

IMPORTANTE: IL MODULO VA COMPILATO CORRETTAMENTE IN TUTTE LE SUE PARTI

spazio per la protocollazione

**SOMMINISTRAZIONE DI
ALIMENTI E BEVANDE CON
APPARECCHI AUTOMATICI
DICHIARAZIONE INIZIO ATTIVITÀ**
Ai sensi del comma 1 dell'art. 19 della Legge 7 agosto 1990 n. 241

AL COMUNE DI AFFI AREA ATTIVITÀ PRODUTTIVE Ufficio Commercio Via della Repubblica 9 – 37010 Affi (VR)	codice ISTAT 023001
---	------------------------

Il/La sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono

<input type="checkbox"/> in qualità di titolare dell'impresa individuale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

<input type="checkbox"/> in qualità di legale rappresentante della società			
<input type="checkbox"/> in qualità di Procuratore della società			
denominazione sociale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

Trasmette Dichiarazione Inizio Attività <i>Ai sensi dell'art. 2, comma 1, lettera b), e art. 13 comma 2, della L.R. Veneto 21.09.2007 n. 29</i>
<input type="checkbox"/> A - INIZIO DELL'ATTIVITA' <input type="checkbox"/> B - SUBINGRESSO NELL'ATTIVITA' <input type="checkbox"/> C - CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'
che avverrà a far data dal : _____

Prima di consegnare il presente modulo, munirsi di una COPIA FOTOSTATICA che, timbrata dall'ufficio competente, vale come ricevuta per tutti gli eventuali ulteriori usi.

Copia del presente modello, corredata dagli estremi dell'avvenuta presentazione al comune e dalla modulistica del Registro Imprese, va presentata al Registro Imprese della CCIAA di VERONA entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto, qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie.

SEZIONE A – INIZIO ATTIVITA'

Il distributore automatico per la somministrazione di alimenti e bevande verrà installato in AFFI su area:

- PRIVATA** (indicare la Ditta presso cui l'apparecchiatura è installata)
- PUBBLICA** (indicare nr. e data della Concessione di suolo pubblico)

- in Via nr
- Ditta / Concessione
- in Via nr
- Ditta / Concessione
- in Via nr
- Ditta / Concessione
- in Via nr
- Ditta / Concessione
- in Via nr
- Ditta / Concessione
- in Via nr
- Ditta / Concessione
- in Via nr
- Ditta / Concessione
- in Via nr
- Ditta / Concessione
- in Via nr
- Ditta / Concessione
- in Via nr
- Ditta / Concessione
- in Via nr
- Ditta / Concessione
- in Via nr
- Ditta / Concessione

Qualora lo spazio della presente pagina non risulti sufficiente ad elencare l'ubicazione dei distributori automatici, possono essere utilizzate fotocopie della medesima

ATTENZIONE:

- L'interessato aggiorna al termine di ogni semestre l'indicazione delle aree e dei locali in cui vengono installati gli apparecchi tramite comunicazione al comune; (LRV 29/2007 Art.13 comma 2, lettera d))
- È vietata la somministrazione di bevande alcoliche. (LRV 29/2007 Art.13 comma 3).

IMPORTANTE: IL MODULO VA COMPILATO CORRETTAMENTE IN TUTTE LE SUE PARTI

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE	
Il/la sottoscritto/a	
Cognome Nome	
C.F.	
Data di nascita / / Cittadinanza Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Luogo di nascita: Comune Provincia Stato	
Residenza: Via n. CAP..... Comune Provincia	
sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e di quelle di cui all'art. 21 della legge 07.08.1990 n. 241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 300/92 e degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000:	
DICHIARA	
<input type="checkbox"/> di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività (artt. 11 e 92 TULPS n. 773/31 e art. 4 L.R.V. n. 29/07);	
<input type="checkbox"/> 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 (antimafia) e successive modifiche;	
<input type="checkbox"/> di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali :	
<input type="checkbox"/> attestato di corso professionale specifico riconosciuto dalla Regione conseguito il presso l'Ente accreditato per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande;	
<input type="checkbox"/> diploma di istituto secondario o universitario attinente l'attività;	
<input type="checkbox"/> iscrizione al Registro degli esercenti il commercio (R.E.C.) della CCIAA di al n. in data per la somministrazione di alimenti e bevande;	
<input type="checkbox"/> iscrizione al Registro degli esercenti il commercio (R.E.C.) – sezione speciale per la gestione di impresa turistica - della CCIAA di al n. in data	
<input type="checkbox"/> aver superato in data successiva al 1° gennaio 2001 l'esame presso la CCIAA di sostenuto in data	
<input type="checkbox"/> che nella Società, gli amministratori o i soci che di seguito rendono l'autocertificazione sono:	
cognome e nome	qualifica societaria
.....
.....
.....
.....
<small>(indicare gli altri componenti l'organo di amministrazione nei casi S.p.A., S.r.l., S.a.p.a., S.c.a.r.l. indicare tutti i soci nei casi di S.n.c. e i soci accomandatari nei casi di S.a.s.)</small>	
<input type="checkbox"/> di essere in possesso del permesso di soggiorno per cittadini extracomunitari rilasciato il dalla Questura di motivo in corso di validità fino al	
<input type="checkbox"/> che la società è stata regolarmente costituita in data con atto n. presso il notaio	
<input type="checkbox"/> di aver nominato il Signor quale procuratore all'esercizio dell'attività di somministrazione con atto n. di Rep. Notaio	
Firma del titolare o legale rappresentante	
Data	
Si informa che ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 il trattamento dei dati personali è effettuato dal Comune, anche in forma autorizzata. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il mancato conferimento non permette l'espletamento dell'istruttoria. I dati sono oggetto di comunicazione e di diffusione nei limiti previsti dall'art. 19, comma 2 e 3 del D. Lgs. n. 196/2003. Gli interessati godono dei diritti previsti dall'art. 7 del citato D. Lgs. n. 196/2003.	

Allegare alla presente:

- Copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità qualora la firma non venga apposta in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000);
- Copia fotostatica permesso di soggiorno per cittadini extracomunitari in corso di validità;
- Copia atto di nomina del **procuratore** ai sensi dell'art. 2209 c.c.
- Copia atto trasferimento di proprietà o di gestione dell'azienda commerciale ai sensi dell'art. 2556 c.c.

