



COMUNE DI AFFI

Provincia di Verona

Via Della Repubblica n.9 37010 - Affi

E- mail: servizi@comune.affi.vr.it

Tel. 045/ 7235411 - Telefax 045/ 6260473

C.F. e P.I.: 00683030233

Ufficio Commercio

BAR RISTORANTI

All'Ufficio Commercio

Domanda di (1) :

- SUBINGRESSO (3)
- RIENTRO IN POSSESSO (4)
- APPARECCHI DA TRATTENIMENTO, GIOCO CARTE E GIOCHI DA TAVOLO. (5)

Comunicazione di (2):

- VARIAZIONI SOCIETARIE E/O DI LEGALE RAPPRESENTANTE E/O DI DELEGATO
ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE ART.2 LEGGE 287/91
(14)
- ALTRO

Il/La sottoscritto/a ,

perfettamente conscio delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti fra cui, oltre quelli di natura penali, l'adozione di sanzioni amministrative, compreso il divieto di prosecuzione di attività nonchè l'impossibilità della sua conformazione alla normativa vigente

nato/a.....(prov...../Nazione.....)

il.....cittadinanza.....residente in.....

.....Via/P.za.....n.....

.....C.F.....P.IVA.....tel.....

.....FAX

(in caso Società/Associazioni) quale legale rappresentante (oppure.....)

della.società.....con.sede.legale in.....

Via/P.zza.....n°..... P.IVA.....

costituita con atto del (a rogito del Notaio

Repertorio.....) registrato a.....iln°.....

CHIEDE

per i locali posti in Via/P.zza.....n°.....
in cui opera esercizio di:

Tip. A (Ristorante)

Tip. B (Bar)

Tip. C (Somministrazione locali di trattenimento e svago)

Tip. D (Bar Analcolico)

Altra attività.....

con Autorizzazione n°.....rilasciata a.....

l'autorizzazione per il subingresso/rientro in possesso a:

(in caso di successione: deceduto ila.....)

in proprietàatto del Notaio.....

per conferimento d'aziendarepertorio n°.....regi

per affitto d'aziendastrato a.....

in comodatoiln°.....

per rientro in possessoatto(estremi identificativi).....

per successione

nell'esercizio di

Tip.A (Ristorante)---

Tip.B (Bar)---

Tip.C (Somministrazione in locali di trattenimento e svago)

Tip.D (Bar analcolico)

con Autorizzazione n°..... rilasciata a

.....posto in Via/P.zan°.....

E/O CHIEDE

i seguenti APPARECCHI DA TRATTENIMENTO (Non oltre 5 di cui non più di 2 biliardi)

.....

.....

.....

GIOCO CARTE

GIOCHI DA TAVOLO

ALTRO.....

.....

.....

E/O COMUNICA

che la societàsi è modificata in

che il legale rappresentante/delegato alla somministrazione art.2 legge 287/91 è il Sig.....

Altro

DICHIARA

A) che niente è variato nella superficie di somministrazione che rimane di mq.....(superficie totale lorda mq.)

B) che l'attività di somministrazione è esercitata nel pieno rispetto di quanto previsto dal D.M. 17.12.92, n° 564 (regolamento concernente i criteri di sorvegliabilità dei locali adibiti a PP.EE. di somministrazione), dalla L. 9.1.89, n° 13 (disposizioni per favorire il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche), dalle norme che regolano la destinazione d'uso dei locali e da quelle vigenti in materia igienico-sanitaria, urbanistica ed edilizia ;

C) di essere iscritto al REC tenuto dalla CCIAA dial n°delper l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande

D)In alternativa o in aggiunta a quanto sopra **in caso di Società/Associazioni:**

il Sig./anato/a a
il.....residente a Via/P.za.....n°
..... è iscritto al REC tenuto dalla CCIAA dial n°
del..... in qualità di delegato. ALLEGA Delega e Dichiarazione antimafia del delegato.

E) (in caso di cittadino extracomunitario) di essere in possesso di permesso di soggiorno per.....(7).n°rilasciato da.....il.....con validità fino al.....

F) di avere presentato domanda di autorizzazione sanitaria a proprio nome in data.....

G) che nel suddetto locale viene svolta:

- esclusivamente l'attività di somministrazione di cui alla presente domanda
- anche altra attività e precisamente.....

H) che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art. 10 della Legge 31.5.1965, n° 575 in riferimento agli articoli 2 comma 1, 3° comma 1 e 4 commi 4 e 6 (Antimafia) e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi di seguito elencati:

1.nato ail.....
2.nato ail.....
3.nato ail.....
4.nato ail.....
5.nato ail.....
6.nato ail.....

e che, in caso di società/Associazioni allega le dichiarazioni o autocertificazioni antimafia delle seguenti persone **(8)**:

- 1.....nato ail.....
- 2.....nato ail.....
- 3.....nato ail.....
- 4.....nato ail.....

