

**AL COMUNE DI SAN VENANZO
AREA AMMINISTRATIVA
UFFICIO COMMERCIO
Piazza Roma, 22
05010 San Venanzo (Tr)**

**Segnalazione certificata di Inizio Attività (SCIA) di somministrazione
alimenti e bevande in Circoli Privati aderenti ad enti con finalità
assistenziali** (art. 2 D.P.R. 04/04/2001 n. 235)

Il Sottoscritto

Cognome		Nome					
Cod. Fisc.			Sesso	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>		
Data di nascita		Cittadinanza					
Luogo di nascita:		Comune	Prov.	Stato			
Residenza:		Comune	Prov.				
Via				n.	CAP		
telefono			e-mail				
in qualità di presidente pro-tempore dell'Associazione denominata							
Cod. Fis.			Sede Legale in				
Via				n.	CAP		
Dati Catastali		Categoria	Classe	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno
Titolo di detenzione dei locali		<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Locazione	<input type="checkbox"/> Comodato	<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Altro titolo	
telefono			e-mail				
Affiliata a (indicare l'Ente o organizzazione nazionale le cui finalità assistenziali sono riconosciute dal Ministero dell'Interno)							
con sede in							

ai sensi dell'art. 19 della Legge 7 agosto 1990 n. 241 e s.m.i.

ai sensi dell'art. 3, comma 6, della Legge 25 agosto 1997, n.287 e del D.P.R. 4 aprile 2001, n. 235

PRESENTA Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA)

- per l'apertura all'interno del Circolo Privato di **un'attività di somministrazione di alimenti e bevande di**
- Ristorazione** **Bar** **Bar senza alcolici**

riservata esclusivamente ai soci della suddetta Associazione

- la sostituzione del Presidente del Circolo, deliberata dal Consiglio Direttivo del Circolo in data _____, come da verbale allegato;

In qualità di Presidente,

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che l'associazione/circolo privato ha le caratteristiche di ente non commerciale e si trova nelle condizioni previste dall'art. 148 (ex 111) del Testo Unico delle Imposte sui Redditi;
- che l'attività di somministrazione in oggetto viene esercitata negli stessi locali o in locali comunicanti a quelli destinati alle attività del circolo e sarà rivolta esclusivamente ai soci del circolo;
- che i locali adibiti a somministrazione si trovano all'interno della sede del circolo e non hanno accesso diretto dalla strada pubblica. All'esterno non sono apposte insegne, targhe o altre indicazioni che pubblicizzano l'attività di somministrazione di alimenti e bevande esercitata all'interno;
- che i locali adibiti alla somministrazione sono conformi ai criteri di sorvegliabilità stabiliti dal D.M. 17 dicembre 1992 n. 564;
- di aver presentato ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE 852/04 la notifica ai fini della registrazione n. _____ del _____;
- che l'Associazione si trova nelle condizioni previste dall'art. 111, commi 3, 4-bis e 4-*quinquies*, del testo unico delle imposte sui redditi
- che il locale, dove è esercitata la somministrazione, è conforme alle norme e prescrizioni in materia edilizia, igienico-sanitaria e ai criteri di sicurezza stabiliti con decreto dal Ministero dell'Interno e, in particolare, di essere in possesso delle prescritte autorizzazioni in materia;
- che i locali hanno una superficie totale di mq _____ e che quelli adibiti alla somministrazione hanno una superficie di mq. _____;
- che la capienza dei locali del Circolo non supera le 100 persone e che gli stessi rispettano le disposizioni della "Regola Tecnica di prevenzione incendi per la progettazione costruzione ed esercizio dei locali di intrattenimento e di pubblico spettacolo", allegata al decreto del Ministero dell'Interno 19 agosto 1996, relativamente all'esodo del pubblico, alla statica delle strutture ad all'esecuzione a regola d'arte degli impianti installati, come risulta dall'allegata dichiarazione rilasciata dal tecnico abilitato;
- che la capienza del Circolo supera le 100 persone ma rimane nei limiti delle 200 persone oppure ha una superficie lorda in pianta al chiuso superiore a 200 mq e ai sensi del DPR 151/2011 ha presentato SCIA TR _____ in data _____
- che la capienza del circolo è superiore alle 200 persone e ai sensi del DPR 151/2011 e in possesso del certificato prevenzione incendi rilasciato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di Terni Prot. _____ del _____ per una capienza pari a _____
- che l'accesso al Circolo è limitato ai soci dell'Associazione;
- il possesso dei requisiti soggettivi morali richiesti dall'art. 71 del D.Lgs. n. 59/2010 e dagli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S. (Testo Unico Leggi di Pubblica Sicurezza);
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31.5.1965, n. 575 e successive modifiche" (c.d. legge antimafia);
- che l'attività di somministrazione in oggetto viene esercitata direttamente dai soci del circolo:

