

AL COMUNE DI PALERMO
Settore Servizi alle Imprese - Sportello Unico
Via Ugo La Malfa n.34 - 90146 Palermo

N.B.
Allegare attestazione
di avvenuto pagamento
dei diritti di cui al tariffario SUAP

e-mail : suapfacile@cert.comune.palermo.it

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ (S.C.I.A.)
 Ai sensi dell'art. 19, L. 241/90, come sostituito dall'art. 49, co. 4bis, della L. 122/10

ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE
IN ZONE NON SOGGETTE A PROGRAMMAZIONE
(Art. 5 L. 287/91- D.Lgs. 59/2010 - D.Lgs. 147/2012)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
C.F.	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
	Comune	Provincia	Stato
Luogo di nascita:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Cittadinanza
	Via/Piazza, ecc.		<input type="text"/>
Residenza:	<input type="text"/>	N. Civ	<input type="text"/>
	Comune e provincia	CAP	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	E-m@il	<input type="text"/>
		Tel.	<input type="text"/>

DICHIARA (artt. 46 e 47, DPR 445/2000)

Nella Titolare di Ditta Individuale Rappresentante legale della società
 Qualità di: Altro _____

Da compilare in caso di società

C.F.	<input type="text"/>	P. IVA (se diversa da C.F.)	<input type="text"/>
Ragione sociale	<input type="text"/>		
	Comune		Provincia
Sede	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Via, piazza	<input type="text"/>	N° civico	<input type="text"/>
		CAP	<input type="text"/>
E-m@il	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>

S E G N A L A L'INIZIO DELL'ATTIVITÀ di
SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE relativa a

- A APERTURA NUOVO ESERCIZIO**
- B APERTURA PER SUBINGRESSO**
- C TRASFERIMENTO DI ESERCIZIO**
- D MODIFICA LOCALI/AMPLIAMENTO/RIDUZIONE**
- E CESSAZIONE DI ATTIVITA'**

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, la formazione e/o l'uso di atti falsi, sotto propria responsabilità (artt. 75-76, D.P.R. 445/2000),

D I C H I A R A, INOLTRE, QUANTO SPECIFICATO NELLE SEGUENTI SEZIONI:

=====

Spazio riservato all'ufficio

Protocollo	Note

Sezione A - APERTURA NUOVO ESERCIZIO

L'ESERCIZIO E' UBICATO A PALERMO IN

Via/Piazza

N°: / Piano Interno CAP

N.C.T N.C.E.U. Foglio Particella Subalterno

Per l'attività di somministrazione alimenti e bevande di cui all'art. 5, L. 287/91:

- Tipologia A** : esercizi di ristorazione per la somministrazione di pasti e di bevande, comprese quelle aventi un contenuto alcolico superiore al 21% del volume, e di latte (ristoranti, trattorie, tavole calde, pizzerie ed esercizi similari);
- Tipologia B** : esercizi per la somministrazione di bevande, comprese quelle alcoliche di qualsiasi gradazione, nonché di latte, dolciumi compresi i generi di pasticceria e gelateria e di prodotti di gastronomia (bar, caffè, pub ed esercizi similari);
- Tipologia C** : esercizi di cui alle lettere A e/o B in cui la somministrazione di alimenti e bevande viene effettuata congiuntamente ad attività di trattenimento e svago, in sale da ballo, sale da gioco, locali notturni ed esercizi similari;
- Tipologia D** : esercizi di cui alla lettera B nei quali è esclusa la somministrazione di bevande alcoliche di qualsiasi gradazione;

Sezione B - APERTURA PER SUBINGRESSO

DI ESSERE SUBENTRATO ALL'IMPRESA CON ESERCIZIO UBICATO A PALERMO IN

Via/Piazza

N°: / Piano Interno CAP

Indicare i dati della ditta cedente

Denominazione

C.F. o P.I.

