



RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

n° pratica: _____

RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA :

COMUNICAZIONE DI SUBINGRESSO NELL'ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE – LEGGE REGIONALE N. 30/2003 –

Il Sottoscritto

Cognome _____ Nome _____ Codice fiscale

CF _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____ Residenza:

Comune _____ Provincia _____ In via/p.zza _____

N. _____ CAP _____ In qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale

Legale rappresentante della società:

Denominazione o ragione sociale _____

CF _____ **P. IVA** _____

Con sede nel Comune di _____ Provincia _____ In via/p.zza _____ N. _____ CAP _____ Tel. _____ N° di iscrizione al Registro

Imprese _____ CCIAA di _____

(**per cittadini extracomunitari**): Il sottoscritto dichiara di essere titolare di permesso di soggiorno numero _____ rilasciata dalla Questura di _____ il _____ valido fino al _____ per i seguenti motivi _____ che si allega in fotocopia.

COMUNICA

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15, comma 1, della legge regionale della Lombardia 24.12.2003, n. 30, che a fa data dal _____ nei locali siti in Comune di _____, Via _____ n _____, si darà inizio all'attività di somministrazione di alimenti e bevande, comprese quelle alcoliche di qualsiasi gradazione, **per subingresso** alla ditta/impresa _____, nei locali siti in _____, Via _____ n _____, a seguito di:

Compravendita in forza di atto pubblico/autentico n. _____ del _____ registrato a _____ il _____, redatto dal notaio dott. _____ oppure di atto pubblico/autentico in corso di registrazione come da dichiarazione del notaio _____ in data _____;

Affittanza dal _____ al _____, in forza di atto pubblico/autentico n. _____ del _____, registrato a _____ il _____ Oppure in forza di atto pubblico/autentico in corso di registrazione, come da dichiarazione del notaio _____ in data _____, attestante l'avvenuto trasferimento d'azienda;

Donazione _____

Altre cause _____

Ai fini di cui sopra il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;

Dichiara

- di non essere nelle condizioni ostative di cui all'art. 5 della Legge Regione Lombardia 24 dicembre 2003, n. 30 e quindi di essere in possesso dei requisiti morali;
- di non essere nelle condizioni ostative di cui agli artt. 11, 12 e 92 del TULPS (Regio Decreto 773/1931) e che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della Legge n. 575/1965 come modificata dal D.P.R. n. 252/1998 (c.d. Legge antimafia);
- di essere già in possesso dell'Autorizzazione sanitaria n. _____ rilasciata il _____ dall'Asl competente, per l'esercizio, nei locali indicati, dell'attività di somministrazione alimenti e bevande ;
- di avere la disponibilità dei locali a titolo di _____;
- che l'attività verrà esercitata nel rispetto delle vigenti norme, prescrizioni, autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica, igienico-sanitaria, nonché delle disposizioni sulla destinazione d'uso dei locali, prevenzione incendi;
- che la superficie di somministrazione è pari a mq. _____ la superficie di servizio è _____
- pari a mq. _____ per una superficie lorda pari a mq. _____
- che i requisiti professionali per l'esercizio dell'attività, previsti dall'art. 6 della L.R. 30/2003, sono posseduti dal Sig./ra _____ che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B)
- che l'insegna dell'esercizio sarà la seguente _____
- (in caso di società)** che nella società, gli amministratori che di seguito rendono l'autocertificazione, mediante compilazione dell'Allegato A) , sono (indicare gli altri componenti di amministrazione nei casi di S.p.a., S.r.l, S.c.a.r.l – indicare tutti i soci nei casi di S.n.c. e i soci accomandatari nei casi di S.a.s.):
nominativo _____ qualifica societaria _____
nominativo _____ qualifica societaria _____
nominativo _____ qualifica societaria _____
nominativo _____ qualifica societaria _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA ALTRESI' CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

ALLEGATO A) ALLEGATO B)

_____, lì _____

Firma _____

contrassegnare con una X la soluzione utilizzata per l'autenticità della firma

(quando la dichiarazione viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato)

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)

(quando la firma sulla dichiarazione viene apposta in presenza del dipendente addetto)

Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza

Lì,

Il Dipendente Addetto del Comune di

Privacy: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (dlgs 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

(Valgono le voci per cui la casella è sbarrata)

Allegati: (originale + 1 copia)