Cognome		Nome				
Cod. Fisc.				Sesso	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Data di nascita			Cittadinanza			
Luogo di nascita:	Comune		Prov.		Stato	
Residenza:	Comune				Prov.	
Via				n.		CAP

Cognome				Nome					
Cod. Fisc.					Sesso	M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
Data di nascita				Cittadinanza					
Luogo di nascita:	Comune				Prov.		Stato		
Residenza:	Comune					Prov.			
Via					n.		CAP		

QUALORA L'ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE SIA AFFIDATA IN GESTIONE A TERZI:

che la gestione dell'attività di somministrazione è affidata alla ditta:

Sede Legale in				Frazione					
Via					n.		CAP		
Cod. Fisc.				di cui è titolare/legale rappresentante il Sig.					
Cognome				Nome					
Cod. Fisc.					Sesso	M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
Data di nascita				Cittadinanza					
Luogo di nascita:	Comune				Prov.		Stato		
Residenza:	Comune					Prov.			
Via					n.		CAP		
telefono				e-mail					

Che sottoscrive per accettazione

che la **persona in possesso dei requisiti professionali soggettivi** per l'esercizio dell'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande, è il Sig. _____, come risulta dall'allegato B.

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA:

- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare al Comune di Marsciano tutte le future variazioni in merito alla sussistenza dell'affiliazione all'Ente nazionale suddetto, nonché alla sussistenza delle condizioni previste dal sopra citato art. 148 del Testo Unico delle Imposte sui Redditi;
- che non può essere effettuato, di volta in volta, alcun pagamento del biglietto d'ingresso, anche da non soci;
- che nessuna pubblicità può essere effettuata dell'attività di somministrazione, di singoli spettacoli o trattenimenti a mezzo di giornali, manifesti, internet o altri mezzi di diffusione destinati all'acquisto o alla visione della generalità dei cittadini;
- di essere a conoscenza che l'autorizzazione alla somministrazione abilita altresì all'installazione di apparecchi da gioco di cui all'art. 110 del T.U.L.P.S., tenendo esposta presso l'esercizio la tabella dei giochi proibiti;
- di essere a conoscenza che l'esercizio dell'attività in oggetto è subordinato al rispetto delle vigenti norme, prescrizioni, autorizzazioni in materia edilizia, igienico-sanitaria nonché delle norme in materia di sicurezza e di sorvegliabilità,

N.B. L'amministrazione e' tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. nel caso dall'esito del controllo emerga la non veridicità del loro contenuto, il dichiarante, oltre all'applicazione delle relative sanzioni penali, è soggetto, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace.

ALLEGATI E/O PROCEDIMENTI COLLEGATI OBBLIGATORI

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Copia di un documento di identità in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono |
| <input type="checkbox"/> | Permesso/carta di soggiorno per cittadini non comunitari |
| <input type="checkbox"/> | Attestazione pagamento Diritti Suap , (solo nel caso di inizio attività) |
| <input type="checkbox"/> | Allegato A - Dichiarazioni dei soci ed amministratori (obbligatorio, in caso di titolare non persona fisica) |
| <input type="checkbox"/> | Allegato B - Dichiarazione persona in possesso requisiti professionali (obbligatorio, per il settore alimentare) |
| <input type="checkbox"/> | Notifica (NIA sanitaria) ai sensi CE 852/04 (obbligatorio, per settore alimentare) |
| <input type="checkbox"/> | Copia dell'atto costitutivo dell'Associazione e dello Statuto (atto pubblico o scrittura privata autentica o registrata) |
| <input type="checkbox"/> | Copia dell'attestato di affiliazione ad Ente riconosciuto |
| <input type="checkbox"/> | Copia o Estratto del verbale di nomina del Presidente del Circolo |
| <input type="checkbox"/> | Denuncia ai fini TARI - PROTOCOLLO N..... DEL |

