

SITUAZIONE ATTUALE

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N.

--	--	--	--	--

ZONA _____

TIPI DI ATTIVITA' E SUPERFICI DI SOMMINISTRAZIONE

AUTORIZZAZIONE UNICA N° _____ del ___ / ___ / ___ oppure:

Tipo A

Tipo B

Tipo C

Tipo D

Numeri _____ del ___ / ___ / ___

SUPERFICIE COMPLESSIVA DI SOMMINISTRAZIONE mq.

--	--	--	--	--

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq.

--	--	--	--	--

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente
Stagionale

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data ___ / ___ / ___ rilasciato da _____

Insegna: _____

ESERCIZIO RIENTRANTE IN UNA DELLE SEGUENTI CASISTICHE

(previste dall'Art. 8 comma 4 della L.R. 30/03)

- a) esercizi nei quali sia prevalente l'attività congiunta di trattenimento e svago;
- b) esercizi situati all'interno delle aree di servizio delle strade extraurbane principali, delle autostrade, nelle stazioni o nei mezzi di trasporto pubblico
- c) mense aziendali e negli spacci annessi ad aziende, amministrazioni, enti e scuole nei quali la somministrazione è effettuata SOLO nei confronti di dipendenti e degli studenti
- d) somministrazione al domicilio del consumatore;
- e) nelle attività svolte direttamente, nei limiti dei compiti istituzionali, da ospedali, case di cura, parrocchie, oratori, comunità religiose, asili infantili, case di riposo, caserme, stabilimenti delle forze dell'ordine
- f) nelle attività da effettuarsi all'interno di musei, teatri, sale da concerto e simili

SEZIONE A- APERTURA PER SUBINGRESSO

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____

A seguito di:

- | | | | |
|----------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| - compravendita | <input type="checkbox"/> | - fallimento | <input type="checkbox"/> |
| - affitto d'azienda | <input type="checkbox"/> | - successione | <input type="checkbox"/> |
| - donazione | <input type="checkbox"/> | - altre cause | <input type="checkbox"/> |
| - fusione | <input type="checkbox"/> | | |

* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati con atto pubblico.

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

B1 B2 C D

SEZIONE B1 - TRASFERIMENTO DI SEDE NELLA STESSA ZONA COMMERCIALE

COMUNICA IL TRASFERIMENTO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. | | | | | CAP | | | | |

ZONA _____

TIPI DI ATTIVITA' E SUPERFICI DI SOMMINISTRAZIONE

AUTORIZZAZIONE UNICA

mq. | | | | | invariato con ampliamento con riduzione

SUPERFICIE COMPLESSIVA DI SOMMINISTRAZIONE mq. | | | | |

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. | | | | |

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data / / rilasciato da _____

SEZIONE B2 - VARIAZIONE SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE

LA SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO INDICATO NELLA SEZ. B SARA' VARIATA A:

TIPI DI ATTIVITA' E SUPERFICI DI SOMMINISTRAZIONE

AUTORIZZAZIONE UNICA mq. | | | | | con ampliamento con riduzione

SEZIONE C -CESSAZIONE ATTIVITA'

L'ESERCIZIO CESSERA' (HA CESSATO) L'ATTIVITA' A FARE TEMPO DAL _____

A seguito di:

- | | | | |
|----------------------------|--------------------------|---|--------------------------------|
| - compravendita | <input type="checkbox"/> | - fallimento | <input type="checkbox"/> |
| - affitto d'azienda | <input type="checkbox"/> | - successione | <input type="checkbox"/> |
| - donazione | <input type="checkbox"/> | - cessazione definitiva attività | <input type="checkbox"/> |
| - fusione | <input type="checkbox"/> | - altre cause | _____ <input type="checkbox"/> |

SEZIONE D - MODIFICA DENOMINAZIONE ATTIVITA'

La denominazione o ragione sociale è variata

dall'attuale _____

alla nuova _____

Ai sensi dell'art. 3, comma 3 della L.R. 30/2003, il sottoscritto comunica che intende svolgere i seguenti tipi di attività di somministrazione, di cui all'art. 6 della DGR VII/17516 del 17/05/2004