- Documento di riconoscimento, nel caso in cui la firma non sia apposta in presenza dell'incaricato;
- Per i cittadini stranieri: copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno;
- Planimetria dei locali firmata da tecnico abilitato, con indicazione della superficie totale del locale e di quella destinata alla attività di somministrazione;
- Copia certificazione notarile attestante che l'atto di acquisto/affittanza d'azienda è in corso di registrazione (in tal caso, copia dell'atto registrato, va portato entro i successivi sessanta giorni), oppure copia dell'atto di acquisto/affittanza d'azienda registrato;
- Documentazione attestante i requisiti professionali;
- In caso di società : copia dell'atto costitutivo ovvero copia certificato di iscrizione al registro imprese;
- Idonea documentazione comprovante la disponibilità dei locali;
- Previsione di impatto acustico (da compilarsi su apposito mod. Arpa, allegato alla presente);
- Dichiarazione di inizio attività produttiva (MOD B. cambio rag.sociale) (ASL SANITARIA)
- Autorizzazione in originale del cedente.
- Scheda di rilevazione relativa alla tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani (da redigere su apposito modulo, scaricabile dal sito : www.cerromaggiore.org).
- Attestazione di versamento a favore del Comune di Cerro Maggiore o del Comune di San Vittore Olona, di Euro _____, per diritti di istruttoria pratica SUAP (* le tariffe sono riportate nell'apposito prospetto)
- _____

ALLEGATO A)

DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE NELL'ART. 2 D.P.R. N. 252/1998 RELATIVE AL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI.

(SOLO PER SOCIETA', ASSOCIAZIONI, ORGANISMI COLLETTIVI)

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ Via _____ n _____

Solo per cittadini extracomunitari :

Il sottoscritto dichiara di essere titolare del permesso di soggiorno n. _____ Rilasciato dalla questura di _____ il _____ Valido fino al _____ per i seguenti motivi _____

DICHIARA

- a) di non essere nelle condizioni ostative di cui all'art. 5 della Legge Regione Lombardia 24 dicembre 2003, n. 30 e quindi di essere in possesso dei requisiti morali;
- b) di non essere nelle condizioni ostative di cui agli artt. 11,12 e 92 del TULPS (Regio Decreto 773/1931) e che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della Legge n. 575/1965 come modificata dal D.P.R. n. 252/1998 (c.d. Legge antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali richiamate nell'art. 76 del D.P.R. del 28.12.2000.

Data _____ Firma * _____

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ Via _____ n _____

Solo per cittadini extracomunitari :

Il sottoscritto dichiara di essere titolare del permesso di soggiorno n. _____ Rilasciato dalla questura di _____ il _____ Valido fino al _____ per i seguenti motivi _____

DICHIARA

- a) di non essere nelle condizioni ostative di cui all'art. 5 della Legge Regione Lombardia 24 dicembre 2003, n. 30 e quindi di essere in possesso dei requisiti morali;
- b) di non essere nelle condizioni ostative di cui agli artt. 11,12 e 92 del TULPS (Regio Decreto 773/1931) e che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della Legge n. 575/1965 come modificata dal D.P.R. n. 252/1998 (c.d. Legge antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali richiamate nell'art. 76 del D.P.R. del 28.12.2000.

Data _____ Firma * _____

***Nel caso in cui la firma non venga apposta in presenza dell'incaricato, occorre allegare un documento di riconoscimento.**

ALLEGATO B)

DICHIARAZIONE DEL TITOLARE, LEGALE RAPPRESENTANTE O DELEGATO ALL'ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE

Il sottoscritto _____ Nato a _____ il _____
_____ Residente a _____ Via _____
C.F. _____ cittadinanza _____ Recapito telefonico _____

(Solo per cittadini extracomunitari)

Il sottoscritto dichiara di essere titolare del permesso di soggiorno n. _____ Rilasciato dalla
questura di _____ il _____ Valido fino al
_____ per i seguenti motivi _____

Delegato alla somministrazione da _____
(*indicare denominazione o ragione sociale della società/ associazione/ente preponente*)

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. 28-12-2000 n. 445;

DICHIARA

- a) di non essere nelle condizioni ostative di cui all'art. 5 della Legge Regione Lombardia 24 dicembre 2003, n. 30 e quindi di essere in possesso dei requisiti morali;
b) di non essere nelle condizioni ostative di cui agli artt. 11,12 e 92 del TULPS (Regio Decreto 773/1931) e che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della Legge n. 575/1965 come modificata dal D.P.R. n. 252/1998 (c.d. Legge antimafia);
c) Di essere in possesso del seguente requisito professionale:

di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per la somministrazione di alimenti e bevande istituito o riconosciuto da _____
(*indicare la Regione o la Provincia autonoma che ha riconosciuto il corso*)

periodo di frequenza e data di rilascio dell'attestato _____

di essere in possesso del diploma di scuola alberghiera o titolo equivalente:

titolo _____

conseguito il _____ presso _____

con sede in _____ Via _____ n _____

(*indicare l'Istituto o l'Università che ha rilasciato il titolo*)

di essere stato iscritto nell'ultimo quinquennio al registro esercenti il commercio (R.E.C.) per attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o per la gestione di imprese turistiche.