L) che, in caso di successione, gli eredi sono:

1.nato ail.....
2.nato ail.....
3.nato ail.....
4.nato ail.....
5.nato ail.....

M) di essere in possesso di nulla osta provvisorio rilasciato dal Ministero delle Finanze

N) di non aver riportato condanne penali nè di essere in stato di fallimento, nè in qualsiasi altra situazione che impedisca ai sensi della normativa vigente l'esercizio dell'attività (artt.11 e 92 TULPS R.D 18/6/1931, n° 773 - art. 2 L.287 del 25/8/1991)

- P)** di aver ottenuto autorizzazione sanitaria n°..... del..... per l'attività di..... e per i locali che non hanno subito modifiche.
- Q)** di avere ottenuto autorizzazione del giudice tutelare n°.....del..... a favore del minore.....

ALLEGA

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> A) Originale autorizzazione del cedente o del richiedente | (10) |
| <input type="checkbox"/> B) N° dichiarazioni o autocertificazioni antimafia (in caso di società/associazioni) | (10) |
| <input type="checkbox"/> C) Dichiarazione agibilità dei locali da parte di tecnico abilitato. | (10) |
| <input type="checkbox"/> D) Atto di subingresso/rientro in possesso per..... | (9) (11) |
| <input type="checkbox"/> E) Atto società | (11) |
| <input type="checkbox"/> F) MAD della società | (11) |
| <input type="checkbox"/> G) Copia atto di delega (in caso di delegato) | (10) |
| <input type="checkbox"/> H) Copia iscrizione al REC | (11) |
| <input type="checkbox"/> M) Copia domanda autorizzazione sanitaria | (11) |
| <input type="checkbox"/> N) Copia permesso di soggiorno (in caso di cittadino extracomunitario) | (11) |
| <input type="checkbox"/> O) Nulla osta provvisorio rilasciato dal Ministero delle Finanze | (11) |
| <input type="checkbox"/> P) Copia documento d'identità del sottoscrittore (non necessaria se l'istanza è sottoscritta in presenza dell'impiegato. | (12) |
| <input type="checkbox"/> Q) Autorizzazione del giudice tutelare (solo in caso di minorenni) | (11) |
| <input type="checkbox"/> R) Attestazione pagamento Diritti di Istruttoria | |
| <input type="checkbox"/> S) Copia Autorizzazione sanitaria. | (11) |
| <input type="checkbox"/> T) Planimetria dei locali quotata e descrittiva con schemi di calcolo e utilizzo funzionale | (10) |

.....,li.....

IN FEDE

_____ (12)

RISERVATO ALL'UFFICIO

La firma in calce alla domanda è stata apposta in mia presenza dal Sig.(documento di riconoscimento)

Timbro - Data - Firma leggibile

BAR RISTORANTI

DOMANDA DI:

SUBINGRESSO

RIENTRO IN POSSESSO

APPARECCHI DA TRATTENIMENTO

GIOCHI CARTE E GIOCHI DA TAVOLO.

COMUNICAZIONE DI:

VARIAZIONI SUPERFICI DI SOMMINISTRAZIONE SENZA

MODIFICA DEI LOCALI E/O INGRESSI

VARIAZIONI SOCIETARIE E/O DI LEGALE

RAPPRESENTANTE E/O DI DELEGATO ALLA

SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

ISTRUZIONI

- 1) Barrare solo i quadratini che interessano. I codici sulla sinistra sono ad uso esclusivo dell'ufficio.
- 2) Per la sola comunicazione non occorre il bollo nè il pagamento dei diritti.
- 3) In caso di domanda per solo **SUBINGRESSO** occorrono
le dichiarazioni contrassegnate dalle lettere: A) B) C) D) E) F) G) H) L) N) Q)
gli allegati contrassegnati dalle lettere: A) B) D) E) o F) G) H) M) N) P) Q)
- 4) In caso di domanda per solo **RIENTRO IN POSSESSO** occorrono:
le dichiarazioni contrassegnate dalle lettere: A) B) C) D) E) F) H) N)
gli allegati contrassegnati dalle lettere: A) B) D) G) H) L) M) N) P)
- 5) In caso di domanda per soli **APPARECCHI DA TRATTENIMENTO** elettrici e/o meccanici,
GIOCHI CARTE, GIOCHI DA TAVOLO occorrono:
le dichiarazioni contrassegnate dalle lettere: E) H) M) N)
gli allegati contrassegnati dalle lettere: A) B) N) O) P)
- 7) Indicare se in possesso di permesso di soggiorno per: lavoro autonomo, lavoro subordinato, motivi di studio, motivi familiari, turismo, in attesa di occupazione o altro.
- 8) Vanno allegate le dichiarazioni o autocertificazioni antimafia di:
tutti i soci in caso di SNC; tutti i soci accomandatari in caso di SAS; tutti i componenti dell'Organo di amministrazione in caso di Srl, Spa, Sapa, Società cooperative e associazioni.
- 9) Compravendita, conferimento di azienda, affitto di azienda, comodato, rientro in possesso, successione.
- 10) Allegato obbligatorio
- 11) Allegato facoltativo
- 12) Firma da apporre in presenza dell'impiegato a meno che non si alleggi copia di documento d'identità del sottoscrittore.
- 13) Allegato obbligatorio (tranne, in caso di subingresso, se dichiara che niente è cambiato).
- 14) In caso di sola **VARIAZIONE SOCIETARIA E/O DI LEGALE RAPPRESENTANTE E/O DI DELEGATO ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE** occorrono:
le comunicazioni: barrare la casella che interessa;
le dichiarazioni contrassegnate dalla lettere: D/E/H/N;
gli allegati contrassegnati dalle lettere : A/B/E/F/H/N/P.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
PER ANTIMAFIA

