

Allo Sportello Unico
delle Attività produttive
del Comune di

17100 SAVONA

Oggetto: Segnalazione Certificata di Inizio di attività (S.C.I.A.) per l' AFFIDO DI REPARTO relativo all'attività di:

COMMERCIO

SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

ubicata in Savona, via/Piazza _____ n. _____

Il/La sottoscritt _____ nat _____ il _____

a _____, residente in _____ via/Piazza _____

n. _____ C.F. _____ - recapito telefonico: _____

in qualità di:

TITOLARE dell'omonima Ditta individuale;

LEGALE RAPPRESENTANTE della Società _____

che ha sede in _____ via/Piazza _____ n. _____

C.F./P.I. _____;

SEGNALA

ai sensi dell'articolo 19 della Legge 241/1990 modificato con la Legge 122/2010

e

dell'articolo 133 della legge Regione Liguria 02/01/2007 n. 1

A - L'AFFIDAMENTO DI REPARTO

B - la CESSAZIONE DELL'AFFIDAMENTO
DI REPARTO

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

A - L'AFFIDAMENTO DI REPARTO nel locale ubicato
in via/piazza _____ n. _____
su una superficie di mq. _____

relativo all'attività di:

macelleria gastronomia salumeria prodotti ittici profumeria

bar ristorante altro (specificare)

che presenta un collegamento strutturale con l'esercizio ove il reparto è collocato e non ha accesso autonomo

Alla:

Ditta Individuale

Società

aventi sede in Via/Corso/Piazza

CF./Partita IVA

Atto di trasferimento della titolarità:

certificazione del notaio _____

atto/contratto repertorio n. _____ del _____ a cura del Notaio _____

_____ in _____

registrato a _____ in data _____ al n. _____

in corso di registrazione

data _____

firma _____

B - la CESSAZIONE dell'AFFIDAMENTO DI REPARTO relativo ai locali ubicati
in via/piazza _____ n. _____
su una superficie di mq. _____
a far data dal _____

relativo all'attività di:

macelleria gastronomia salumeria prodotti ittici profumeria
 bar ristorante altro (specificare)

Da parte della:

Ditta Individuale

Società

aventi sede in Via/Corso/Piazza

CF./Partita IVA

a seguito di:

risoluzione per atto pubblico/scrittura privata autenticata del

risoluzione per rispetto condizioni contrattuali : raccomandata del
ricevuta il

scadenza naturale del contratto in data

Si rammenta che il contratto di affido di reparto deve essere risolto con atto pubblico/scrittura privata autenticata ovvero in base al rispetto delle condizioni risolutive previste dal contratto e fatte valere nelle forme previste dalla legge in materia di contratti di natura commerciale.

Data _____

Firma _____

ALLEGATI

fotocopia documenti di identità in corso di validità del proprietario dell'attività (titolare/Legale Rappresentate)

dichiarazione possesso requisiti morali e professionali da parte del Titolare/Legale rappresentante della Ditta che ha ricevuto in affido il reparto (All.A)

dichiarazione possesso requisiti morali e professionali relativi al Preposto all'attività (in caso di commercio alimentare e somministrazione alimenti e bevande) per la Ditta che ha ricevuto in affido il reparto (All.B)

dichiarazione possesso requisiti morali di tutti i soci amministratori della Ditta cui è stato affidato il reparto (in caso di Società)n. _____ (All. C)

attestazione di versamento oneri a carico degli utenti

atto costitutivo della società

certificazione/atto pubblico o scrittura privata autenticata relativa al subingresso

Savona, data _____

Firma

DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI/PROFESSIONALI

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritt _____ nat_ il _____
a _____, residente in _____ via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____ - recapito telefonico: _____

TITOLARE DI

DITTA INDIVIDUALE _____

LEGALE RAPPRESENTANTE SOCIETA' _____

con sede in Via/Corso/Piazza
CF/Partita IVA

Avendo ricevuto in affido dalla Ditta/Società
per i locali ubicati in Savona Via/Corso/Piazza
il/i reparto/i :

macelleria gastronomia salumeria prodotti ittici profumeria
 bar ristorante altro (specificare)

