

COMUNE DI PENNA SANT'ANDREA

PROVINCIA DI TERAMO

SERVIZIO/UFFICIO \_\_\_\_\_

Al Responsabile S.U.A.P. del Comune di Penna Sant'Andrea

**OGGETTO: Comunicazione di subingresso, gestione pro-tempore dell'autorizzazione di somministrazione - Art. 64 D.Lgs. 59/10.**

Il / la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ nazionalità _____ sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C.F.: _____ residente a _____ via / piazza _____ n. _____ tel. n. _____ / _____ e-mail _____ in qualità di: <input type="checkbox"/> Impresa individuale <input type="checkbox"/> Legale rappresentante della Società _____ _____ C.F. e P. IVA: _____ con sede legale a _____ via / piazza _____ n. _____ iscritta alla CCIAA di _____ al n. R.E.A. _____
--

notizie inerenti l'esercizio dell'attività: <b>tipo dell'attività</b> (precisare se bar, ristorante, pizzeria, trattoria pub o altro) _____ <b>ubicazione dell'attività:</b> via/piazza _____ n. _____ frazione: _____ <b>insegna:</b> _____
--

### COMUNICA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge 241/1990 in relazione all'art. 1, commi 124 e 125 della legge regionale 11/08 il subingresso e la conseguente reintestazione dell'autorizzazione a titolo di:

Di <b>SUBINGRESSO</b> , IN PROPRIETA' / IN GESTIONE nell'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande di cui: <input type="checkbox"/> all'autorizzazione n. _____ del _____; <input type="checkbox"/> alla comunicazione prot. n. _____ del _____;
---

relativa al locale in premessa indicato a seguito di:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> <i>compravendita</i>          | <input type="checkbox"/> <i>successione</i>            | <input type="checkbox"/> <i>cambio amministratore</i>     |
| <input type="checkbox"/> <i>duplicato</i>              | <input type="checkbox"/> <i>affitto d'azienda</i>      | <input type="checkbox"/> <i> fusione</i>                  |
| <input type="checkbox"/> <i>cessione di quote</i>      | <input type="checkbox"/> <i>risoluzione affittanza</i> | <input type="checkbox"/> <i>donazione</i>                 |
| <input type="checkbox"/> <i>cambio ragione sociale</i> | <input type="checkbox"/> <i>trasformazione</i>         | <input type="checkbox"/> <i>altro (specificare) _____</i> |
- gestione all'interno dell'associazione/circolo denominata/o \_\_\_\_\_

Ai fini di cui sopra il sottoscritto, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28.12.2000, n. 445

### DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di somministrazione che sono:
- Posseduti dal sottoscritto     Posseduti tramite preposto alla somministrazione

ai sensi della L.R. n. 11/08, art. 1, comma 10, lett. b):

- corso professionale** per la somministrazione di alimenti e bevande istituito o riconosciuto dalla Regione Abruzzo o da un'altra regione o dalle Province autonome di Trento e Bolzano, conseguito in data \_\_\_\_\_ presso ente/struttura formativa \_\_\_\_\_;

- diploma di: Istituto alberghiero** o titoli europei equipollente - conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_;

- Diploma di laurea in:** scienze dell'alimentazione

- di aver esercitato in proprio per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di somministrazione di alimenti e bevande**

- di aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso la/le impresa/e esercente/i la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande sotto indicate**

Società \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Società \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a) in qualità di **dipendente qualificato addetto alla somministrazione**, comprovata dall'iscrizione all'INPS (documentazione da allegare) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

b) oppure, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di **coadiutore familiare**, comprovata dall'iscrizione all'INPS (documentazione da allegare) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

- iscrizione al R.E.C.** – n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

In qualità di:     persona fisica     preposto

di nominare in qualità di preposto all'esercizio dell'attività

l Sig. \_\_\_\_\_, nat a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

che accetta l'incarico, come risulta da dichiarazione di cui all'**ALLEGATO B - ACCETTAZIONE della NOMINA del PREPOSTO;**

