



Al Sig. Sindaco del Comune
di

CAGLIARI

Presentata il _____

RUOLO N° _____

DEL _____

Sigla operatore

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____ -C.F. _____

data di nascita ____/____/____, cittadinanza _____, sesso M F

luogo di nascita: Comune di _____, Prov. _____, Stato _____

residente a _____, via _____, n° _____;

(ovvero, se Società)

In qualità di **Legale Rappresentante** della società:

denominazione della Società _____

_____ ,P.I. _____

sede legale nel Comune di _____ - Via, Piazza, ect.:

E-mail _____ Telef.: _____;

Premesso che

È titolare dell'esercizio per la somministrazione di alimenti e bevande di cui al titolo autorizzatorio/comunicazione n° _____

del _____, già a suo tempo emesso/redatto ed in regolare corso di validità ed efficacia, ubicato in via/p.zza

_____ n° _____;

COMUNICA (barrare la voce che interessa)

- CHE LA SOCIETA' HA PROVVEDUTO A NOMINARE, QUALE NUOVO PREPOSTO, PER L'ESERCIZIO DI Via/Pzza _____, IN SOSTITUZIONE DEL SIG. _____, IL SIG. _____, NATO A _____ IL _____ IL QUALE E' IN POSSESSO DEL RICHIESTO REQUISITO PROFESSIONALE PER LA SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE PREVISTO DALL'ART. 2, COMMA 4, DELLA LEGGE REGIONALE N° 5/2006-
- CHE LA SOCIETA' HA NOMINATO, QUALE NUOVO AMMINISTRATORE, AL POSTO DEL SIG. _____, IL SIG. _____, NATO A _____, IL _____
- CHE LA SOCIETA' HA MODIFICATO LA PROPRIA RAGIONE SOCIALE DA _____ IN _____
- DATA _____

L'Amministratore

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e dall'art. 489 del C.P., nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il Sottoscritto, se Società quale **AMMINISTRATORE/PREPOSTO**(1) DELLA SOCIETA', **DICHIARA** di possedere i requisiti morali per l'esercizio dell'attività pubblica esercizio di cui all'art. 2, commi 1 e 2 della L.R. 5/06. **DICHIARA**, inoltre, i possedere il requisito professionale in quanto: (barrare la voce che interessa)

- già iscritto al R.E.C. della CCIAA di _____ al n° _____ del _____ ai sensi dell'art. 2 della L.287/91,
- idoneo allo specifico corso regionale per la somministrazione di alimenti e bevande, ovvero, in possesso del seguente titolo: _____ previsto dal Decreto Assessore al Commercio Regione Sardegna n° 739/1 del 28.02.07;
- ha condotto**, in proprio, l'attività di somministrazione di alimenti e bevande ovvero in qualità di dipendente qualificato addetto alla somministrazione o quale coadiutore familiare iscritto all'INPS, per almeno 24 mesi, anche non consecutivi, negli ultimi 5 anni, secondo quanto previsto dalla L.R. 5/06, come da prospetto allegato.;

Data _____

Il dichiarante
Fotocopia documento d'identità'

N.B.: LA PRESENTE COMUNICAZIONE, AL FINE DELLA SUA EFFICACIA, DEVE ESSERE INOLTATA CONTESTUALMENTE ALLA DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 6 DEL REGOLAMENTO (CE) N° 852/2004 (DIA SANITARIA)

Il Sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e dall'art. 489 del C.P. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti.

DA COMPILARE DA PARTE DEL PREPOSTO, SE NOMINATO DALLA SOCIETA'

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____
 e residente a _____, Via _____ n° _____, nominato PREPOSTO per
 la somministrazione la Pubblico di alimenti e bevande dalla Società, _____
 _____ per il punto vendita sito in Cagliari, via _____
 _____ n° _____, in possesso del requisito professionale di cui all'art. 2, comma 4 della L.R. 5/2006,
 come da documentazione allegata, DICHIARA DI ACCETTARE, da parte della medesima Società, tale incarico.
 Cagliari, _____.

Il Preposto

Allegare fotocopia documento di identità.

Il Sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e dall'art. 489 del C.P. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti.

DICHIARAZIONI di AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____, (se
 società, quale Rapp.te Legale della stessa, citata in premessa), **dichiara:**

- ◆ **Che non sussistono nei propri confronti e nei confronti dei soci sottoelencati "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.65, n. 575" (antimafia):**

- se Società in nome collettivo, (elencare tutti i soci con gli estremi di nascita):

 _____;

- se Società in accomandita semplice,

elencare tutti i soci accomandatari con gli estremi di nascita:

 _____;

negli altri casi elencare i Rapp.ti legali e gli Amministratori con gli estremi di nascita:

 _____;

- ◆ **Che sono rispettati – relativamente al locale dell'esercizio:**

- i regolamenti locali di polizia urbana;
- i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria
- i regolamenti edilizi;
- le norme urbanistiche, quelle relative alla destinazione d'uso e all'agibilità dei locali e quelle sulla prevenzione incendi.

Il SOTTOSCRITTO è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e dall'art. 489 del C.P. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità relativamente a quanto dichiarato nel presente documento.

Cagliari, _____ .

Firma del / della Dichiarante

Estremi del documento personale

(In alternativa allegare fotocopia documento identità)

ATTIVITA' SECONDARIE (barrare la casella che interessa)

- Il sottoscritto dichiara che non deve svolgere attività di musica dal vivo o a mezzo diffusori elettrici
- Il sottoscritto, anche in modo occasionale, intende svolgere musica dal vivo / diffondere musica attraverso diffusori elettrici (cancellare la voce che non interessa) e, a tale proposito, allega la relazione sull'adeguamento del locale alle norme di tutela sull'impatto acustico.

Cagliari _____

Estremi del documento

Alla presente comunicazione si allega la seguente documentazione cartacea(3)

- Fotocopia eventuale certificato REC della CCIAA ovvero sua autocertificazione;
- Prospetto relativo ai periodi di attività svolta ai fini della valutazione del requisito professionale e documenti corrispondenti;
- Fotocopia certificato Registro Imprese o sua autocertificazione;
- Fotocopia attestato idoneità per la somm.ne, ovvero fotocopia diploma previsto dal Decreto Regionale;
- Originali degli atti del Cedente da cui scaturisce il diritto all'attività;
- Fotocopia proprio documento d'identità
- Eventuali altri allegati _____

N.B.: LA PRESENTE COMUNICAZIONE, UNITAMENTE A TUTTI I DOCUMENTI ALLEGATI, DEVE ESSERE PURE FORNITA SU SUPPORTO INFORMATICO (in CD o DVD non riscrivibile e firmato con inchiostro indelebile)

Note:

- 1) cancellare la voce che non interessa
- 2) Barrare la casella che interessa
- 3) Contrassegnare gli allegati che l'interessato intende allegare. Gli stessi dati di tali certificati potranno anche essere autocertificati o acquisiti d'Ufficio da Questa Amministrazione