



RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

n° pratica: _____

RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA :

MARCA DA BOLLO

**DOMANDA PER L'ATTIVITA' TEMPORANEA DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI
E BEVANDE ART. 12 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.

CHIEDE

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12 della legge regionale lombardia 24.12.2003, n. 30, il rilascio dell'autorizzazione per lo svolgimento dell'attività temporanea di somministrazione di alimenti e bevande

nel periodo dal _____ al _____

dalle ore _____ alle ore _____ nei locali/spazi siti in

Comune di _____ in Via _____ n _____

In occasione della manifestazione denominata _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA' (Articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

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

- 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 avere la disponibilità dei locali/spazi a titolo di _____
- d) di essere a conoscenza che l'autorizzazione non può avere durata superiore a quella della manifestazione e che la stessa ha validità solo in relazione ai luoghi/locali in cui si svolge la manifestazione;
- e) di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 10 della L.R. 30/12/2003, non è consentita la somministrazione di bevande aventi un contenuto alcolico superiore al 21% del volume;
- f) che la superficie di somministrazione è pari a mq. _____ per una superficie lorda complessiva di mq. _____
- g) che i requisiti professionali per l'esercizio dell'attività sono posseduti dal Sig. _____ che ha compilato la dichiarazione allegata A)
- h) (in caso di società) dichiara che nella società gli amministratori che di seguito rendono l'autocertificazione, mediante la compilazione dell'allegato B) sono:

nominativo _____ qualifica societaria _____

nominativo _____ qualifica societaria _____

nominativo _____ qualifica societaria _____

nominativo _____ qualifica societaria _____

_____ 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

Allegati:

- a) Documento di riconoscimento, nel caso in cui la firma non sia apposta in presenza dell'incaricato;
- b) Per i cittadini stranieri: copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno;
- c) Planimetria dei locali/ spazi destinati alla attività di somministrazione.
- g) Dichiarazione di inizio attività produttiva (MOD .SANITARIA)
- l) documentazione relativa al possesso dei requisiti professionali;

- 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)

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.

DICHIARAZIONE DEL 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.

- Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____
Luogo e data di nascita _____
Residenza _____

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 _____

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.

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.