



**AFFIDAMENTO DI GESTIONE A TERZI:**

che la gestione dell'attività di somministrazione è affidata a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Sesso  M  F  
Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**in possesso** dei seguenti **requisiti professionali soggettivi** per l'esercizio dell'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande (barrare la relativa casella):

- essere iscritto al R.E.C. di cui alla Legge 426/1971 per l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o alla sezione speciale del medesimo registro per la gestione di impresa turistica, salvo cancellazione dallo stesso, volontaria o per perdita dei requisiti presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- aver superato l'esame di idoneità all'esercizio dell'attività di somministrazione alimenti e bevande in data \_\_\_\_\_ presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_
- avere frequentato un corso professionale per lo svolgimento dell'attività di somministrazione alimenti e bevande, istituito o riconosciuto dalle Regioni, presso \_\_\_\_\_ (indicare Ente)e di averne superato l'esame finale in data \_\_\_\_\_;
- avere frequentato con esito positivo un corso di scuola alberghiera od altra scuola a specifico indirizzo professionale, per tale intendendosi il caso dei diplomi di laurea in tecnologie agroalimentari, tecnologie per la ristorazione, scienza dell'alimentazione e titoli equipollenti, presso (indicare Istituto) \_\_\_\_\_ e di averne conseguito il relativo diploma in data \_\_\_\_\_;
- avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di somministrazione di alimenti e bevande.  
Nome Impresa \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
n° iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ della CCIAA di \_\_\_\_\_ n° REA \_\_\_\_\_
- avere prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti attività di somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di:
- dipendente qualificato addetto alla somministrazione o all'amministrazione;
  - socio lavoratore di cooperativa;
  - coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS: (specificare)
- Nome Impresa \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**VARIAZIONE AFFILIAZIONE**

la variazione dell'affiliazione ad Ente riconosciuto da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(allegare copia del verbale di assemblea del \_\_\_\_\_)

**VARIAZIONE SEDE CIRCOLO**

che la sede del Circolo è stata trasferita nei locali siti in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CESSAZIONE**

il Circolo ricreativo con sede in Ravanusa in \_\_\_\_\_ cessa  
l'attività con decorrenza dal \_\_\_\_\_ per chiusura definitiva.

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti**

**DICHIARA**

che non sussistono nei suoi confronti cause di divieto o di decadenza o di sospensione ad ottenere o mantenere l'autorizzazione alla SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE previste dalla vigente

normativa "antimafia" e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti della società stessa e degli altri soggetti indicati all'art. 10 l. 31.5.1965 n. 575;

di essere in possesso dei requisiti soggettivi come previsti dagli artt. 11 e 92 del TULPS e 4 dell'art. 71 del d. lgs. 26.3.2010 n. 59;

che i locali situati nell'immobile di Via \_\_\_\_\_ rispondono alle vigenti norme in materia urbanistico-edilizia e sono agibili come risulta dal certificato di abitabilità/agibilità rilasciato il \_\_\_\_\_ al Sig. \_\_\_\_\_;

di essere in possesso dell'attestato di registrazione sanitaria, rilasciato dall'A.S.P. di Agrigento, in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

che la capienza del Circolo supera le 100 persone e di essere in possesso del certificato di prevenzione incendi rilasciato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di Agrigento il \_\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_ per una capienza pari a n. \_\_\_\_\_ persone;

che la capienza dei locali del Circolo non supera le 100 persone e che gli stessi rispettano le disposizioni della "Regola Tecnica di prevenzione incendi per la progettazione costruzione ed esercizio dei locali di intrattenimento e di pubblico spettacolo", allegata al decreto del Ministero dell'Interno 19 agosto 1996, relativamente all'esodo del pubblico, alla statica delle strutture ad all'esecuzione a regola d'arte degli impianti installati, come risulta dall'allegata dichiarazione rilasciata dal tecnico abilitato;

che l'accesso al Circolo è limitato ai soci dell'Associazione;

che i locali in cui si somministrano alimenti e bevande sono conformi ai criteri di sorvegliabilità stabiliti dal decreto del Ministero dell'Interno 17.12.1992 n. 564.