A SEGUITO DELL'ATTO DI:

Compravendita **Affitto d'azienda** **Donazione**

Fusione **Conferimento** **Successione**

Risoluzione contratto d'affitto

Altre cause

STIPULATO IN DATA **REGISTRATO IN DATA** **AL N°**

NEL COMUNE DI

GIÀ MUNITO DEL SEGUENTE TITOLO:

	Prot. n.	Del	Tipologia
<u>Autorizzazione/Scia/ Licenza di Questura</u>			

Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento della proprietà o di godimento dell'azienda commerciale devono essere provati per iscritto (atto pubblico o scrittura privata autenticata), salvo l'osservanza delle forme stabilite dalla legge per il trasferimento dei singoli beni dell'azienda.

Data _____

Firma del titolare o del legale rappresentante

Sezione C – TRASFERIMENTO DI SEDE

CHE L'ESERCIZIO UBICATO A PALERMO IN

Via/Piazza																	
N°:					/		Piano		Interno		CAP						

GIÀ MUNITO DEL SEGUENTE TITOLO:

Autorizzazione/Scia	<i>Prot. n.</i>	<i>Del</i>

SARÀ TRASFERITO A PALERMO IN

Via/Piazza																	
N°:					/		Piano		Interno		CAP						

Sezione D – MODIFICA LOCALI/AMPLIAMENTO/RIDUZIONE

CHE L'ESERCIZIO UBICATO A PALERMO IN

Via/Piazza																	
N°:					/		Piano		Interno		CAP						

HA SUBITO UNA

<input type="checkbox"/> MODIFICA LOCALI	_____		
<input type="checkbox"/> RIDUZIONE di superficie	da mq. _____	a mq. _____	
<input type="checkbox"/> AMPLIAMENTO di superficie	da mq. _____	a mq. _____	
<input type="checkbox"/> AMPLIAMENTO con LOCALE funzionalmente annesso	<input type="checkbox"/> laboratorio		
	<input type="checkbox"/> deposito		
	<input type="checkbox"/> _____		

Via/Piazza																	
N°:					/		Piano		Interno		CAP						
_____ <input type="checkbox"/> N.C.T <input type="checkbox"/> N.C.E.U. Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____																	

Via/Piazza																	
N°:					/		Piano		Interno		CAP						
_____ <input type="checkbox"/> N.C.T <input type="checkbox"/> N.C.E.U. Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____																	

Data _____

Firma del titolare o del legale rappresentante

(firma per esteso e leggibile)

Sezione E – CESSAZIONE DI ATTIVITA'

L'ESERCIZIO UBICATO A PALERMO IN

Via/Piazza
N°: / Piano Interno CAP

GIÀ MUNITO DEL SEGUENTE TITOLO:

Autorizzazione/Scia
Licenza di Questura

Prot. n.

Del

CESSA DAL PER:

Trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa a favore di _____

Chiusura definitiva dell'esercizio

Si allega il modulo "allegato C"

Data _____

Firma del titolare o del legale rappresentante

(firma per esteso e leggibile)

Sezione F – QUADRO AUTOCERTIFICAZIONI

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 D.lgs.6-9-2011 n°159
 In caso di società dovrà essere compilato l'allegato "A"

di essere in possesso dei requisiti morali disciplinati dall'art. 71, D.Lgs. 59/2010, come modificato dal D. Lgs. 147/12, e dagli artt. 11 e 92, R.D. 773/1931.

Di essere in possesso del permesso di soggiorno n. _____ rilasciato dalla Questura di _____ in data _____ con scadenza il _____ per motivi _____

Che i requisiti professionali sono posseduti da:

(compilare anche le dichiarazioni dell'Allegato B nel caso di società o di preposto di ditta individuale):

Cognome e Nome
 C.F. Nato/a a Città - Provincia Data di nascita

Per la DITTA INDIVIDUALE - Di essere in possesso del seguente requisito professionale:

(non compilare nell'ipotesi di nomina di preposto)