- a) ristorante, trattoria, osteria con cucina e simili
- b) esercizi con cucina tipica lombarda
- c) tavole calde, self service, fast food e simili:
- d) pizzerie e simili
- e) bar gastronomici e simili: esercizi in cui si somministrano alimenti e bevande, compresi i prodotti di gastronomia preconfezionati o precotti
- f) bar-caffè e simili: esercizi in cui è prevalente la somministrazione di bevande
- g) bar pasticceria, bar gelateria, cremeria, creperia e simili: bar-caffè
- h) wine bar, birrerie, pub, enoteche, caffetterie, sala da the e simili: esercizi
- i) disco-bar, piano bar, american-bar, locali serali e simili: esercizi in cui la somministrazione di alimenti e bevande è accompagnata a servizi di intrattenimento (prevalenza somministrazione)
- l) discoteche, sale da ballo, locali notturni: esercizi nei quali la somministrazione viene svolta congiuntamente ad attività di trattenimento (prevalenza trattenimento)
- m) stabilimenti balneari ed impianti sportivi con somministrazione (prevalenza attività di svago)

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

Negli stessi locali si svolge / verrà svolta l'attività di:

- vendita di prodotti di _____
- trattenimento _____
- televisione
- giochi leciti
- videogiochi

per i quali è / non è stata presentata denuncia di inizio attività

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

ALLEGATO 1 ALLEGATO 2 ALLEGATO 3 ALLEGATO 4

Data _____

Firma del titolare o legale rappresentante

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:
(DA COMPILARE QUALSIASI SEZIONE SI SOTTOSCRIVA)**

- 1 di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 , comma 1 della L.r. 30/03 (1)
- 2 che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 5/5" (antimafia) (2)
- 3 relativamente al locale dell'esercizio:
- 3.1 il locale è già conforme alle norme urbanistiche e di destinazione d'uso
- 3.2 il locale è stato dichiarato agibile o è stata presentata la richiesta di agibilità in data _____
oppure, in alternativa:
- 3.3 allega il certificato di destinazione urbanistica
- 3.4 allega copia del certificato di agibilità dei locali
- 3.5 Si impegna mettersi in regola con le norme edilizie, urbanistiche e sanitarie prima dell'attivazione dell'esercizio

(1) Non possono esercitare la somministrazione di alimenti e bevande, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione, coloro che.

a) sono stati dichiarati falliti;

b) hanno riportato una condanna per delitto non colposo a pena restrittiva della libertà personale superiore a due anni;

c) hanno riportato una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume o contro l'igiene e la sanità pubblica compresi i delitti di cui al libro secondo, titolo VI, capo II del codice penale; per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine e la turbativa di competizioni sportive; per infrazioni alle norme sul gioco del lotto;

d) hanno riportato due o più condanne nel quinquennio precedente per delitti di frode nella preparazione o nel commercio di alimenti, compresi i delitti di cui al libro secondo, titolo VIII, del codice penale;

e) che sono stati sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956 n. 1423 e successive modificazioni o nei cui confronti è stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965 n. 575 e successive modificazioni ed integrazioni ovvero sono sottoposti a misure di sicurezza o sono dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza

f) che hanno riportato condanne per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro la persona commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione.

(2) In caso di società, tutte le persone (amministratori e soci) di cui all'art. 2 del D.P.R. 252/98, compilano l'allegato 2.

- 4 **Di possedere i requisiti professionali di cui all'Art.6 della L.R.30/03, così come modificato dalla L.R.5/2007:**

dandone dimostrazione compilando la dichiarazione di cui l'allegato 3

- 5 Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato 3.

*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 DPR 445/2000.*

Data ____ / ____ / ____ Firma del Titolare o Legale Rappresentante _____

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE

	allegata	da fornire prima della attivazione	auto certificata
Planimetria dei locali in scala non inferiore 1:100 sottoscritta da tecnico abilitato:			
Stato di fatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Progetto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Certificazione conformità urbanistico/edilizia locali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificazione agibilità locali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificato prevenzione incendi (laddove previsto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Richiesta certificato prevenzione incendi per comando VV.FF:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Certificazione diponibilità parcheggi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Documentazione previsione impatto acustico	<input type="checkbox"/>		
Richiesta autorizzazione sanitaria da inoltrare all'ASL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autorizzazione sanitaria già esistente	<input type="checkbox"/>		
Documentazione della disponibilità dei locali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altro _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Data __ / __ / __ Firma del Titolare o Legale Rappresentante _____			