

(Modulo 7-PE) DICHIARAZIONE DI INIZIO DI ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E
BEVANDE A DOMICILIO DEL CONSUMATORE-

(ai sensi dell'art. 22, comma 4 della L.R. 5/06 e dell'art. 2, punto 1 del vigente Piano Comunale dei Pubblici Esercizi.

DA INOLTRE IN 2 COPIE AL PROTOCOLLO GENERALE - via Crispi-

1



C
O
M
U
N
E

D
I

C
A
G
L
I
A
R
I

A
S
S
E
S
S
O
R
A
T
O

A
L
L
E

A
T
T
I
V
I
T
A'

P
R
O
D
U
T
T
I
V
E

Presentata il _____

RUOLO N° _____

DEL _____

Sigla operatore _____

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
CAGLIARI

OGGETTO: Comunicazione di inizio di attività di somministrazione di alimenti e bevande presso il domicilio del consumatore (art. 22, c. 4, L.R. 5/2006 e art. 2, punto 1 Piano Comunale P.E.).

Il sottoscritto _____
nato a _____ (Prov. di _____)
il _____ Cittadinanza _____
residente a _____ (Prov. di _____)
Via _____ n. _____
CAP _____ - telefono _____ Codice Fiscale _____

riquadro da compilare in caso di presentazione da parte di SOCIETA'

non in proprio, ma in qualità di _____
e, come tale, in rappresentanza di _____
con sede legale in _____
Via _____ n. _____ CAP _____
telefono _____ P.Iva _____
costituita in data _____ iscritta al n. _____
del Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di _____

COMUNICA

L'avvio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande presso il domicilio del consumatore ai sensi all'art. 22, Comma 4, della L.R. 5/2006, e dell'art. 2, punto 1 del vigente Piano Comunale dei Pubblici esercizi.

Consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 C.P.,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

- che i locali di produzione sono siti in _____

Via _____ n. _____ e sono sanitariamente idonei, come da Autorizzazione ovvero dia sanitaria ai sensi dell'art. 6 del regolamento 852/2004, di cui allega fotocopia ;

- DICHIARA che i mezzi adibiti al trasporto di alimenti e bevande sono adeguati e igienicamente attrezzati a tale scopo.

DICHIARA, ancora,

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.5.1965, n. 575 e successive modificazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11 e 92 T.U.L.L.P.S. * (vedi note).

DICHIARA ALTRESI'

(se Società, **quale Rapp.te Legale della Stessa**), **di possedere i requisiti morali previsti per l'esercizio dell'attività di pubblico esercizio di cui all'art. 2, commi 1 e 2 della L.R. 5/06.**

DICHIARA INFINE

Di possedere il requisito professionale per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande 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 istituito a tale proposito, ovvero, in possesso del seguente titolo, ai sensi del Decreto regionale 739/1- 2007: _____;
- ha esercitato in proprio la medesima attività o, quale 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 ;

ovvero (solo per le Società ed in mancanza di requisito professionale da parte del legale rapp.te).

- che il PREPOSTO**, per l'attività che si intende attivare è il sig. _____ nato a _____ il _____, residente a _____, via _____ n° _____, appositamente nominato dalla Società, in possesso del seguente requisito Professionale:
- 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 istituito a tale proposito, ovvero, in possesso del seguente titolo, ai sensi del Decreto regionale 739/1- 2007: _____;
- 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. 5/2006, **come da prospetto allegato e firmato, per conferma, dal Preposto.**

Allega alla presente:

- fotocopia del documento di identità dell'interessato
- Fotocopia attestato idoneità per la somm.ne, ovvero fotocopia diploma previsto dal Decreto Regionale
- Prospetto relativo ai periodi di attività svolta ai fini della valutazione del requisito prof.le e documenti corrispondenti
- Fotocopia documentazione sanitaria dei locali adibiti a laboratorio
- Documentazione dei mezzi adibiti al trasporto degli alimenti;
- Eventuale altro: _____
- _____

Data _____

Firma

N.B. Informativa ai sensi dell'art. 10 della L. 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

DICHIARAZIONI di AUTOCERTIFICAZIONE di cui alla L. 575/65 e succ.ve mod.ni

Il sottoscritto _____, quale titolare dell'omonima ditta

ovvero, (se Società)

quale **Rapp.te Legale** della SOCIETA' 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 il nome di tutti i soci con gli estremi di nascita **con, affianco, la firma autografa:**

se **Società in accomandita semplice**, elencare tutti i soci accomandatari con gli estremi di nascita **con, affianco, la firma autografa:**

negli altri casi elencare i Rapp.ti legali e gli Amministratori con gli estremi di nascita **con, affianco, la firma autografa:**

ALLEGARE LA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO SUBENTRATA DEL SOTTOSCRITTORE

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 al 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, _____.

firma _____

(allegare fotocopia documento identità)

NOTE:

*** ART. 11 T.U.L.L.P.S.**

Salve le condizioni particolari stabilite dalla legge nei singoli casi le autorizzazioni di polizia debbono essere negate:

- 1) a chi ha riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo e non ha ottenuto la riabilitazione;
- 2) a chi è sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza.

ART. 92 T.U.L.L.P.S.

Oltre a quanto è previsto dall'art. 11, la licenza di esercizio pubblico e l'autorizzazione di cui all'art. 89 non possono essere date a chi sia stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giuochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.