- Iscrizione al Registro Esercenti il Commercio (R.E.C.) per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o per le tabelle merceologiche dalla I alla VIII, presso la CCIAA di _____ con il n° _____ del _____ (Circ. MISE 3656/C del 12/09/2012);
- Attestato di abilitazione conseguito a seguito di esami sostenuti in data _____ davanti alla Commissione istituita presso la Camera di Commercio di _____ (Circ. MISE 3656/C del 12/09/2012);
- Attestazione con esito positivo del corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti rilasciato in data _____ dall'Istituto _____
- con sede nel Comune di _____ in via _____ riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e Bolzano;
- avere prestato la propria opera presso imprese esercenti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:
 - quale titolare, dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ presso l'impresa _____ - _____ con sede nel Comune di _____ n. REA _____ C.F. o P.I. _____ comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale;
 - quale titolare, dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ presso l'impresa _____ - _____ con sede nel Comune di _____ n. REA _____ C.F. o P.I. _____ comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale;
- titolo di studio:

Diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, nel cui corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:

(specificare) _____

Conseguito presso _____ in data _____

Di avere la disponibilità dei locali dove verrà svolta l'attività n virtù dell'atto di
 Stipulato in data Registrato in data al n° Nel comune di

<input checked="" type="checkbox"/>	<p>che la propria impresa rientra tra le categorie di imprese di cui all'art. 2 del D.M. 18 aprile 2005 (P.M.I.)</p> <p>[1) meno di 250 occupati; 2) fatturato annuo non superiore a 50 milioni di euro oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 43 milioni di euro].</p>
-------------------------------------	--

<p>che le acque reflue derivanti dall'attività _____ svolta nell'esercizio sito in Via/Piazza _____ n. _____ :</p>	
<input type="checkbox"/>	<p>A) sono assimilabili a scarico domestico in quanto, prima di ogni trattamento depurativo, presentano le caratteristiche qualitative e quantitative di cui alla tabella 1 dell'Allegato A del DPR 227/2011;</p>
<input type="checkbox"/>	<p>B) sono assimilabili a scarico domestico in quanto provenienti da insediamenti in cui si svolgono attività di produzione di beni e prestazione di servizi i cui scarichi terminali provengono esclusivamente da servizi igienici, cucine e mense;</p>
<input type="checkbox"/>	<p>C) sono assimilabili a scarico domestico in quanto derivanti da attività di cui alla tabella 2 dell'Allegato A del DPR 227/2011, con le limitazioni indicate nella stessa tabella; N. Rif. _____ cat. attività _____</p>

Che l'immobile sede dell'attività oggetto della presente segnalazione:

<input type="checkbox"/>	<p>è dotato di certificato di <input type="checkbox"/> agibilità/ <input type="checkbox"/> agibilità provvisoria n° _____ del _____ rilasciato al Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____ dall'Ufficio _____ in data _____ con il n° _____ nel quale l'immobile risulta così identificato: _____ Inoltre, l'immobile non ha subito interventi edilizi soggetti a preventiva autorizzazione o concessione.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>è sprovvisto di certificato di agibilità in quanto beneficia del silenzio-assenso in materia di agibilità assentita (occorre allegare dichiarazione sostitutiva di atto notorio a firma del proprietario dell'immobile o del tecnico incaricato). Inoltre l'immobile non ha subito interventi edilizi soggetti a preventiva autorizzazione o concessione</p>
<input type="checkbox"/>	<p>è sprovvisto di certificato di agibilità in quanto è stato realizzato antecedentemente al 1934. Si allega perizia giurata, a firma di tecnico abilitato dalla quale risulta che l'immobile: a) è stato costruito antecedente al 1934, b) è agibile e staticamente idoneo all'attività richiesta, c) dall'epoca della sua realizzazione non ha subito interventi edilizi soggetti al preventivo rilascio di autorizzazione o concessione edilizia.</p>

Che l'immobile sede dell'attività oggetto della presente segnalazione:

<input type="checkbox"/>	non ha subito interventi edilizi soggetti a comunicazione ai sensi dell'art. 9, L.r. 37/85.
<input type="checkbox"/>	ha subito interventi edilizi soggetti a comunicazione ai sensi dell'art. 9, L.r. 37/85, ed allega documentazione comprovante l'avvenuta presentazione agli Uffici del Settore Edilizia Privata.
<input checked="" type="checkbox"/>	Che qualora si producano rifiuti speciali gli stessi sono smaltiti ai sensi della relativa normativa.
<input checked="" type="checkbox"/>	Di rispettare le norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie, quella sulla destinazione d'uso dei locali e che non sussistano vincoli ambientali, paesaggistici o culturali.

