

<b>COMUNICAZIONE DI SUBINGRESSO IN ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE</b>
--

Timbro ufficiale (spazio riservato all'ufficio)

**Al Sig. Sindaco del comune di Donnas**

SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO doppio originale

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**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 DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti**

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_;

E - mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**TITOLARE DELLA OMONIMA IMPRESA INDIVIDUALE**

**LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ**

CF \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

Sede: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Costituita con atto del \_\_\_\_\_ a Rogito del Notaio \_\_\_\_\_

repertorio \_\_\_\_\_ registrato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_;

E - mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

# DICHIARA

di subentrare nella gestione dell'esercizio per la somministrazione di alimenti e bevande ,  
indicativamente volto ( ai soli fini statistici ) ad esercitare l'attività di :

BAR

RISTORANTE

BAR/ RISTORANTE

ALTRO \_\_\_\_\_

di cui alla autorizzazione amministrativa n./prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

intestata a \_\_\_\_\_

per il

**LOCALE** via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

( specificare gli altri eventuali ingressi del locale riservati al pubblico ) \_\_\_\_\_

a destinazione \_\_\_\_\_ (indicare)

(l'unità immobiliare è individuata al N.C.E.U nel foglio di mappa n. \_\_\_\_\_

mappale n. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ )

con una superficie di somministrazione di mq \_\_\_\_\_

e di subentrare nella AUTORIZZAZIONE SANITARIA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
per \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_

## A QUESTO FINE DICHIARO:

• di essere a conoscenza di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di attività di somministrazione di alimenti e bevande e di aver preso visione di quanto riportato nelle istruzioni allegate al presente modello ;

• **che il subingresso nell'azienda precedentemente autorizzata è avvenuto per:**

- compravendita
- affitto
- rientro in possesso per \_\_\_\_\_
- conferimento d'azienda
- scissione d'azienda
- scioglimento della società con conferimento
- fusione
- comodato
- per causa di morte
- altro \_\_\_\_\_

Atto stipulato o redatto in data \_\_\_\_\_ (Notaio \_\_\_\_\_ rep. n. \_\_\_\_\_) registrato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

**ed allego copia del relativo atto**

- **di non aver modificato i locali** precedentemente autorizzati, né le tipologie dei prodotti ammessi alla preparazione, somministrazione, deposito ed alla vendita
- **che sussistono, con riferimento ai locali sede dell'esercizio**, i requisiti igienico-sanitari, urbanistico – edilizi, di sicurezza e di destinazione d'uso prescritti dalle vigenti disposizioni di legge e dai regolamenti comunali in materia;
- di essere a conoscenza delle vigenti norme in materia, ivi compreso il vigente regolamento comunale di igiene degli alimenti e che gli impianti e le attrezzature sono omologati e rispettano i requisiti igienico – sanitari previsti in particolare dal D.P.R. 327/1980;
- **di essere consapevole che eventuali irregolarità** nella gestione da parte del precedente titolare dell'autorizzazione (es. sospensione dell'attività per oltre 12 mesi, mancata attivazione entro 180 giorni, etc.) che comportino provvedimenti di revoca/decadenza dell'autorizzazione di esercizio, potranno ricadere sulla prosecuzione dell'attività da parte del subentrante;
- di impegnarsi al mantenimento dei livelli occupazionali ed al rispetto dei contratti collettivi di lavoro;
- (*per il cittadino straniero*) di essere in possesso di idoneo documento che consente la permanenza sul territorio nazionale in base alla normativa vigente per \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

**IN CASO DI DITTA INDIVIDUALE**

il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei suddetti requisiti

**IN CASO SOCIETA', ASSOCIAZIONI O ORGANISMI COLLETTIVI**

il sottoscritto dichiara che il Legale Rappresentante, la persona preposta all'attività commerciale e tutti i soggetti individuati dall' articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252 sono in possesso dei citati requisiti. Comunque OGNUNO DEI SOGGETTI sopra indicati dovrà compilare l'allegato quadro di autocertificazione.

**DICHIARA INOLTRE ,  
IN MERITO AL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI ,  
che**

[ ] il sottoscritto già identificato quale titolare/legale rappresentante dell'attività ovvero

il Sig. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_  
Residenza: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**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 DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti**

**REQUISITO N. 1** (avere frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale relativo alla somministrazione di alimenti e bevande, come disciplinato dalla vigente normativa delle Regioni e delle Province autonome di Trento e Bolzano)

**Allego copia della documentazione attestante il possesso del presente requisito**

**REQUISITO N. 2** (avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di somministrazione di alimenti e bevande o avere prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato addetto alla somministrazione o all'amministrazione o in qualità di socio lavoratore di cooperativa o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS)

**Allego copia della documentazione attestante il possesso del presente requisito**

**REQUISITO N. 3** (essere stato iscritto al REC di cui alla l. 426/1971 ed alla l. 287/91, per attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o alla sezione speciale del medesimo registro per la gestione di impresa turistica, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti)

**Allego copia della documentazione attestante il possesso del presente requisito**

**REQUISITO N. 4 transitorio**

di aver avanzato domanda di iscrizione al registro degli esercenti il commercio entro il 25.02.2005, purché in possesso dei requisiti previsti ai fini dell'iscrizione stessa.

fino all'attivazione dei corsi di formazione professionale, di aver frequentato con esito positivo il corso per l'iscrizione al registro esercenti il commercio di cui agli articoli 1 della [L. n. 426/1971](#) e 2 della [L. n. 287/1991](#)