- che i locali dove ha sede l'attività sono di proprietà del Sig. \_\_\_\_\_ e di averne la disponibilità a titolo di affitto/proprietà/comodato o altro \_\_\_\_\_;
- che i locali dove ha sede l'attività non hanno subito alcuna modifica edilizia, urbanistica, igienico-sanitaria e comunque strutturale e/o funzionale, rispetto alla gestione precedente e che la superficie degli stessi è mq \_\_\_\_\_;
- che gli stessi rispettano pertanto le vigenti norme, disposizioni autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica, di prevenzione incendi, di sicurezza, di inquinamento acustico, di destinazione d'uso dei locali e degli edifici, nonché i regolamenti locali di polizia urbana, annonaria, e igienico sanitaria;
- che i locali e le aree adibiti all'esercizio dell'attività sono rispondenti a quanto disposto dal D.M. 17.12.1992, n. 564 e successive modificazioni, circa i criteri di sorvegliabilità;
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 1, commi da 6 a 9 della legge regionale n. 11/08;
- 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.

- Nel caso di società compilare anche l'allegato "Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 2 del d.P.R. n. 252/1998 (per S.n.c.: tutti i soci,; per S.a.s., soci accomandatari, per S.p.a. e S.r.l. l'amministratore unico, oppure il presidente ed i vari consiglieri)<sup>(h)</sup>;

- che sussistono i presupposti e i requisiti prescritti dalla legge per l'esercizio dell'attività.

**Il sottoscritto è 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 (L) d.P.R. 28.12.2000, n. 445.**

Allegati n. \_\_\_\_\_

- a) Fotocopia integrale di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- b) originale delle autorizzazioni eventualmente possedute;
- c) atto dispositivo dell'azienda in originale o copia conforme ai sensi della legge 310/1993 completo di tutti gli estremi di registrazione (ai sensi degli artt. 19/47 del d.p.r. n. 445 del 28 dicembre 2000 l'interessato può autocertificare la validità del documento dichiarando sullo stesso: "la presente copia è conforme all'originale in mio possesso rilasciata dalla P.A. competente". La dichiarazione deve essere datata, sottoscritta e integrata dalla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità);
- d) delega per il requisito professionale firmata dal delegante e dal delegato (solo in caso di attività esercitata mediante preposto);
- e) copia conforme all'originale del permesso di soggiorno in corso di validità (solo per cittadini stranieri);
- f) copia dell'atto notarile di variazione societaria regolarmente registrato c/o Uffici delle Entrate, oppure misura camerale aggiornata del Registro Imprese oppure dichiarazione sostitutiva di notorietà;
- g) estremi del certificato di agibilità.

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003: 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.*

**COPIA DELLA PRESENTE DOVRA' ESSERE TENUTA ESPOSTA IN MODO BEN VISIBILE AL PUBBLICO.**

**Allegato A****DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI CONSIGLIERI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998.**

Cognome _____	Nome _____	C.F. _____
Data di nascita ____/____/____	Cittadinanza _____	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita: Stato _____	Provincia _____	Comune _____
Residenza: Provincia _____	Comune _____	
Via, Piazza ecc. _____	n. _____	C.A.P. _____

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 1, commi da 6 a 9 della L.R. n. 11/08 e art. 71, commi da 1 a 5 del D.Lgs. 59/10;

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.

*Il sottoscritto è 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 d.P.R. 28.12.2000, n. 445.*

Allega in applicazione dell'art. 38, del d.P.R. 28.12.2000, n. 445, copia completa del proprio documento di riconoscimento, in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Cognome _____	Nome _____	C.F. _____
Data di nascita ____/____/____	Cittadinanza _____	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita: Stato _____	Provincia _____	Comune _____
Residenza: Provincia _____	Comune _____	
Via, Piazza ecc. _____	n. _____	C.A.P. _____

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 1, commi da 6 a 9 della L.R. n. 11/08 e art. 71, commi da 1 a 5 del D.Lgs. 59/10;

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.

*Il sottoscritto è 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 d.P.R. 28.12.2000, n. 445.*

Allega in applicazione dell'art. 38, del d.P.R. 28.12.2000, n. 445, copia completa del proprio documento di riconoscimento, in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003: 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.*

**Allegato B****ACCETTAZIONE della NOMINA di PREPOSTO**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_,  
 nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
 prov. \_\_\_\_\_ via / piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

**Di accettare la nomina che mi è stata conferita dal \_\_\_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_**  
 al fine di rappresentarlo nell'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande nel locale denominato \_\_\_\_\_  
 sito in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di dati falsi, richiamate dall'art. 76, del d.P.R. suddetto.

