

**PUBBLICO ESERCIZIO DI  
SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E  
BEVANDE-**

**Al COMUNE DI  
TORCHIAROLO**  
(Provincia di Brindisi)  
*Servizio SUAP*

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO  
ATTIVITA' PER:**

- **SUBINGRESSO**
- **TRASFERIMENTO DI SEDE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative  
e penali previste dagli art. art. 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o  
dichiarazioni ivi compresa e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non  
veritiera,

- Titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_
- Legale rappresentante della società: \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Iscritta alla Registro Imprese c/o la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_  
Numero \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

**SEGNALA**

**l'inizio, a far data dal \_\_\_\_\_, dell'attività di pubblico esercizio per la somministrazione  
di alimenti e bevande ex lege 287/91 a seguito di:**

- SUBINGRESSO PER TRASFERIMENTO TITOLARITA' O GESTIONE**  
 **TRASFERIMENTO DI SEDE**

**PRECEDENTE AUTORIZZAZIONE n. .... del ..... intestata a  
..... ubicazione .....**

tipologia: *(barrare la voce che interessa e descrivere il tipo di attività vedi nota (1))*

A

B

C

D

in via..... n.....,  
insegna ....., avente una superficie totale di  
mq.....ed una superficie per la somministrazione di mq..... .

## DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge - art. 76 D.P.R. 445/2000 - in caso di false dichiarazioni e produzione di atti falsi:

➤ di essere in possesso dei requisiti morali di onorabilità ovvero non essere nelle condizioni ostative all'esercizio dell'attività commerciale e di somministrazione previste dall'art.71 commi 1,2,3,4,5 del D. Lgs. 26 marzo 2010 n.59 ;

➤ di essere a conoscenza che nei confronti della società sopra indicata di cui sono legale rappresentante non sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo di cui all'art. 10 della Legge 31.5.1965 n. 5 (*nota 2*) ;

➤ che sono rispettate le prescrizioni urbanistiche ed edilizie in materia di agibilità, di destinazione d'uso, di conformità edilizia e sicurezza sui luoghi di lavoro;

➤ che il locale è conforme alle condizioni di "sorvegliabilità" di cui ai decreti ministeriali 17/12/1992, n.564, e 5/8/1994 n.534 , tale requisito sarà verificato dalle competenti autorità;

➤ che i requisiti professionali per la somministrazione degli alimenti e bevande previsti dall'art.71 comma 6 del D. Lgs. 26 marzo 2010 n.59 sono posseduti dal sottoscritto titolare / legale rappresentate o dal delegato Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

## COMUNICA

inoltre, ai sensi dell'art.8 della legge 25 agosto 1991 n. 287, che osserverà il seguente orario di apertura al pubblico, che deve essere pubblicizzato mediante cartelli ben visibili, con indicazione del giorno obbligatorio di chiusura settimanale:

giorno settimana	orario invernale <i>ora solare</i>		orario estivo <i>ora legale</i>	
	apertura	chiusura	apertura	chiusura
lunedì				
martedì				
mercoledì				
giovedì				
venerdì				
sabato				
domenica				

Il sottoscritto, infine, allega alla presente istanza:

- copia della DIA sanitaria per variazione di titolarità, già presentata all'ASL;
- Planimetria dei locali a firma di tecnico abilitato (*in caso di trasferimento*);
- Relazione tecnico-descrittiva indicante le caratteristiche del locale anche **sotto il profilo della sorvegliabilità dei pubblici esercizi per la somministrazione di alimenti e bevande, giusta Decreti del Ministero dell'Interno 17/12/1992, n.564, e 5/8/1994, n.534** a firma di tecnico abilitato (*in caso di trasferimento*);
- Dichiarazione che lo stato dei luoghi non ha subito variazioni, **sotto il profilo della sorvegliabilità dei pubblici esercizi** (*in caso di subingresso*);
- Certificato di agibilità con destinazione d'uso commerciale del locale e visura catastale con classificazione C1 del locale (*in caso di trasferimento*);;
- Copia autenticata dell'atto notarile in caso di trasferimento di titolarità o gestione dell'attività (*in caso di subingresso*);
- Idonea certificazione attestante il possesso dei requisiti professionali (*in caso di subingresso*);
- Visura iscrizione al Registro delle Imprese c/o la C.C.I.A.A. della società (*in caso di subingresso*);
- Autocertificazione del possesso dei requisiti soggettivi da parte dei soci (art.2 D.P.R. 252/98) ed eventuale delegato (*nota 2*) con copia dei documenti di riconoscimento;
- Attestazione del versamento di € 30,00 per **TASSA CONCESSIONE REGIONALE** su C/C **Postale 97661490** Causale: Tasse CC.RR. - Igiene, Sanità, Turismo, Ind. Alberghiera - Servizio Tesoreria Bari;
- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Muro Leccese, .....

Firma

**note :**

(1) Ai sensi dell'art.5 L.287/91 si intende per:

- tipologia "A": "esercizi di ristorazione, per la somministrazione di pasti e bevande, comprese quelle aventi un contenuto alcolico superiore al 21% del volume, e di latte (ristorante, trattorie, tavole calde, pizzerie, birrerie ed esercizi similari)";

- tipologia "B": "esercizi per la somministrazione di bevande, comprese quelle alcoliche di qualsiasi gradazione nonché di latte, di dolci, compresi i generi di pasticceria e gelateria, e di prodotti di gastronomia (bar, caffè, gelaterie, pasticcerie ed esercizi similari)";

- tipologia "C": "esercizi di cui alle lettere A e B in cui la somministrazione di alimenti e di bevande viene effettuata congiuntamente ad attività di trattenimento e svago, in sale da ballo, sale da gioco, locali notturni, stabilimenti balneari ed esercizi similari";

- tipologia "D": "esercizi di cui alla lettera B nei quali è esclusa la somministrazione di bevande alcoliche di qualsiasi gradazione".

(2) Questa sezione della dichiarazione deve riguardare:

- per le società di capitali e società cooperative, il legale rappresentante e gli altri eventuali altri componenti del Consiglio di Amministrazione (in quest'ultimo caso utilizzando il modello predisposto dal Servizio Suap del Comune);

- per le società in nome collettivo, tutti i soci (utilizzando il modello predisposto dal Servizio Suap del Comune);

- per le società in accomandita semplice, i soci accomandatari (utilizzando il modello predisposto dal Servizio Suap del Comune);

- il delegato alla somministrazione ex art.2 L.287/91.

.....

**N.B. L'attività oggetto della segnalazione può essere iniziata dalla data di presentazione della stessa all'Amministrazione competente.**

**Entro 60 giorni dal ricevimento, l'Amministrazione verifica la sussistenza dei presupposti e dei**

**requisiti e dispone, ove occorra, il divieto di prosecuzione dell'attività e la rimozione dei suoi effetti, con provvedimento motivato e notificato all'interessato entro il medesimo termine.**

**LA SEGNALAZIONE DEVE ESSERE PRESENTATA IN DUPLICE COPIA AL COMUNE.  
UNA COPIA SARA' TRATTENUTA DALL'INTERESSATO COME RICEVUTA.**