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire (art. 4, Legge 15/68)

**[Modello da utilizzare da persona diversa dal dichiarante (esempio soci),
contestualmente alla domanda/comunicazione]**

Io sottoscritt _____

nat __ a _____ il _____

residente in _____ via/piazza _____ n° _____

Ditta individuale

Socio

Legale rappresentante

Componente dell'organo di amministrazione della società _____

Presidente pro-tempore Delegato del circolo ricreativo

richiedente l'autorizzazione di _____

nei locali posti in _____

A T T E S T A

- che nei confronti dello scrivente non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art.10 della Legge 31.05.1965 n°575 in riferimento agli artt. 2 comma 1, 3 comma 1 e 4 commi 4 e 6, nonché dall'art. 3 del D.L.vo 08.08.1994, n°490;

- di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi di seguito elencati:

1. _____ nat__ a _____ il _____
2. _____ nat__ a _____ il _____
3. _____ nat__ a _____ il _____
4. _____ nat__ a _____ il _____
5. _____ nat__ a _____ il _____
6. _____ nat__ a _____ il _____

- di non aver riportato condanne penali né di essere in stato di fallimento, né in qualsiasi altra situazione che impedisca ai sensi della normativa vigente l'esercizio dell'attività (artt. 11 e 92 TULPS R.D. 18/6/1931, n°773 e art. 2 L.25/8/91 n°287).

Affi, _____

IL DICHIARANTE (1)

RISERVATO ALL'UFFICIO

ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTITA': _____

Affi, _____

L'IMPIEGATO ADDETTO

(1) Firma da apporre in presenza dell'impiegato a meno che non si alleggi copia documento d'identità del sottoscrittore.

IDONEITÀ DEI LOCALI E/O STAND – DICHIARAZIONE DI

TECNICO ABILITATO

Il sottoscritto nato a

Il e residente in

Via/Piazzan°

DICHIARA

- di essere iscritto all'albo della Provincia di al n°
- che per i locali e/o stand posti in Affi Via/Piazza n°
- che, l'attività di è compatibile con le vigenti norme in materia urbanistico-edilizia, nonché quelle sulla destinazione d'uso dei locali.

DICHIARA INOLTRE *

- che i locali e/o stand sono in normale stato di manutenzione e certifica l'idoneità statica dei medesimi per l'uso richiesto di essendo le strutture prive di lesioni e dimensionate per sopportare i carichi di esercizio previsti dalle norme tecniche sulle costruzioni vigenti all'epoca della realizzazione delle strutture stesse, sempre in conformità all'uso richiesto di cui sopra;
- che tutti gli impianti tecnologici a servizio dell'unità immobiliare e necessari per l'espletamento dell'attività non sono fonte di pericolo e sono conformi alla normativa vigente in materia di sicurezza;
- che i locali sono utilizzabili anche da persone portatrici di handicap (secondo quanto disposto dal regolamento di attuazione della L. 13/89 sull'abbattimento delle barriere architettoniche nei casi e con le modalità previsti dalla normativa vigente in materia);
- che sono ottemperate le specifiche prescrizioni in materia di prevenzione incendi.

Affi lì

IL TECNICO
(Timbro e firma)

* le indicazioni che seguono possono essere integrate o modificate caso per caso.

oppure

Il sottoscritto (richiedente) dichiara che per l'immobile

ubicato in Affi Via/Piazza n° ove viene esercitata attività di

..... è stato rilasciato il permesso di agibilità/abitabilità n° in data

Affi lì _____

Firma del richiedente
