

Al Comune di _____

(SUAP)

Richiesta di Autorizzazione all'esercizio

di ¹ _____ codice _____

Quadro 1

| |
|--|
| Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ (_____) il _____ residente nel Comune di _____ (_____) in Via/Piazza _____ n° _____ codice fiscale _____ in qualità di _____ della _____ denominata _____ con sede nel Comune di _____ (_____) in Via/Piazza _____ n° _____ codice fiscale/Partita IVA _____ |
|--|

CHIEDE

Quadro 2

| |
|--|
| Il rilascio dell' AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO della struttura ² _____ codice _____ |
|--|

Quadro 3

| |
|---|
| Comune di _____ (_____) Via/Piazza _____ n° _____ Denominazione _____ |
|---|

¹ Vedasi nomenclatore allegato;

² Vedasi nomenclatore allegato;

Quadro 4

Numero dei posti complessivi per i quali si richiede l'autorizzazione all'esercizio _____

Il sottoscritto, inoltre:

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 - consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 – :

1. che la struttura per la quale richiede il rilascio dell'autorizzazione di cui sopra presenta tutti i requisiti generali e specifici di carattere strutturale, impiantistico, tecnologico e organizzativo così come specificatamente previsti nei sub-allegati A2G e A2S della Deliberazione di Giunta Regione Marche n. 940 in data 20/07/2020 e successive modificazioni ed integrazioni³;

2. di essere iscritto nel Registro delle Imprese (R.I.) / Repertorio Economico Amministrativo (R.E.A.) Camera di Commercio _____ numero _____ dalla data _____ denominazione _____ forma giuridica _____ codice fiscale _____ partita IVA _____ sede _____;

3. che, ai sensi dell'art. 71 del decreto legislativo 59/2010, è in possesso dei requisiti morali soggettivi⁴ richiesti per l'esercizio dell'attività di cui trattasi.

4. di non essere sottoposto a provvedimenti antimafia.

5. di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;
- che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, nonché dal Dirigente dello SUAP, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale;
- che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici;

³ Riportare nel successivo quadro 5 "Annotazioni" le eventuali precisazioni inerenti i requisiti di cui trattasi;

⁴ la dichiarazione di cui ai punti 3, 4 e 5, in caso di società, associazioni od organismi collettivi, va resa da tutti i soggetti individuati dall'articolo 85 del decreto legislativo 159/2011.

- di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare o integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione nel caso di violazione di legge.

6. dati anagrafici del responsabile della struttura:

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Titolo di studio _____

ALLEGA

1. Apposita relazione descrittiva delle principali caratteristiche strutturali, corredata di planimetria quotata con l'indicazione della superficie e dell'uso di ogni singolo vano, nonché delle planimetrie degli spazi esterni e delle pertinenze connesse alla struttura per la specifica attività. Tale documentazione è datata e sottoscritta da tecnico abilitato e dal sottoscritto richiedente;
2. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 DPR 445/2000) datata e sottoscritta da tecnico abilitato attestante che la struttura di cui trattasi rispetta la vigente normativa in materia di urbanistica, edilizia, antisismica, prevenzione incendi, igiene e sicurezza;
3. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 DPR 445/2000), datata e sottoscritta dal soggetto richiedente, attestante la dotazione del personale in servizio nella struttura a regime, con l'indicazione del numero delle ore settimanali di servizio previste e delle relative qualifiche professionali.
4. Tabelle dietetiche (ove venga effettuata la somministrazione dei pasti);
5. Copia conforme all'originale dell'atto costitutivo e dello statuto⁵.
6. Moduli aggiuntivi per dichiarazione possesso requisiti morali soggettivi e privacy (da utilizzarsi da parte di tutti i soggetti individuati dall'articolo 85 del decreto legislativo 159/2011, qualora la domanda venga presentata da società, associazioni od organismi collettivi, ecc...).

Quadro 5

ANNOTAZIONI:

Luogo e Data _____

Firma digitale del soggetto richiedente

⁵ Allegato richiesto solo quando il richiedente è una persona giuridica.