DICHIARA

- 1) Di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 12 della L.R. 1/2007 come modificato in attuazione dell'art. 71 del D.Lgs. 59/2010
- 2) che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"
- 3) Di essere in possesso del seguente requisito PROFESSIONALE

aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti istituito o riconosciuto dalla regioni presso : _____
(indicare dove è stato effettuato il corso) effettuato nell'anno _____

aver esercitato in proprio l'attività di commercio e/o somministrazione per almeno due anni, anche non consecutivi, nell'ultimo quinquennio precedente l'avvio dell'attività:

tipo di attività _____ dal _____ al _____

n. iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. REA _____

aver prestato la propria opera per almeno due anni nell'ultimo quinquennio presso imprese esercenti attività di vendita di prodotti alimentari e/o di somministrazione presso:

nome Impresa _____ sede _____

nome Impresa _____ sede _____

quale dipendente qualificato/coadiutore familiare regolarmente iscritto all'INPS

dal _____ al _____

dal _____ al _____

aver conseguito il titolo di studio di cui all'art. 71 del D.Lgs 59/2010 lettera c) di seguito specificato :

essere stato iscritto al REC di cui alla Legge 426/1971 per uno dei gruppi merceologici individuati dalla lettere a), b), c), dell'art. 12, comma 2, del D.M. 375/1988, e/o per l'esercizio dell'attività di

somministrazione alimenti e bevande presso la CCIAA di _____

con il numero _____ commercio, somministrazione

OWERO

di aver nominato quale Preposto all'attività di

commercio

somministrazione

il/la sig. _____ nat_ a _____

il _____ residente in _____

via/Piazza _____ n. _____

C.F. _____ che ha compilato l'apposita DICHIARAZIONE di cui all'allegato B

Data _____

firma

DICHIARAZIONE REQUISITI PREPOSTO

Il/La sottoscritt _____ nat. il _____
a _____, residente in _____ via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____ - recapito telefonico: _____

NOMINATO PREPOSTO DALLA DITTA AFFIDATARIA DI REPARTO:

DITTA INDIVIDUALE _____

LEGALE RAPPRESENTANTE SOCIETA' _____

PER L'ATTIVITA, UBICATA IN SAVONA VIA/PIAZZA _____ n. _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

D I C H I A R A

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 12 della L.R. 1/2007 come modificato in attuazione dell'art. 71 del D.Lgs. 59/2010

Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

Di essere in possesso del seguente requisito PROFESSIONALE

aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti istituito o riconosciuto dalla regioni presso :

_____ (indicare dove è stato effettuato il corso) effettuato nell'anno _____

aver esercitato in proprio l'attività di commercio e/o somministrazione per almeno due anni, anche non consecutivi, nell'ultimo quinquennio precedente l'avvio dell'attività:

tipo di attività _____ dal _____ al _____

n. iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. REA _____

aver prestato la propria opera per almeno due anni nell'ultimo quinquennio presso imprese esercenti attività di vendita di prodotti alimentari e/o di somministrazione presso:

nome Impresa _____ sede _____

nome Impresa _____ sede _____

quale dipendente qualificato/coadiutore familiare regolarmente iscritto all'INPS

dal _____ al _____

dal _____ al _____

aver conseguito il titolo di studio di cui all'art. 71 del D.Lgs 59/2010 lettera c) di seguito specificato :

essere stato iscritto al REC di cui alla Legge 426/1971 per uno dei gruppi merceologici individuati dalla lettere a), b), c), dell'art. 12, comma 2, del D.M. 375/1988, e/o per l'esercizio dell'attività di somministrazione alimenti e bevande presso la CCIAA di _____

con il numero _____ commercio, somministrazione

Data _____

_____ firma

fotocopia documento di identità in corso di validità

ALLEGATO C)

**DICHIARAZIONE REQUISITI
ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritt _____ nat_ il _____
a _____, residente in _____ via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____ - recapito telefonico: _____
in qualità di socio Amministratore della Società _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 12 della L.R. 1/2007 come modificato in attuazione dell'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;

Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

Data _____

firma

fotocopia documento di identità in corso di validità

ALLEGATO C)

**DICHIARAZIONE REQUISITI
ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritt _____ nat_ il _____
a _____, residente in _____ via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____ - recapito telefonico: _____
in qualità di socio Amministratore della Società _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 12 della L.R. 1/2007 come modificato in attuazione dell'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;

Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

Data _____

firma

fotocopia documento di identità in corso di validità

ALLEGATO C)

**DICHIARAZIONE REQUISITI
ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritt _____ nat_ il _____
a _____, residente in _____ via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____ - recapito telefonico: _____
in qualità di socio Amministratore della Società _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 12 della L.R. 1/2007 come modificato in attuazione dell'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;

Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

Data _____

firma

fotocopia documento di identità in corso di validità