Che l'attività oggetto della presente segnalazione:

<input type="checkbox"/>	<p>ha rispettato, relativamente al locale dell'esercizio, le norme relative alla prevenzione incendi: <input type="checkbox"/> in quanto in possesso di certificato antincendio n. _____ del _____; <input type="checkbox"/> pur non rientrando nell'obbligo di certificazione antincendio.</p>
<input type="checkbox"/>	non necessita dell'autorizzazione rilasciata ai sensi dell'art. 65 del D. Lgs 81/08 relativo all'utilizzo di ambienti sotterranei o seminterrati a luoghi di lavoro.
<input type="checkbox"/>	è in possesso dell'autorizzazione rilasciata ai sensi dell'art. 65 del D. Lgs 81/08 relativo all'utilizzo di ambienti sotterranei o seminterrati a luoghi di lavoro n° _____ del _____.
<input type="checkbox"/>	Di rispettare le disposizioni di cui al D. Lgs 81/08 relativo alla sicurezza sui luoghi di lavoro ed alla salute dei lavoratori durante il lavoro, al DM 37/08 relativo alla sicurezza degli impianti elettrici, al D.P.R. 151/2011 in materia di prevenzione incendi.
<input type="checkbox"/>	non necessita dell'autorizzazione prevista dal D.lgs 152/2006 per l'emissione fumi in atmosfera. (in caso contrario indicare estremi titolo _____).
<input type="checkbox"/>	Non produce rumorosità superiore ai limiti stabiliti dalla normativa vigente.
<input type="checkbox"/>	(in caso di società) rientra nell'oggetto sociale della società;

Solo in caso di subingresso

<input type="checkbox"/>	<p>Che non sono state effettuate modifiche al ciclo produttivo, al volume di reflui scaricati in pubblica fognatura, ai locali, alle attrezzature e alla loro collocazione, dalla data di rilascio dei provvedimenti autorizzatori relativi all'azienda ceduta, ovvero dalla data di sopralluogo in base al quale sono stati rilasciati i provvedimenti autorizzatori relativi all'azienda ceduta.</p>
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Che dalla data di rilascio dei provvedimenti autorizzatori relativi all'azienda ceduta sono state effettuate le seguenti modifiche: <i>(indicare dettagliatamente le modifiche introdotte ai locali, alle attrezzature, ecc.)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	non ha subito interruzioni superiori a dodici mesi
<input checked="" type="checkbox"/>	Di essere a conoscenza che l'attività resta subordinata all'esito favorevole della procedura di notificazione ai sensi del regolamento CE n. 852/04.
<input checked="" type="checkbox"/>	Che la documentazione allegata in copia (purché trattasi di copia di documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, di titoli di studio o di servizio) è conforme all'originale (art. 19, DPR 445/2000).

<input checked="" type="checkbox"/>	<p>Che si rispettano i requisiti per la sorvegliabilità dei locali, come dettagliati a seguire (DM 564/92): I locali da adibire alla somministrazione di alimenti e bevande hanno le caratteristiche costruttive tali da non impedire la sorvegliabilità delle vie di accesso e/o di uscita. Le porte e gli altri ingressi consentono l'accesso diretto dalla strada, piazza o altro luogo pubblico e non permettono l'accesso ad abitazioni private in caso di locali parzialmente interrati. Gli accessi sono integralmente visibili dalla strada, piazza o altro luogo pubblico. Nessun impedimento è frapposto all'ingresso o uscita del locale durante l'orario di apertura dell'esercizio e la porta di accesso è costruita in modo tale da consentire sempre l'apertura dall'esterno (art. 2). Le suddivisioni interne del locale, ad esclusione dei servizi igienici e degli altri vani non aperti al pubblico, non sono chiuse da porte o grate munite di serratura o altri sistemi di chiusura che non consentano un immediato accesso. Gli accessi ai vani interni dell'esercizio e le vie d'uscita del medesimo sono assicurate mediante targhe o altre indicazioni luminose (art. 3). Le comunicazioni interne tra i locali adibiti a pubblico esercizio ed i locali aventi diversa destinazione, sono chiuse a chiave durante l'orario di apertura dell'esercizio e deve essere impedito l'accesso a chiunque (art. 5).</p> <p><input type="checkbox"/> I locali non sono ubicati a un livello superiore rispetto a quello di strada, piazza o altro luogo pubblico.</p> <p><input type="checkbox"/> I locali sono ubicati a un livello superiore rispetto a quello di strada, piazza o altro luogo pubblico.</p> <p><i>Se vi sono vani chiusi al pubblico, indicare quali:</i> _____</p>
-------------------------------------	---

