

Al Comune

Settore/Servizio _____

OGGETTO: Comunicazione di subingresso nella titolarità/gestione⁽¹⁾ per atto tra vivi, di esercizio pubblico di somministrazione di alimenti e bevande ai sensi dell'art. 15, comma 1° della legge regionale lombardia 24 dicembre 2003, n. 30.

Io sottoscritt _____
ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15, comma 1° della legge regionale 24 dicembre 2003, n. 30,

COMUNICO

che a far data dal _____, ne _____ local _____ sit _____ in via/piazza _____
n. _____ darò inizio all'attività⁽²⁾ _____

per subingresso nella titolarità/gestione⁽²⁾ a seguito di atto tra vivi.

In merito, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76, D.P.R. 28-12-2000, n. 445), dichiaro⁽³⁾:

- di essere:
nat _____ a _____ (prov. _____) il _____
residente a _____ (prov. _____)
in via _____ n. _____ cittadin _____;
- di essere in possesso del seguente codice fiscale: _____;
- di essere⁽⁴⁾ _____;
- di avere la disponibilità de _____ local _____ con superficie di mq. _____, a titolo di _____;
- di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 5 della L.R. n. 30 del 2003 _____;
- di essere in possesso del seguente requisito professionale per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande _____
al registro imprese presso la Camera di Commercio di _____;
- di essere in possesso, per i locali d'esercizio, di autorizzazione sanitaria n. _____ del _____
rilasciata dalla ASL di _____;
- che nei miei confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 10 della L. 31-05-1965, n. 575 e successive modifiche ed integrazioni;
- di impegnarmi a rispettare le prescrizioni previste da norme e regolamenti vigenti in materia ed in particolare dal⁽⁵⁾ _____;**
- ⁽⁶⁾ _____;

Alla presente allego⁽³⁾

- planimetria dei locali, in scala non inferiore a 1:100, con l'indicazione della superficie totale del locale e di quella destinata all'attività di somministrazione in mq, debitamente sottoscritta da tecnico abilitato; dalle planimetrie, relative allo stato di fatto o al progetto, dovranno essere deducibili i requisiti di sorvegliabilità dell'esercizio ai sensi del Decreto del Ministero dell'Interno 17-12-1992, n. 564;

- certificazione/⁽⁴⁾ autocertificazione di conformità urbanistico edilizia e di agibilità dei locali;
- certificato di prevenzione incendi/⁽⁴⁾ istanza da inoltrare al Comando Provinciale VV.FF. tramite l'ufficio deputato del Comune;
- certificazione/⁽⁴⁾ autocertificazione della disponibilità di parcheggi, in relazione al punto 9 dell'allegato A alla D.G.R. n. VII/17516 del 17-5-2004;
- la documentazione di previsione di impatto acustico in base al punto 10 dell'allegato A alla D.G.R. n. VII/17516 del 17-5-2004;
- richiesta di autorizzazione sanitaria per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande che l'ufficio deputato del Comune provvederà ad inviare alla ASL competente (eventuale);
- documentazione comprovante la disponibilità del locale _____

DELEGO

quale preposto per l'esercizio dell'attività

⁽⁷⁾ _____

che sottoscriv _____ per accettazione.

_____, *li* _____

FIRMA DEL PREPOSTO, per accettazione⁽⁸⁾

FIRMA DEL COMUNICANTE

L'autenticità delle firme è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ _____ Data _____ <p style="text-align: right;">IL DIPENDENTE ADDETTO</p>	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo ^(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ in data _____ Data _____ <p style="text-align: right;">FIRMA DEL DICHIARANTE</p>
	(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ _____ Data _____ <p style="text-align: right;">IL DIPENDENTE ADDETTO</p>	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo ^(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ in data _____ Data _____ <p style="text-align: right;">FIRMA DEL DICHIARANTE</p>
	(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.

(1) Depennare la voce che non ricorre.

(2) Precisare la tipologia dell'attività cui si dà inizio, specificandone caratteristiche, tipologia e denominazione.

(3) Contrassegnare e completare i casi che ricorrono.

(4) Specificare: "legale rappresentante" od altra qualità, precisando la persona giuridica rappresentata, la sua sede legale e relativo codice fiscale.

(5) Precisare eventualmente gli estremi della normativa speciale che prevede particolari condizioni.

(6) Riportare altre indicazioni relative alla sussistenza di presupposti e/o requisiti necessari allo svolgimento dell'attività ovvero autocertificare l'esperimento di prove destinate, ove previste, ad attestare l'esistenza di presupposti e requisiti di legge che non comportino valutazioni tecniche discrezionali.

(7) Riportare le generalità complete del preposto ed il relativo possesso dei requisiti prescritti.

(8) Se nominato.

INFORMATIVA ART. 13 D.LGS. N. 196/2003 (PRIVACY)

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 10 della legge predetta, Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: _____.

2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: _____.

(Indicare le modalità del trattamento: manuale / informatizzato / altro)

3. Il conferimento dei dati è facoltativo / obbligatorio _____

(se obbligatorio specificare il motivo dell'obbligo) e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati non ha alcuna conseguenza / potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto / la mancata prosecuzione del rapporto.

4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione

o

i dati potranno essere / saranno comunicati a: _____

o diffusi presso: _____;

(Scegliere l'opzione in funzione del trattamento ed indicare, se presente, l'ambito di comunicazione e/o diffusione).

5. Il titolare del trattamento è: _____;

(Indicare la denominazione o la ragione sociale e il domicilio, la residenza o la sede del titolare).

6. Il responsabile del trattamento *(indicare almeno un responsabile, preferibilmente il soggetto eventualmente designato ai fini di cui all'articolo 13; indicare, inoltre, il sito della rete di comunicazione o le modalità attraverso le quali è altrimenti conoscibile in modo agevole l'elenco aggiornato dei responsabili)* è _____.

7. Il rappresentante del titolare nel territorio dello Stato *(se il titolare è stabilito nel territorio di un Paese non appartenente all'Unione europea e impiega, per il trattamento, mezzi situati nel territorio dello Stato anche diversi da quelli elettronici o comunque automatizzati, salvo che essi siano utilizzati solo ai fini di transito nel territorio dell'Unione europea)* è _____.

8. Le rammentiamo, infine, che Lei potrà esercitare in ogni momento, i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7, D.Lgs. n. 196/2003.