

Al Comune di SIRMIONE

Settore Commercio
P.zza Virgilio, 52
25010 SIRMIONE

OGGETTO: Comunicazione di subingresso nella titolarità/gestione⁽¹⁾ per atto tra vivi, di esercizio pubblico di somministrazione di alimenti e bevande ai sensi dell'art. 15, comma 1° della legge regionale Lombardia 24 dicembre 2003, n. 30.

Io sottoscritt _____
ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15, comma 1° della legge regionale 24 dicembre 2003, n. 30,

COMUNICO

che a far data dal _____, ne _____ local _____ sit _____ in via/piazza _____
n. _____ darò inizio all'attività⁽²⁾ _____

per subingresso nella titolarità/gestione⁽²⁾ a seguito di atto tra vivi.

In merito, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76, D.P.R. 28-12-2000, n. 445), dichiaro⁽³⁾:

- di essere:
nat _____ a _____ (prov. _____) il _____
residente a _____ (prov. _____)
in via _____ n. _____ cittadin _____ ;
- di essere in possesso del seguente codice fiscale: _____ ;
- di essere⁽⁴⁾ _____ ;
- di avere la disponibilità de _____ local _____ con superficie di mq. _____, a titolo di _____ ;
- di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 5 della L.R. n. 30 del 2003 _____ ;
- di essere in possesso del seguente requisito professionale per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande _____
al registro imprese presso la Camera di Commercio di _____ ;
- di essere in possesso, per i locali d'esercizio, di autorizzazione sanitaria n. _____ del _____
rilasciata dalla ASL di _____ ;
- che nei miei confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 10 della L. 31-05-1965, n. 575 e successive modifiche ed integrazioni;
- di impegnarmi a rispettare le prescrizioni previste da norme e regolamenti vigenti in materia ed in particolare dal⁽⁵⁾ _____ ;**
- ⁽⁶⁾ _____ ;

Alla presente allega⁽³⁾

- planimetria dei locali, in scala non inferiore a 1:100, con l'indicazione della superficie totale del locale e di quella destinata all'attività di somministrazione in mq, debitamente sottoscritta da tecnico abilitato; dalle planimetrie, relative allo stato di fatto o al progetto, dovranno essere deducibili i requisiti di sorvegliabilità dell'esercizio ai sensi del Decreto del Ministero dell'Interno 17-12-1992, n. 564;
- certificazione/⁽⁴⁾ autocertificazione di conformità urbanistico edilizia e di agibilità dei locali;
- certificato di prevenzione incendi/⁽⁴⁾ istanza da inoltrare al Comando Provinciale VV.FF. tramite l'ufficio deputato del Comune;
- certificazione/⁽⁴⁾ autocertificazione della disponibilità di parcheggi, in relazione al punto 9 dell'allegato A alla D.G.R. n. VII/17516 del 17-5-2004;
- la documentazione di previsione di impatto acustico in base al punto 10 dell'allegato A alla D.G.R. n. VII/17516 del 17-5-2004;
- richiesta di autorizzazione sanitaria per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande che l'ufficio deputato del Comune provvederà ad inviare alla ASL competente (eventuale);
- documentazione comprovante la disponibilità del locale _____

DELEGO

quale preposto per l'esercizio dell'attività

⁽⁷⁾ _____

che sottoscriv _____ per accettazione.

_____, li _____

FIRMA DEL PREPOSTO, per accettazione⁽⁶⁾

FIRMA DEL COMUNICANTE

L'autenticità delle firme è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ Data _____ IL DIPENDENTE ADDETTO	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo ^(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ in data _____ Data _____ FIRMA DEL DICHIARANTE
<small>(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.</small>	

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ Data _____ IL DIPENDENTE ADDETTO	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo ^(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ in data _____ Data _____ FIRMA DEL DICHIARANTE
<small>(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.</small>	

INFORMATIVA ART. 13 D.LGS. N. 196/2003 (PRIVACY)

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 10 della legge predetta, Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: _____.

2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: _____.

(Indicare le modalità del trattamento: manuale / informatizzato / altro)

3. Il conferimento dei dati è facoltativo / obbligatorio _____

(se obbligatorio specificare il motivo dell'obbligo) e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati non ha alcuna conseguenza / potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto / la mancata prosecuzione del rapporto.

4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione

o

i dati potranno essere / saranno comunicati a: _____

o diffusi presso: _____;

(Scegliere l'opzione in funzione del trattamento ed indicare, se presente, l'ambito di comunicazione e/o diffusione).

5. Il titolare del trattamento è: _____;

(Indicare la denominazione o la ragione sociale e il domicilio, la residenza o la sede del titolare).

6. Il responsabile del trattamento *(indicare almeno un responsabile, preferibilmente il soggetto eventualmente designato ai fini di cui all'articolo 13; indicare, inoltre, il sito della rete di comunicazione o le modalità attraverso le quali è altrimenti conoscibile in modo agevole l'elenco aggiornato dei responsabili)* è _____.

7. Il rappresentante del titolare nel territorio dello Stato *(se il titolare è stabilito nel territorio di un Paese non appartenente all'Unione europea e impiega, per il trattamento, mezzi situati nel territorio dello Stato anche diversi da quelli elettronici o comunque automatizzati, salvo che essi siano utilizzati solo ai fini di transito nel territorio dell'Unione europea)* è _____.

8. Le rammentiamo, infine, che Lei potrà esercitare in ogni momento, i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7, D.Lgs. n. 196/2003.