

ALLO SPORTELLO UNICO DEL COMUNE DI PORRETTA TERME



Piazza Libertà, 13 – 40046 Porretta Terme (Bo)

Tel. 0534-521145 – Fax 0534 -24440

e-mail suap@comune.porrettaterme.bo.it

COMUNE DI PORRETTA TERME

**Comunicazione
MODIFICA SOGGETTO IN POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI
Art. 6 comma 2 Legge Regionale n. 14 del 26.7.2003**

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
di nazionalità _____ residente a _____ Via _____
Codice fiscale _____ Tel. _____
in qualità di _____
della ditta/società _____
con sede legale in _____ Via _____
Codice fiscale _____ Tel. _____
Iscritta al n. _____ in data _____ del Registro delle Imprese della
CCIAA di _____
Titolare dell'esercizio per la somministrazione di alimenti e bevande di cui alla Legge Regionale n.
14/2003 sito in codesto Comune in Via/Piazza _____ n. _____

COMUNICA

che a partire dal giorno _____ i **requisiti professionali** sono posseduti:

- Dal sottoscritto che ha compilato la Dichiarazione di cui all'allegato A;
 dal Delegato Sig. _____ che ha compilato la Dichiarazione di cui all'allegato A;

DICHIARA

di essere consapevole delle sanzioni stabilite dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni.

Dichiara inoltre:

Dichiara infine di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/00, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace.

PRIVACY

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 (Codice della privacy) il richiedente viene previamente informato circa:

- a) La raccolta ed ogni altro trattamento dei dati acquisiti in registri cartacei ed informatici è fatta per fini esclusivamente istituzionali;
- b) Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio;
- c) L'eventuale rifiuto di rispondere comporta l'irricevibilità della pratica;
- d) I dati personali trattati potranno essere comunicati per finalità puramente istituzionali a terzi che ne facciano motivata richiesta acquisita agli atti;
- e) Il richiedente potrà sempre esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196 del 30.6.2003 (diritti di accesso, di opposizione nonché altri diritti);
- f) L'Amministrazione comunale, titolare del Trattamento dei dati, ha designato come soggetto Responsabile del Trattamento dei dati relativi al presente procedimento, il Responsabile dello Sportello Unico Attività Produttive e quali incaricati i soggetti afferenti al Servizio Sportello Unico Attività Produttive”.

Data, _____

Firma _____

(qualora la firma venga apposta non in presenza del funzionario competente, alla presente dovrà essere allegata fotocopia di un documento di identità personale)

**DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DELEGATO
PER IL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI**

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____ Nome _____
 Codice Fiscale _____
 Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza: Provincia _____ Comune _____
 Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

- LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____
 DELEGATO dalla società _____ in data _____

DICHIARA

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2, 3 e 4, del d.lgs. n. 114/1998.
- 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:
 - di essere stato iscritto al registro esercenti il commercio di cui alla legge 11 giugno 1971, n. 426 (*Disciplina del commercio*), per attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o alla sezione speciale del medesimo registro per la gestione di impresa turistica e di non essere stato cancellato dal medesimo registro (*specificare gli estremi della iscrizione - n. data e C.C.I.A.A.*) _____
 - di avere frequentato con esito positivo un corso professionale per la somministrazione di alimenti e bevande istituito o riconosciuto dalla Regione Emilia Romagna o da un'altra Regione o dalle Province autonome di Trento e Bolzano
 nome dell'istituto _____ sede _____
 oggetto del corso _____ anno di conclusione _____
 - di essere in possesso di diploma di Istituto secondario o universitario attinente all'attività di preparazione e somministrazione di alimenti e bevande
 nome dell'istituto/università _____ sede _____
 titolo del diploma _____ anno di conseguimento _____
 - di avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
 tipo di attività _____ dal _____ al _____
 n. iscrizione Registro Imprese _____
 C.C.I.A.A. di _____ n. R.E.A. _____
 - di avere prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
 nome impresa _____ sede impresa _____
 nome impresa _____ sede impresa _____
 quale dipendente qualificato addetto alla somministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____;
 quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____;

Il sottoscritto è 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 DPR n. 445/2000.

Data, _____ Firma _____