


Protocollo Generale Comune	<i>Riservato all'ufficio</i>	
N° _____	numero SUAP _____	
data _____	data di accettazione _____	
Protocollo SUAP n° _____	data di avvio del procedimento _____	

Comunicazione esente dall'imposta di bollo

AL COMUNE DI RAVANUSA
Sportello Unico per le Attività Produttive
Via Roma, n° 3
92029 Ravanusa

DENUNCIA DI INIZIO ATTIVITA' CIRCOLO PRIVATO

ADERENTE ad ente o organizzazione nazionale avente finalità assistenziale riconosciuta dal Ministero dell'Interno

Ai sensi dell' art. 19 della Legge n° 241/90 , della Legge n° 287/91 e del D.P.R. n° 235/2001

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

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	Comune e provincia	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residenza:	Via/Piazza, ecc.	N.	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune e provincia	E-m@il	Tel.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Iscritto al Registro della CCIAA di		al n°	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Nella qualità di Presidente pro-tempore altro (specificare) _____

del Circolo ricreativo _____,

DENUNCIA L'INIZIO DELL'ATTIVITA'

del circolo di cui sopra, con sede in questo Comune in

Via/Piazza	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> N.C.T	<input type="checkbox"/> N.C.E.U.
Particella	Subalterno	Categ.	Superficie mq.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Foglio	Comune		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Con decorrenza dal

DENUNCIA

Inoltre, l'INIZIO DELL'ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE all'interno dei locali sede del circolo, non aperti al pubblico, ma riservati ai soli soci.

COMUNICA

Di essere in possesso della registrazione sanitaria delle imprese alimentari ai sensi del Regolamento CE n° 852/2004, rilasciata dalla A.S.P. n° 1 di Agrigento in data _____ con il n° _____ per l'esercizio dell'attività di _____

Preso atto che la predetta attività potrà effettivamente svolgersi decorsi non meno di 30 giorni dalla data di ricezione della presente denuncia al Comune e 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)
A TAL FINE IL SOTTOSCRITTO DICHIARA (ARTT. 46 e/o 47 DPR 445/2000)

• Di aderire all'Ente/Organizzazione Nazionale con finalità assistenziali denominato _____

• Che il circolo/associazione ha le caratteristiche di ente non commerciale, ai sensi dell'art. 111, commi 3, 4-bis e 4-quinquies del D.P.R. 22.12.1986, n° 917;

• Di non avere riportato condanne penali o misure di sicurezza indicate negli artt. 11 e 92 del T.U.LL.P.S.;

• Che l'attività viene svolta senza fini di lucro, in maniera non imprenditoriale;

• Che, per la predetta attività di somministrazione, è stata rilasciata Registrazione Sanitaria n° ____ del _____;

• Che, in data _____ è stata presentata richiesta di rilascio di Registrazione Sanitaria;

• di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 2 commi 4 e 5 della Legge 25.08.1991, n° 287;

• ai fini del possesso dei requisiti professionali di cui all'art. 3, comma 1, lettera a) del D.L. 223/2006,

in qualità di PRESIDENTE del Circolo sopra individuato, risulta:

Che il circolo/associazione ha le caratteristiche di ente non commerciale, ai sensi dell'art. 111, commi 3, 4-bis e 4-quinquies del D.P.R. 22.12.1986, n° 917;

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 _____

che i requisiti professionali di cui all'art. 3 c. 1 lettera a) del D.L. n° 223/2006 sono posseduti dal Sig. _____

che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato modello (allegato A)

Di avere la disponibilità dei locali sede dell'attività, a titolo di proprietario affittuario
 altro (specificare a che titolo) _____ in virtù dell'atto di _____
 Stipulato in data Registrato a il al n°

Che i locali hanno una superficie complessiva di mq. così suddivisa:
 Mq. Destinati alla somministrazione
 Mq. Destinati a servizi
 Mq. Destinati a magazzini/deposito
 Mq. Destinati a (WC, spogliatoi, ecc.)
 Mq. Altro _____

L'immobile oggetto della presente domanda è dotato del Certificato di agibilità rilasciato al sig./ra _____ nato/a a _____ il ___/___/___ dall'ufficio _____ in data ___/___/___ con il n° _____
 Inoltre si dichiara che l'immobile non ha subito dall'epoca del rilascio del sopraccitato certificato interventi edilizi soggetti al preventivo rilascio di autorizzazione o concessione edilizia.

SI NO L'attività si svolge in immobile per il quale è già stata concessa l'autorizzazione allo scarico in pubblica fognatura e dotato di autonomo pozzetto di campionamento.
 SI NO Le caratteristiche quali-quantitative dei reflui sono assimilabili alle acque reflue domestiche di cui alla tabella VIII, L.R. 27/86.
 SI NO Qualora si producano rifiuti speciali gli stessi sono smaltiti ai sensi della relativa normativa.

SI NO di rispettare i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria, igienico-sanitaria e quelli edilizi, le norme urbanistiche e quelle sulla destinazione d'uso.

SI NO di rispettare le disposizioni di cui al decreto legislativo 626/94 e successive modifiche e integrazioni relativo alla sicurezza sui luoghi di lavoro e alla salute dei lavoratori durante il lavoro e di rispettare, altresì, le disposizioni di cui alla Legge 46/90 relativa alla sicurezza degli impianti elettrici.