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti o altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Si allegano i seguenti documenti :

- Attestazione di avvenuto pagamento dei diritti di cui al tariffario Suap
- perizia giurata *(eventuale)*
- planimetria e/o relazione tecnica
- dichiarazione sostitutiva relativa a

Data _____

Firma del titolare o del legale rapp.r.te

(firma per esteso e leggibile)

ALLEGATO A

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DI
ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO**

(resa ai sensi dell'Art. 46, d.p.r. 445/2000 - Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa -Gazzetta Ufficiale n. 42 del 20 febbraio 2001)

**Il/La sottoscritto/a, nato/a a Prov. ()
, il / / , residente a, Prov. () CAP, in Via
..... N°, a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del
d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti
falsi,**

D I C H I A R A

**in qualità di dell'impresa che la
stessa è regolarmente iscritta nel Registro delle imprese istituito presso la Camera di
Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di..... come segue:**

Numero di iscrizione:	
Data di iscrizione:	
Denominazione:	
Forma giuridica:	
Codice fiscale :	
Sede legale :	
Consiglio di Amm.ne (numero componenti in carica)	
Collegio Sindacale (numero sindaci effettivi)	
(numero sindaci supplenti	

OGGETTO SOCIALE:

--

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE:

Cognome	Nome	luogo, data di nascita	carica rivestita

DIRETTORI TECNICI (OVE PREVISTI):

Cognome	Nome	luogo, data di nascita	carica rivestita

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI:

Cognome	Nome	luogo, data di nascita	carica rivestita

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI:

--

- **Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura prevista dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.**
- **Dichiara, infine, che l'impresa non si trova nelle situazioni di cui alle lettere c), d), e), f), g) dell'art. 18 del decreto legislativo 19 dicembre 1991, n. 406.**
- **Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali limitatamente a quanto previsto dall'articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675, in base al quale i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Luogo e data: _____

Il titolare/Legale rappresentante

(firma per esteso e leggibile)

Variazioni degli organi societari- I legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere al Prefetto che ha rilasciato l'informazione antimafia, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia. La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria (da €.20.000,00 a €.60.000,00) di cui all'art.86, comma 4 D.lgs. 159/2011

ALLEGATO A.1

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

I sottoscritt_ (nome e cognome) _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____ residente a _____

via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

_____ data

_____ firma leggibile del dichiarante(*)

Che i soggetti sottoposti ai controlli antimafia di cui al D.lgs.6-9-2011 n°159 ([link](http://www.comune.palermo.it) [www.comune.palermo.it super@](mailto:super@www.comune.palermo.it) "avvisi") sono:

Cognome	Nome	luogo, data di nascita	carica rivestita
---------	------	------------------------	------------------

1)

2)

...

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

(*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

ALLEGATO A.2

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DELL' ART. 46, DPR 445/2000,
DI ALTRE PERSONE IN CASO DI SOCIETÀ

Cognome	Nome	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
C.F. <input type="text"/>	Data di nascita <input type="text"/>	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita: Stato <input type="text"/>	Comune e provincia <input type="text"/>	Cittadinanza <input type="text"/>
Residenza: Via/Piazza, ecc. <input type="text"/>	N. Civ <input type="text"/>	CAP <input type="text"/>
Comune e provincia <input type="text"/>	Tel. <input type="text"/>	

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art.67 D.lgs.6-9-2011 n°159.

di essere in possesso dei requisiti morali disciplinati dall'art. 71, commi 1, 3, 4, 5, D.Lgs. 59/2010;

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000).

