti interni.

**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).*

- ◇ Numero **due planimetrie** con le indicazioni in precedenza riportate.
- ◇ **Allegato A/01** (dichiarazione del delegato della società in ordine al possesso dei requisiti professionali e morali).
- ◇ **Allegato B/01** (dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alla composizione societaria, limitatamente a coloro per i quali è richiesta la certificazione antimafia).
- ◇ **Allegato C/01** (dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al possesso dei requisiti morali ed in materia di antimafia, del legale rappresentante della società).
- ◇ **Allegato D/01** (dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al possesso dei requisiti morali ed in materia di antimafia dei soci).
- ◇ **In alternativa agli Allegati B/01, C/01 e D/01**, è prodotta certificazione della CCIAA
- ◇ **Allegato E/01** (dichiarazione sostitutiva di certificazione in materia di destinazione d'uso dei locali).
- ◇ **Allegato F/01** (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>4</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 prestato 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>5</sup> denominazione dell'impresa \_\_\_\_\_ sede dell'impresa \_\_\_\_\_ quale dipendente qualificato iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- ⊙ di avere prestato 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 nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede del corso \_\_\_\_\_

<sup>4</sup> Il requisito può essere fatto valere fino al 10/08/2008

<sup>5</sup> indicare il livello che deve essere: quadro, I, II, III o IV con qualifica di cuoco, gastronomo, cameriere, barman, chef de rang, secondo pasticcere, 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.

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 dichiarazioni 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.***

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA ALLA COMPOSIZIONE SOCIETARIA (ART. 46, DPR 28.12.2000, N. 445) LIMITATAMENTE A COLORO PER I QUALI E' RICHIESTA LA CERTIFICAZIONE ANTIMAFIA**

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

in qualità di legale rappresentante della Società denominata \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_ iscritto al n. \_\_\_\_\_ del Registro delle Imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che la composizione della Società predetta è la seguente:

Generalità	Carica	Luogo e data di nascita

Quanto sopra ai fini \_\_\_\_\_

**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 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.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI ED IN MATERIA DI ANTIMAFIA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'**

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

in qualità di legale rappresentante della Società denominata \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_ iscritto al n. \_\_\_\_\_ del Registro delle Imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- 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

Quanto sopra ai fini

**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 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.



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI ED IN MATERIA DI ANTIMAFIA DEI SOCI** (la presente dichiarazione deve essere resa da ciascun socio).

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

in qualità di socio della Società denominata \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_ iscritto al n. \_\_\_\_\_ del Registro delle Imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- 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

Quanto sopra ai fini

**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 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.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE IN MATERIA DI DESTINAZIONE D'USO DEI LOCALI**

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

(barrare la casella che interessa)

in proprio

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 \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

con riferimento alla richiesta di autorizzazione per l'avvio di una attività di pubblico esercizio per la somministrazione di alimenti e bevande, nei locali ubicati in Sarsina, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, quanto segue (barrare ciò che interessa):

**a) in caso di immobile provvisto di titolo abilitativo**

che la destinazione d'uso dei locali sopra indicati e di cui al titolo edilizio abilitativo rilasciato in data \_\_\_\_\_ e contrassegnato con il numero \_\_\_\_\_, **è compatibile** con l'esercizio di una attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande;

oppure

che la destinazione d'uso dei locali sopra indicati e di cui al titolo edilizio abilitativo rilasciato in data \_\_\_\_\_ e contrassegnato con il numero \_\_\_\_\_, **non è compatibile**, allo stato attuale, con l'esercizio di una attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande e pertanto, che **si provvederà alla regolarizzazione di tale destinazione**, tramite ottenimento di apposito titolo edilizio abilitativo, **prima di dare inizio all'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande**;

**b) in caso di immobile non provvisto di titolo abilitativo in quanto di vecchia costruzione**

che la destinazione d'uso dei locali sopra indicati, **è compatibile** con l'esercizio di una attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande;

oppure

che la destinazione d'uso dei locali sopra indicati **non è compatibile**, allo stato attuale, con l'esercizio di una attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande e pertanto, che **si provvederà alla regolarizzazione di tale destinazione**, tramite ottenimento di apposito titolo edilizio abilitativo, **prima di dare inizio all'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande**;

Precisazioni eventuali:

\_\_\_\_\_  
 Quanto sopra ai fini

**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 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.**