L'attività indicata in premessa:
 SI NO è soggetta al preventivo rilascio del certificato prevenzione incendi, in quanto rientra tra quelle previste dal DM 16/02/82;
 SI NO necessita dell'autorizzazione rilasciata ai sensi dell'art. 8 del DPR 303/56 in quanto gli eventuali ambienti sotterranei o seminterrati non sono adibiti a luoghi di lavoro;
 SI NO necessita dell'autorizzazione rilasciata ai sensi del DPR 203/88 per l'emissione fumi in atmosfera.
 SI NO La rumorosità prodotta dalle lavorazioni supera i limiti stabiliti dalla normativa vigente (D.P.C.M. 01/03/1991 - D.P.C.M. 14/11/1997 - D.P.C.M. 05/12/1997 - L. 447/95) in materia di inquinamento acustico e di immissioni di rumori.

- Allega alla presente:
- Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità;
 - Planimetria dei locali con individuazione dell'area di somministrazione;
 - Statuto del Circolo;
 - Verbale dell'Assemblea dei soci con cui si è nominato il Presidente pro-tempore;
 - Dichiarazione del Presidente Nazionale dell'Ente riconosciuto dal Ministero dell'Interno con la quale si attesta sia l'affiliazione ad esso del Circolo interessato sia l'iscrizione a questo di un numero di soci non inferiore a cento;
 - Dichiarazione resa dal delegato alla somministrazione di alimenti e bevande qualora si tratti di persona diversa dal richiedente (**Allegato A**);
 - Autocertificazione relativa alla sorvegliabilità dei locali resa dal titolare o dal legale rappresentante (**Allegato B**);
 - Richiesta iscrizione nel ruolo della Tassa Rifiuti Solidi Urbani (**Allegato C**).

Data, _____

Firma del titolare o del legale rappresentante

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO ALLA SOMMINISTRAZIONE

Cognome	Nome
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
C.F. <input style="width: 100%;" type="text"/>	Data di nascita <input style="width: 100%;" type="text"/>
	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita: Stato <input style="width: 100%;" type="text"/>	Comune e provincia <input style="width: 100%;" type="text"/>
	Cittadinanza <input style="width: 100%;" type="text"/>
Residenza: Via/Piazza, ecc. <input style="width: 100%;" type="text"/>	N. Civ <input style="width: 100%;" type="text"/>
Comune e provincia <input style="width: 100%;" type="text"/>	CAP <input style="width: 100%;" type="text"/>
Nella qualità di: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> DESIGNATO PREPOSTO in data <input style="width: 100%;" type="text"/>

DICHIARA

1) Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 "e successive modificazioni (antimafia);

2) di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11 e 92 del T.U.LL.P.S.

3) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 2, commi 4 e 5 della Legge n° 287/1991;

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

essere iscritto nel registro esercenti il commercio per l'attività di somministrazione alimenti e bevande presso la C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ dal _____

come persona fisica

come legale rappresentante della Società _____

come delegato della Società _____

e di non esserne stato cancellato per perdita dei requisiti soggettivi;

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 prestato servizio, per almeno due anni negli ultimi cinque anni, presso imprese esercenti attività di somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato addetto alla somministrazione, alla produzione o all'amministrazione, comprovata dall'iscrizione all'INPS: (specificare)

Nome Impresa _____

sede _____ dal _____ al _____

o, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore, comprovata dall'iscrizione all'INPS: (specificare)

Nome Impresa _____


sede _____ dal _____ al _____

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (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. 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, in applicazione del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione dell'istanza.

Allegato B AUTOCERTIFICAZIONE relativa alla sorvegliabilità dei locali	<i>Riservato all'ufficio</i> Allegato alla dichiarazione di inizio attività di circolo privato con somministrazione ai soci di alimenti e bevande. Numero SUAP _____	
---	---	--

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
AI SENSI DELL'ART. 46 e/o 47 del DPR 445/2000

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<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 checked="" type="checkbox"/> Presidente pro-tempore dell'Associazione Sportiva Dilettantistica	
Denominata <input type="text"/>	
C.F. <input type="text"/>	P. IVA (se diversa da C.F.) <input type="text"/>
con sede nel Comune di <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>
Via, piazza <input type="text"/>	N° civico <input type="text"/> CAP <input type="text"/>
N. di iscrizione al R.E.A. (se già iscritto) <input type="text"/>	della CCIAA di <input type="text"/>

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

DICHIARA

che i locali posti in Via/Piazza _____ rispondono ai requisiti di sorvegliabilità previsti dal D.M. 17.12.1992 n°564 ed in particolare che:

- gli stessi sono ubicati all'interno del circolo e non hanno accesso diretto da strade, piazze o altri luoghi pubblici;
- all'esterno del circolo non sono apposte insegne, targhe o altre indicazioni che pubblicizzino le attività di somministrazione esercitate all'interno.

I requisiti sopraindicati sono assunti quali prescrizioni per l'esercizio dell'attività di somministrazione.

Data _____

Firma del titolare o del legale rappresentante

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Copia del documento di riconoscimento in applicazione del D.P.R. n° 445/00, qualora la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione della comunicazione.


Riservato al S.U.A.P.

La firma in calce è stata apposta in mia presenza dal Sig. _____

identificato mediante _____

Data, _____

L'impiegato addetto

Iscrizione TARSU ALLEGATO C	<i>Riservato all'ufficio</i> Allegato alla dichiarazione di inizio attività di circolo privato con somministrazione ai soci di alimenti e bevande. 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

Via/Piazza	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>
Precedentemente intestato a	<input type="text"/>		

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

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 locali / /

ATTIVITA' SVOLTA	<input type="text"/>
------------------	----------------------

Ravanusa, li _____

Il Dichiarante

<u>Riservato al S.U.A.P.</u>	
La firma in calce è stata apposta in mia presenza dal Sig. _____	
identificato mediante _____	
Data, _____	L'impiegato addetto _____