**Dichiara** inoltre di essere a conoscenza:

che non può essere effettuato, di volta in volta, alcun pagamento del biglietto d'ingresso, anche da non soci, né possono essere rilasciate, senza alcuna formalità particolare, tessere associative a chiunque acquisti o meno il biglietto d'ingresso;

che nessuna pubblicità può essere effettuata dell'attività di somministrazione, di singoli spettacoli o trattenimenti a mezzo di giornali, manifesti, internet o altri mezzi di diffusione destinati all'acquisto o alla visione della generalità dei cittadini;

che la strutturazione del locale in cui si svolge l'attività non deve essere tale da far apparire prevalente l'attività imprenditoriale di somministrazione di alimenti e bevande in ragione della presenza di specifiche attrezzature quali, tra l'altro, cucine per la cottura dei cibi nonché di sale da pranzo, personale addetto al servizio ai tavoli e attività di trattenimento e similari;

che in presenza di anche una sola delle predette condizioni l'attività esercitata in forza della presente dichiarazione è irregolare.

### **ALLEGA ALLA PRESENTE**

Copia dell'atto costitutivo e dello Statuto del Circolo;

Copia del certificato di adesione ad Enti od Organizzazioni nazionali le cui finalità assistenziali sono riconosciute dal Ministero dell'Interno (si ricorda che, in occasione del rinnovo annuale dell'affiliazione, deve essere trasmesso il relativo attestato e deve essere tempestivamente comunicata l'eventuale variazione dell'affiliazione);

Copia del contratto di locazione dei locali sede del Circolo registrato a norma di legge o dell'atto di proprietà;

N. 2 planimetrie e sezioni dei locali aggiornate e corrispondenti ai vani, in scala 1:100 o 1:50, datate e firmate da un architetto, ingegnere o geometra con l'indicazione della destinazione di ciascun vano, della superficie, della cubatura e dell'altezza e lay-out delle attrezzature presenti, con l'evidenziazione delle strutture destinate al superamento delle barriere architettoniche;

Copia del verbale di assemblea nei casi di variazione di Presidente;

Copia del permesso di soggiorno per cittadini non appartenenti all'Unione Europea e residenti in Italia;

Copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità qualora la firma non venga apposta in presenza del dipendente addetto (art. 38 del DPR 445/2000).

Richiesta variazione/cancellazione ruolo Tassa Rifiuti Solidi Urbani (Allegato A).

**In caso di cessazione attività:**

Originale della denuncia di inizio attività.

**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. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

<b>Cancellazione/Variatione TARSU</b>  <b>ALLEGATO A</b>	<i>Riservato all'ufficio</i> Allegato alla _____  Numero SUAP _____	
	_____	

***ATTIVITA' di circolo privato con somministrazione ai soci di alimenti e bevande***

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
C.F.	<input type="text"/>	Luogo di nascita	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>	e residente a	<input type="text"/>
Via/Piazza	<input type="text"/>		N° <input type="text"/>
nella qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare della Ditta Individuale Omonima	<input type="checkbox"/> Rappresentante legale della società	
P. IVA	<input type="text"/>	Denominazione o ragione sociale	<input type="text"/>

Conseguentemente alla dichiarazione di inizio attività di circolo privato con somministrazione ai soci di alimenti e bevande nel locale UBICATO IN \_\_\_\_\_

**CHIEDE**  
*per l'immobile di cui sopra*

LA VARIAZIONE                       LA CANCELLAZIONE

**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.	<input type="text"/>	Destinati alla somministrazione
Mq.	<input type="text"/>	Destinati a servizi
Mq.	<input type="text"/>	Destinati a magazzini/deposito
Mq.	<input type="text"/>	Destinata a parcheggio
Mq.	<input type="text"/>	Destinata a (WC, spogliatoi, ecc.)
Mq.	<input type="text"/>	Altro _____

Data di occupazione/sgombero locali    /    /

ATTIVITA' SVOLTA _____
------------------------

Ravanusa, li \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante**

**Riservato al S.U.A.P.**

La firma in calce è stata apposta in mia presenza dal Sig. \_\_\_\_\_  
 identificato mediante \_\_\_\_\_  
 Data, \_\_\_\_\_                      L'impiegato addetto \_\_\_\_\_