

<p>Protocollo SUAP</p> <p>N° _____ del ____/____/____</p> <p>Numero di pratica</p> <p>_____ / _____</p>	 <p>COMUNE DI MARSALA SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE Piazza del Popolo n. 1- 91025 MARSALA TEL. 0923993330 - FAX 0923711373 E-mail: Suapmarsala@comune.marsala.tp.it</p>	<p>PROTOCOLLO GENERALE</p>
---	---	-----------------------------------

Spazio riservato all'ufficio

**Allo Sportello Unico Attività Produttive
del COMUNE di MARSALA**

<p>Oggetto: Reintestazione Autorizzazione Amministrativa per l'esercizio di somministrazione al pubblico di tipologia _____ in Via/C.da _____ a Marsala.</p>

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ (____) Via/C.da _____ n° _____
nella qualità di _____ dell'impresa/ditta _____
con sede legale in _____ Prov. _____
Via /C.da _____ n° _____ tel. _____ fax _____
codice fiscale _____ P. Iva _____
con iscrizione alla camera di Commercio di _____ n° _____ del _____

PREMESSO

Che era originariamente titolare dell'autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da questo comune per l'esercizio di somministrazione da alimenti e bevande tipo _____ posto in Via/C.da _____ n. _____ con una superficie di mq. _____;
Che detto esercizio pubblico è stato condotto in affitto dal _____ al _____ dalla Ditta _____
al quale questo Comune ha rilasciato Provvedimento Unico n. _____ del _____ di subingresso con validità temporale limitata al periodo della gestione pro-tempore;

Che durante il periodo dell'affitto l'autorizzazione intestata al sottoscritto è rimasta depositata presso questo Comune;

Che l'affitto è venuto a scadere il _____ o che il contratto di affitto è stato anticipatamente risolto con atto _____;

Che in data _____ il sottoscritto è stato immesso nuovamente in possesso dell'azienda e dei locali dove la stessa veniva esercitata;

Che il sottoscritto ha mantenuto i requisiti morali e professionali per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande;

D I C H I A R A

di **REINTESTARSI** l'Autorizzazione Amministrativa di cui all'art.3 della Legge 287/91, per l'esercizio ubicato in Via/C.da _____ n. _____ con una superficie di mq. _____ essendo terminato il periodo di gestione pro tempore da parte della Ditta _____, come detto in premessa.

D I C H I A R A A L T R E S I'

ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/00, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00, in caso di false attestazioni o dichiarazioni

- che i locali dove ha sede l'attività non hanno subito modifiche rispetto alla Autorizzazione Amministrativa originaria n. _____ del _____;
- Di essere in possesso dei requisiti professionali:
 - Di essere iscritto al Registro Esercenti il Commercio tenuto dalla Camera di Commercio di _____ al numero _____ in data _____ per l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande;
 - aver superato in data _____, dinanzi a una apposita commissione costituita presso la camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura, un esame di idoneità all'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e di bevande giusta attestazione rilasciata dal _____ il _____,
- che la società/ditta individuale è regolarmente iscritta alla Camera di commercio di _____ presso il Registro Imprese al n. _____ in data _____;
- Di essere in possesso dei requisiti morali, di cui all'art. 3, comma 2, della L.R. n°28/99;

- che non sussistono nei propri confronti, né nei confronti della società, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/05/65 n°575 (antimafia);
- Di avere ai sensi del Reg. C. E. n. 852/2004 presentato D.I.A, di voltura in data _____ prot. n. _____;
- Di avere la disponibilità dei locali, a titolo di _____;
- Di essere consapevole delle conseguenze previste dall'art.21 della legge 241/90, in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni (sanzioni di cui all'art.483 del C.P. e inammissibilità della conformazione dell'attività e dei suoi effetti di legge)

MARSALA Lì _____

Il Legale Rappresentante dell'Impresa

SI ALLEGA:

Ove i firmatari di autocertificazione non si rechino di persona all'Ufficio comunale competente debbono unire una fotocopia di un proprio documento di identità (ai sensi dell'art. 3 della L.127/98, come modificato dall'art. 2, comma 10 della L.191/98.

Ai sensi della L. 675/96 si informa che i dati personali riportati nel presente modulo e negli eventuali allegati saranno raccolti e trattati nei modi di legge al fine di dare esecuzione agli obblighi derivanti dalla presente richiesta. Titolare del trattamento dati è il Comune di competenza. Responsabile del trattamento è il Responsabile SUAP comunale. L'interessato può esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 13 della legge medesima (aggiornamento, rettifica, cancellazione.....) rivolgendosi al responsabile del trattamento. La mancata autorizzazione al trattamento dati comporta l'impossibilità di dar corso agli adempimenti di competenza.

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

Il Legale Rappresentante dell'Impresa