**DICHIARO**

- che non sussistono nei miei confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575;
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 1, commi da 6 a 9 della legge regionale n. 11/08 riformulato dal D. Lgs. 59/10 e dagli artt. 11 e 92 del R.D. 18/6/1931, n. 773;
- di essere in possesso di uno dei requisiti previsti dall'art. 1, comma 10 della legge regionale n. 11/08:
- a) aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e di Bolzano;
  - b) aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi nel quinquennio precedente l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande;
  - c) aver prestato la propria opera per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale;
  - d) essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti.
  - e) essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio (REC), di cui alla L. 11 giugno 1971, n. 426 prima del 4 luglio 2006 per l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003: 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.*

NOTE:

**Legge N. 241/90** “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”. Riformulato dall’art. 85, 1° comma del D. Lgs. 59/10

**art. 19, c. 2** . L'attività oggetto della dichiarazione può essere iniziata decorsi trenta giorni dalla data di presentazione della dichiarazione all'amministrazione competente. Contestualmente all'inizio dell'attività, l'interessato ne dà comunicazione all'amministrazione competente. Nel caso in cui la dichiarazione di inizio attività abbia ad oggetto l'esercizio di attività di impianti produttivi di beni e di servizi e di prestazione di servizi di cui alla direttiva 2006/123/CE del Parlamento europeo e del Consiglio, del 12 dicembre 2006, compresi gli atti che dispongono l'iscrizione in albi o ruoli o registri ad efficacia abilitante o comunque a tale fine eventualmente richiesta, l'attività può essere iniziata dalla data della presentazione della dichiarazione all'amministrazione competente.

**d.P.R. n. 445/2000** “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa”.

per **superficie di somministrazione** di un pubblico esercizio si intende l'area destinata alla somministrazione, compresa quella occupata dai banchi, scaffalature e simili. Non è da comprendere nella superficie di somministrazione l'area utilizzata come magazzino, deposito, locale di lavorazione, uffici, servizi, ecc..

**D.M. 17/12/1992, n. 564** "Regolamento concernente i criteri di sorvegliabilità dei locali adibiti a pubblici esercizi per la somministrazione di alimenti e bevande".

**Art. 1 - Sorvegliabilità esterna**

1. *I locali e le aree adibiti, anche temporaneamente o per attività stagionale, ad esercizio per la somministrazione al pubblico di alimenti o bevande devono avere caratteristiche costruttive tali da non impedire la sorvegliabilità delle vie d'accesso o d'uscita.*
2. *Le porte o altri ingressi devono consentire l'accesso diretto dalla strada, piazza o altro luogo pubblico e non possono essere utilizzati per l'accesso ad abitazioni private.*
3. *In caso di locali parzialmente interrati, gli accessi devono essere integralmente visibili dalla strada, piazza o altro luogo pubblico.*
4. *Nel caso di locali ubicati ad un livello o piano superiore a quello della strada, piazza o altro luogo pubblico d'accesso, la visibilità esterna deve essere specificatamente verificata dall'autorità di pubblica sicurezza, che può prescrivere, quando la misura risulti sufficiente ai fini di cui al comma 1, l'apposizione di idonei sistemi di illuminazione e di segnalazione degli accessi e la chiusura di ulteriori vie d'accesso o d'uscita.*

**Art. 2 - Caratteristiche delle vie d'accesso**

1. *Nessun impedimento deve essere frapposto all'ingresso o uscita del locale durante l'orario di apertura dell'esercizio e la porta d'accesso deve essere costruita in modo da consentire sempre l'apertura dall'esterno.*

**Art. 3 - Sorvegliabilità interna**

1. *Le suddivisioni interne del locale, ad esclusione dei servizi igienici e dei vani non aperti al pubblico, non possono essere chiuse da porte o grate munite di serratura o da altri sistemi di chiusura che non consentano un immediato accesso.*
2. *Eventuali locali interni non aperti al pubblico devono essere indicati al momento della richiesta dell'autorizzazione di cui all'art. 3, comma 1, della legge 25 agosto 1991, n. 287, e non può essere impedito l'accesso agli ufficiali ed agenti di pubblica sicurezza che effettuano i controlli ai sensi di legge.*
3. *In ogni caso deve essere assicurata mediante targhe o altre indicazioni anche luminose, quando prescritto, l'identificabilità degli accessi ai vani interni dell'esercizio e le vie d'uscita del medesimo aperti al pubblico, di sorvegliabilità.*