

Domanda per la concessione di contributo

Al comune di ISOLA DI FONDRA

Ai sensi dell'art. 9, comma 3, della legge regionale 24 dicembre 2003, n. 30, il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita ___/___/_____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. _____.

Residenza: Comune _____ Prov. _____ Via _____

_____, n. _____ C.A.P. _____, in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale _____

Partita IVA (se già iscritto) _____ con sede nel

Comune di _____ Prov. _____ via/piazza _____

_____ n. _____ C.A.P. _____ tel. _____

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____

CCIAA di _____

legale rappresentante della società _____

Cod. fiscale _____ P. IVA (se diversa da C.F.) _____

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di _____ Prov. _____

via _____ n. _____ C.A.P. _____ tel. _____

n. _____ d' iscrizione al Registro Imprese CCIAA di _____

CHIEDE IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE RELATIVA A

- A - Apertura di nuovo esercizio
 B - Trasferimento di sede
 C - Reintestazione per cessata gestione

SEZIONE A - APERTURA NUOVO ESERCIZIO

Indirizzo dell'esercizio: via/piazza _____ n. _____

Superficie di somministrazione: mq. _____

A carattere: permanente stagionale dal _____ al _____

Tipo di attività: _____

Ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge regionale 30/2003.

DICHIARA

che, nei limiti previsti dall'autorizzazione sanitaria, svolgerà l'attività di _____

ALLEGATI:⁽¹⁾

- documentazione relativa al requisito professionale
- autorizzazione sanitaria ⁽¹⁾
- planimetria dei locali ⁽¹⁾
- atto costitutivo delle società
- marca da bollo per rilascio autorizzazione _____

(1) È possibile la presentazione successivamente al parere favorevole al rilascio dell'autorizzazione.

TIPO DI REQUISITO PROFESSIONALE POSSEDUTO

1. Persona fisica:

- 1.1 frequentato con esito positivo il corso professionale per la somministrazione di alimenti e bevande istituito o riconosciuto dalla Regione Lombardia o da un'altra regione o dalle provincie autonome di Trento e Bolzano;
- 1.2 titolare di diploma di scuola alberghiera o titolo equivalente legalmente riconosciuto;
- 1.3 superato, davanti ad apposita commissione costituita presso la CCIAA, un esame di idoneità all'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande;
- 1.4 iscritto, nel quinquennio antecedente all'entrata in vigore della legge regionale 30/2003, nel R.E.C. per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, presso la CCIAA di _____ al n. _____

DICHIARA ALTRESÌ

- a) Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, della legge regionale 30/2003;
- b) 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);
- c) Che i locali sono di proprietà di _____
- d) (indicare generalità e indirizzo) _____

Isola di Fondra, _____

Firma

PERSONE GIURIDICHE - SOCIETÀ

2. Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____

in qualità di: legale rappresentante delegato del legale rappresentante

Isola di Fondra, _____

Firma del legale rappresentante

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DELEGATO

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita ___/___/_____ Cittadinanza _____ Sesso: M F

Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____

Prov. _____

Residenza: Comune _____ Prov: _____ Via _____

_____, n. _____ C.A.P. _____

legale rappresentante della società _____

designato delegato dal legale rappresentante _____

DICHIARA

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dell'art. 5, della legge regionale 30/2003.
2. 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).
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
 - 3.1 frequentato con esito positivo il corso professionale per la somministrazione di alimenti e bevande istituito o riconosciuto dalla Regione Lombardia o da un'altra regione o dalle province autonome di Trento e Bolzano;
 - 3.2 titolare di diploma di scuola alberghiera o titolo equivalente legalmente riconosciuto;
 - 3.3 superato, davanti ad apposita commissione costituita presso la CCIAA, un esame di idoneità all'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande;
 - 3.4 iscritto, nel quinquennio antecedente all'entrata in vigore della legge regionale 30/2003, nel R.E.C. per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, presso la CCIAA di _____ al n. _____

Isola di Fondra, _____

Firma

SEZIONE B - TRASFERIMENTO DI SEDE

Trasferimento dell'esercizio di somministrazione alimenti e bevande di cui all'autorizzazione

n. _____

in data _____ **ubicato in via/piazza** _____

n. _____

con superficie di somministrazione di mq. _____

al nuovo indirizzo: via/piazza _____ n. _____

con superficie di somministrazione di mq. _____

nei locali di proprietà di *(indicare generalità e indirizzo)* _____

ALLEGATI:

- autorizzazione sanitaria
- planimetria dei locali, firmata da un tecnico abilitato
- marca da bollo per rilascio autorizzazione

Isola di Fondra, _____

Firma

SEZIONE C - REINTESTAZIONE DELL'AUTORIZZAZIONE

Per finita gestione da parte

di: _____ dell'esercizio pubblico di
somministrazione di alimenti e bevande di cui all'autorizzazione n. _____
in data _____ **ubicato in via/piazza** _____ n. _____

A tale scopo dichiara che l'esercizio continuerà l'attività nell'attuale sede e stesso tipo di attività.

ALLEGATI:

marca da bollo per rilascio autorizzazione

Isola di Fondra, _____

Firma

Da allegare solo per le società o enti

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

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Data di nascita ___/___/_____ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. _____

Residenza: Comune _____ Prov. _____ Via _____

n. ___ C.A.P. _____

legale rappresentante della società

designato delegato dal legale rappresentante

DICHIARA

1. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 5, commi 2 e 3, della legge regionale 30/2003.
2. 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).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Isola di Fondra, _____

Firma

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita ___/___/_____ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. _____

Residenza: Comune _____ Prov. _____ Via _____ ,

n. ___ C.A.P. _____

legale rappresentante della società

designato delegato dal legale rappresentante

DICHIARA

3. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 5, commi 2 e 3, della legge regionale 30/2003.
4. 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).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Isola di Fondra, _____

Firma

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita ___/___/_____ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. _____

Residenza: Comune _____ Prov. _____ Via _____ ,

n. ___ C.A.P. _____

legale rappresentante della società

designato delegato dal legale rappresentante

DICHIARA

5. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 5, commi 2 e 3, della legge regionale 30/2003.
6. 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).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Isola di Fondra, _____

Firma