Iscrizione al n. _____ in data _____ del REC

Sezione Ordinaria

Elenco speciale preposti

Sezione speciale imprese turistiche

della Camera di Commercio di _____

di aver superato, davanti ad apposita commissione costituita presso la Camera di Commercio, un esame di idoneità all'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande:

conseguito il _____ presso _____

_____, lì _____ Firma * _____

Firma apposta in presenza dell'incaricato

*Nel caso in cui la firma non venga apposta in presenza dell'incaricato, occorre allegare un documento di riconoscimento.

AUTOCERTIFICAZIONE PER PUBBLICI ESERCIZI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

Residente a _____ Via _____ n _____

 in qualità di legale rappresentante della Società _____

con sede legale a _____ Via _____ n _____

(P.I. _____) gerente il pubblico esercizio ubicato in Comune di _____,

Via _____ n _____

in Via _____ n. _____ (P.I. _____)

 titolare della Ditta _____ con sede a _____

in Via _____ n _____ (P.I. _____)

gerente il pubblico esercizio ubicato in Comune di _____, Via _____

_____ n _____

preso atto dei limiti imposti dalla Legge 447/1995 "Legge quadro sull'inquinamento acustico" e dai relativi decreti attuativi.

Consapevole delle sanzioni amministrative previste dalla Legge n. 447/95

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, ai sensi art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

DICHIARA

- di rispettare nell'esercizio dell'attività i limiti fissati dalla vigente normativa in materia di inquinamento acustico;
- di ottemperare prontamente a eventuali inviti da parte dell'Amministrazione Comunale per la riconduzione della rumorosità nei limiti sopra indicati.

Lì ____/____/____

In Fede

**SI ALLEGANO : Relazione descrittiva dell'attività svolta
Planimetrie di riferimento**Contrassegnare con una X la soluzione utilizzata per l'autenticità della firma
(quando la dichiarazione viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato) **Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)** (quando la firma sulla dichiarazione viene apposta in presenza del dipendente addetto) **Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza**

Lì,.....

Il **Dipendente Addetto del Comune** di(Valgono le voci per cui la casella è sbarrata)

SPESE DI ISTRUTTORIA SUAP A CARICO DELL'UTENTE

importi vigenti dal 1 gennaio 2007

(Comuni di Cerro Maggiore delibera di CC n. 83, del 19/12/2006 e di San Vittore Olona delibera di CC n. 51, del 20/12/2006)

Diritti di istruttoria, in relazione all'attività svolta dallo sportello Unico per le Attività produttive, determinati ai sensi dell'art. 10 del DPR 20/10/1998 n. 447 e, così come modificato dal DPR del 7/12/2000, n. 440.

N.	PROCEDIMENTO	DIRITTI DI ISTRUTTORIA
1	Parere Preventivo	€ 30,00
2	Esame progetto preliminare in Conferenza dei Servizi	€ 40,00
3	Procedimento Suap autorizzatorio	€ 35,00
4	Conferenza di Servizi	
	a Convocazione ai sensi art. 4 comma 2 D.P.R. 447/98 e succ. mod.	€ 50,00
	b Convocazione ai sensi art. 5 comma 1 D.P.R. 447/98 e succ. mod .	€ 100,00
5	Collaudo	
	a a cura della struttura	€ 200,00
	b a cura dell'impresa	€ 80,00

Il versamento dei diritti d'istruttoria e relative spese può essere eseguito:

- mediante bollettino postale
 - per gli utenti del Comune di Cerro Maggiore sul c/c Postale n. **36426203** intestato a: **“TESORERIA COMUNALE – CERRO MAGGIORE”**
 - per gli utenti del Comune di San Vittore Olona sul c/c Postale n. **48848204** intestato a: **“SERVIZIO TESORERIA COMUNE SAN VITTORE OLONA ”**

- mediante Bonifico, le coordinate sono le seguenti:
 - per Comune di Cerro Maggiore
ISTITUTO SAN PAOLO spa – Agenzia di Cerro Maggiore
ABI 1025 - CAB 32890 c/c 10/45042
 - per Comune di San Vittore Olona
BANCA POPOLARE DI MILANO – Agenzia di San Vittore Olona
ABI 05584 - CAB 33790 - c/c 20

- mediante reversale: (da compilare su apposita modulistica reperibile sul sito Comune - SUAP)
 - presso ISTITUTO SAN PAOLO IMI – Agenzia di Cerro Maggiore, tesoriere per il Comune di Cerro Maggiore
 - presso BANCA POPOLARE DI MILANO – Agenzia di San Vittore Olona, , tesoriere per il Comune di San Vittore Olona.

N.B : La ricevuta di pagamento dovrà essere consegnata unitamente alla presentazione dell'istanza.