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione, ivi comprese quelle di informazione e promozione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Data _____ Firma _____

Si allega COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DI CIASCUN FIRMATARIO, in applicazione del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione dell'istanza.

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL SOGGETTO IN POSSESSO DEL REQUISITO PROFESSIONALE

Cognome _____ Nome _____
 C.F. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Data di nascita [] [] [] [] Sesso M F
 Stato _____ Comune e provincia _____ Cittadinanza _____
 Luogo di nascita: _____
 Via/Piazza, ecc. _____
 Residenza: _____ N. Civ. _____
 Comune e provincia _____ CAP _____
 Nella qualità di: **LEGALE RAPPRESENTANTE** **PREPOSTO** in data [] [] []
 della Società o _____
 della ditta _____
 individuale _____

DICHIARA, ai sensi del DPR 445/2000,

- di essere in possesso dei requisiti morali disciplinati dall'art. 71, D.Lgs. 59/2010, come modificato dal D. Lgs. 147/12, e dagli artt. 11 e 92, R.D. 773/1931;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 D.lgs.6-9-2011 n°159;
- Di essere in possesso del permesso di soggiorno n. _____ rilasciato dalla Questura di _____ in data _____ con scadenza il _____ per motivi _____
- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

- Iscrizione al Registro Esercenti il Commercio (R.E.C.) per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o per le tabelle merceologiche dalla I alla VIII, presso la CCIAA di _____ con il n° _____ del _____ (Circ. MISE 3656/C del 12/09/2012);
- Attestato di abilitazione conseguito a seguito di esami sostenuti in data _____ davanti alla Commissione istituita presso la Camera di Commercio di _____ (Circ. MISE 3656/C del 12/09/2012);
Attestazione con esito positivo del corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti rilasciato in data _____ dall'Istituto _____
 con sede nel Comune di _____ in via _____ riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e Bolzano;
- avere prestato la propria opera presso imprese esercenti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:
 quale titolare, dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ presso l'impresa _____ - _____ con sede nel Comune di _____ n. REA _____ C.F. o P.I. _____ comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale;
- quale titolare, dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ presso l'impresa _____ - _____ con sede nel Comune di _____ n. REA _____ C.F. o P.I. _____ comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale;
- titolo di studio:
 Diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, nel cui corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:
 (specificare) _____
 Conseguito presso _____ in data _____

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti o altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Data _____

Firma _____

ALLEGATO C
Iscrizione/Cancellazione/Variazione TARSU

IL SOTTOSCRITTO

Cognome Nome

Nella Titolare di Ditta Individuale Rappresentante legale della società
Qualità di: Altro _____

C.F. P. IVA (se diversa da C.F.)

Denominazione o ragione sociale _____

CHIEDE

per il sito oggetto dell'attività imprenditoriale ubicato a Palermo in

Via/Piazza

N°: / Piano Interno CAP

N.C.T N.C.E.U. Foglio Particella Subalterno

L'ISCRIZIONE LA CANCELLAZIONE LA VARIAZIONE

NEL RUOLO DELLA TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI

A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000)

Di avere una superficie complessiva di mq.: _____ così suddivisa:

Mq.: _____ Destinati alla somministrazione

Mq.: _____ Destinati agli impianti tecnologici fissi

Mq.: _____ Destinati agli uffici

Mq.: _____ Destinati ai magazzini/deposito

Mq.: _____ Destinata a parcheggio clienti

Mq.: _____ Area destinata a _____

Mq.: _____ Destinata a (WC, spogliatoi, ecc.) _____

Data di occupazione locali _____

Che attività prevalente _____

Che attività secondaria _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che, se nei locali si producono rifiuti speciali, dovrà recarsi presso l'Ufficio Tributi per la definizione delle superfici tassabili.

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione, ivi comprese quelle di informazione e promozione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Palermo, li _____

Il Dichiarante

Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in applicazione del DPR 445/00, qualora la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione della comunicazione.

Protocollo

Note