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (**Codice in materia di protezione dei dati personali**) si comunica che il trattamento dei dati personali, in sede di procedimenti amministrativi, rispetta i principi di correttezza, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti del cittadino, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003.
Il Titolare del trattamento è il Comune di San Venanzo - nella persona del Sindaco; il Responsabile del trattamento è il responsabile del Settore, Sig. Stefano Posti.
I dati sono trattati esclusivamente per le operazioni relative ai servizi richiesti dal cittadino. A tal fine i dati possono essere trasmessi a soggetti terzi che svolgono attività strettamente connesse all'operatività del servizio.
Il trattamento viene effettuato attraverso l'utilizzo di strumenti informatici, telematici o cartacei per i quali sono impiegate misure di sicurezza idonee a garantirne la riservatezza e ad evitarne l'accesso a soggetti non autorizzati.
In qualunque momento potrà far valere i diritti previsti dall'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali).

San Venanzo, lì

Firma Presidente

Firma Gestori (per accettazione)

Firma Gestore Esterno (eventuale)

dichiarazione della persona in possesso dei requisiti professionali

In caso di società, associazioni o organismi collettivi, il possesso dei requisiti è richiesto con riferimento al legale rappresentante o ad altra persona specificamente preposta **nonché, sempre, dal rappresentante di gestione nell'esercizio di somministrazione ai sensi dell'art. 8 del T.U.L.P.S.**

II/La sottoscritto/a	
cognome	nome
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita
data di nascita	
codice fiscale	cittadinanza
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	sesso
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza
C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.	numero civico
telefono	
(per i soli cittadini non comunitari)	cittadinanza
permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio
rilasciato da	motivo del soggiorno
valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)

DICHIARA ai sensi del D.P.R. 445/2000:

- che è in possesso, come da **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**, di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 comma 6 del D. Lgs. 59/2010 e note ministeriali esplicative) per:
- aver frequentato con **esito positivo un corso professionale** per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle provincie autonome di Trento e di Bolzano:
denominazione dell'istituto _____
sede _____
oggetto _____ anno di conclusione _____
 - aver **prestato la propria opera, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente**, presso le seguenti **imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande**:
Nome dell'impresa _____ sede _____
n. iscrizione al Registro Imprese _____ presso la CCCIAA di _____ n. R.E.A. _____
dal _____ al _____
 quale **dipendente qualificato** addetto alla **vendita**, o all'**amministrazione** o alla **preparazione degli alimenti**, comprovata dall'iscrizione all'INPS
 quale **socio lavoratore**, comprovata dall'iscrizione all'INPS
 quale **coadiutore familiare**, se trattasi di coniuge o parente o affine entro il 3° grado dell'imprenditore, comprovata dall'iscrizione all'INPS
 - essere in possesso di un **Diploma di scuola secondaria superiore o di Laurea**, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:
Titolo di studio _____
conseguito in data _____ presso Istituto /Facoltà _____
sede _____
 - aver esercitato **in proprio per almeno 2 anni, anche se non continuativi, nel quinquennio precedente**, l'attività di vendita nel **settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande**:
 - essere stato iscritto al **Registro Esercenti il Commercio (REC)** presso la Cciaa di _____ con il n. _____ per l'attività di commercio delle ex tabelle merceologiche oggi corrispondenti al settore alimentare o per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti;
(oppure)
 aver superato l'**esame di idoneità**
(oppure)
 frequentato con esito positivo il **corso per l'iscrizione al Registro Esercenti il Commercio (REC)**, anche se non seguito dall'iscrizione al registro, presso la CCIAA di _____
denominazione dell'Istituto/Associazione di categoria _____
sede _____ data di conclusione _____

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 del D.P.R. 445/2000.

Il Sottoscritto dichiara di essere consapevole:

- dei propri diritti di cui al D.Lgs. 162/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ;
- che il responsabile del trattamento dei dati è il responsabile dell'Area Amministrativa – Ufficio Commercio del Comune di San Venanzo;
- che i dati forniti sono necessari all'istruttoria del procedimento per ottenere quanto richiesto;
- che tali dati saranno utilizzati dal Comune di San Venanzo per l'espletamento dell'istruttoria del presente procedimento.

Allega copia di valido documento d'identità.

Firma della persona in possesso dei requisiti professionali