**Allego copia della documentazione attestante il possesso del presente requisito**

Il requisito professionale è posseduto in qualità di *(barrare la condizione posseduta)*:

titolare della ditta individuale *(per le ditte individuali il requisito professionale DEVE essere posseduto dal titolare)*

legale rappresentante *(per le società il requisito DEVE essere posseduto dal legale rappresentante o da un preposto)*

persona preposta *(per le società il requisito professionale DEVE essere posseduto dal legale rappresentante o da un preposto)*

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
(data)

**(firma di chi possiede il requisito professionale)**

*Firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.*

## DICHIARA

INOLTRE DI SUBENTRARE NELLE SEGUENTI AUTORIZZAZIONI/TITOLI DI ABILITAZIONE ACQUISITI DAL PRECEDENTE TITOLARE:

1) Autorizzazione Occupazione Suolo Pubblico n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

2) Autorizzazione Insegne n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

3) Autorizzazione Tende n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

4) Autorizzazione Ascensori e Montacarichi n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

5) Autorizzazione del Comune di Scarichi Idrici n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Si ricorda che la presente D.I.A. è valida soltanto se presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore oppure se sottoscritta dall'interessato ( munito di valido documento di riconoscimento ) in presenza del dipendente addetto**

### ALLEGA ALLA PRESENTE

- Documenti attestanti il possesso dei requisiti professionali
- Permesso di soggiorno ( solo per cittadino extracomunitario )
- Dichiarazione Allegato A
- Copia atto di trasferimento di titolarità o di gestione dell'azienda
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma da apporre davanti all'impiegato  
oppure allegare fotocopia del documento  
di riconoscimento in corso di validità.*

**LA PRESENTE COMUNICAZIONE DEVE ESSERE CONSEGNATA ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE IN NUMERO DI COPIE PARI AI PROVVEDIMENTI AUTORIZZATORI/ABILITAZIONI A CUI SI RIFERISCE, TUTTE CON FIRME IN ORIGINALE, OLTRE AD UNA COPIA PER L'INTERESSATO CHE, MUNITA DI TIMBRO DATARIO APPOSTO DAL COMUNE, DEVE ESSERE TRATTENUTA E TENUTA PRESSO L'ESERCIZIO IN QUANTO LA STESSA COSTITUIRA' IL TITOLO ABILITATIVO UNICO ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'.**

## AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA E REQUISITI MORALI

(D.P.R. 252/1998 Art. 2 comma 3)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi dell'art. 495 c.p., dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dell'art. 11, comma 3, D.P.R. n. 403/1998, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

### DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività.( art. 13 L.R. 07.02.2005 , n° 28 )

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).

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

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento

---

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi dell'art. 495 c.p., dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dell'art. 11, comma 3, D.P.R. n. 403/1998, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

#### **DICHIARA**

Di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività. ( art. 13 L.R. 07.02.2005 , n° 28 )

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).

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

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto ovvero allegare fotocopia del documento di riconoscimento

# ISTRUZIONI

Il presente modello annulla e sostituisce quelli finora utilizzati per le procedure di subingresso nell'attività .

La comunicazione di subingresso deve essere consegnata all'Ufficio Protocollo del Comune in numero di copie pari ai provvedimenti autorizzatori/abilitazioni a cui si riferisce ,**tutte con firme in originale**, oltre ad una copia per l'interessato che , munita di timbro datario apposto dal Comune , deve essere trattenuta e tenuta presso l'esercizio in quanto la stessa costituirà il titolo abilitativo unico all'esercizio dell'attività.

1) Gli esercizi di cui al comma 1 hanno facoltà di vendere per asporto i prodotti che somministrano , senza  
**art. 74 – Subingresso**

- 1) Il trasferimento della gestione o della proprietà dell'azienda o di un ramo di azienda per atto tra vivi o per causa di morte comporta il trasferimento al subentrante della titolarità del titolo abilitativi all'esercizio dell'attività .
- 2) Il subingresso è soggetto a comunicazione effettuata dal subentrante al Comune competente per territorio.....  
....
- 3) Il subentrante deve dichiarare il trasferimento dell'attività , essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 13 ( requisiti di onorabilità ) ed , ove richiesti , di quelli di cui all'art. 14 ( requisiti professionali ) ed impegnarsi al mantenimento dei livelli occupazionali ed al rispetto dei contratti collettivi di lavoro.
- 4) La comunicazione di subingresso è effettuata secondo modalità stabilite dal Comune :
  - a) entro 60 giorni dalla data dell'atto di trasferimento della gestione o della titolarità dell'esercizio ;
  - b) entro un anno dalla morte del titolare.
- 5) In caso di subingresso per causa di morte , la comunicazione è fatta dall'erede o dagli eredi che abbiano nominato , con la maggioranza indicata dall'art. 1105 del Codice Civile , un solo rappresentante per tutti i rapporti giuridici con i terzi , ovvero abbiano costituito una Società.
- 6) Nei casi di cui al comma 5 , ....., fermo restando il possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 13 , il subentrante ha facoltà di continuare a titolo provvisorio l'attività. Qualora entro un anno dalla data di decesso del dante causa il subentrante non dimostri il possesso dei requisiti professionali di cui all'art. 14 , salvo proroga in comprovati casi di forza maggiore , il titolo abilitativi decade.

## **Elenco delle persone giuridiche e fisiche tenute a presentare autocertificazione in materia di antimafia:**

1) Ditte individuali: il titolare

2) Società:

- per le società di capitali: il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione;
- per le società cooperative: il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione;
- per i consorzi e le società consortili: ciascuno dei consorziati con una partecipazione superiore al 10 per cento , e i soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;
- per le società in nome collettivo o società di fatto: tutti i soci;