

COMUNE DI CAGLIARI



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

Con atto n° _____ del _____, redatto/autenticato dal Notaio _____

e registrato presso l'Ufficio del Registro di _____ in data _____ ha

acquistato / preso in gestione(1) dalla ditta _____

_____ l'attività dell'esercizio per la somministrazione al pubblico di

alimenti e bevande ubicato in via/P.zza _____

_____ n° _____

superficie di somministrazione mq. _____, di cui all'autorizzazione/dia n° _____ del

_____ già a suo tempo rilasciata e/o in regolare corso di validità ed efficacia;

COMUNICA

Al Sensi dell'art.29 della Legge Regionale n° 5/06,

Che la titolarità dell'attività di Pubblico Esercizio per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande, sita in Cagliari, via/P.zza

_____ n° _____, a seguito del contratto di acquisto/affitto⁽¹⁾ d'azienda di cui in premessa, è trasferita, a nome proprio, ovvero, a nome della Società.

DICHIARA, (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, inoltre, di possedere il requisito professionale per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande in quanto (2)

- 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: _____
- 0,
- ,
- 32
- _____;
- 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)(2)

- che il PREPOSTO, per l'attività in cui si intende subentrare, 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: _____;
- conduzione, in proprio, di 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 _____

_____ Firma del richiedente

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)

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, in qualità di 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 negli atti.

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 _____

Firma del / della Dichiarante

Allegati

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

- Copia atto di acquisto/affitto d'azienda;
- 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, PUO' ESSERE 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*