

spazio per la protocollazione

CITTA' DI
VENEZIA

Direzione Attività Produttive, Sviluppo Economico
Area SUAP Servizi Amministrativi
SUAP – Sportello Unico per le Attività Produttive
(D.P.R. 447/1998 e successive modificazioni ed integrazioni)

AL COMUNE DI VENEZIA
DIREZIONE ATTIVITA' PRODUTTIVE, SVILUPPO ECONOMICO
AREA SUAP SERVIZI AMMINISTRATIVI
U.O.C. PUBBLICI ESERCIZI
 VENEZIA MESTRE

spazio per la
marca da bollo**Oggetto: Apertura di pubblico esercizio****II/La sottoscritto/a**

cognome		nome	
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita	
codice fiscale	cittadinanza	sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza	C.A.P.	
via, viale, piazza, sestiere, ecc.	numero civico	telefono	fax

- in qualità di titolare dell'impresa individuale
 in qualità di legale rappresentante della società
 in qualità di (specificare) _____

denominazione			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, sestiere, ecc.	numero civico	telefono	fax
indirizzo di posta elettronica			
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

CHIEDE

il rilascio di autorizzazione per l'apertura di un pubblico esercizio nei locali siti

a	_____
in Via	_____ n _____

di tipologia:

unica: esercizi per la somministrazione di alimenti e bevande, comprese quelle alcoliche di qualsiasi gradazione	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

DICHIARA

<p>1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 4 Legge regionale n. 29/2007</p> <p>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. 575" (antimafia)</p>
<p>che i requisiti professionali per la somministrazione di alimenti e bevande sono posseduti dalla sottoindicata persona che ha compilato l'apposito allegato B:</p> <p><input type="checkbox"/> dal/dalla sottoscritto/a in qualità di titolare della impresa individuale</p> <p><input type="checkbox"/> dal/dalla sig./a _____ in qualità di legale rappresentante della società</p> <p><input type="checkbox"/> dal/dalla sig./a _____ in qualità di procuratore/institore della società</p>
<p><input type="checkbox"/> di esercitare direttamente l'attività</p> <p><input type="checkbox"/> di non esercitare direttamente l'attività e di nominare il sottoindicato preposto, in possesso dei requisiti morali e professionali, che ha compilato l'apposito allegato C</p> <p><input type="checkbox"/> sig./a _____ in qualità di preposto della impresa individuale</p> <p><input type="checkbox"/> sig./a _____ in qualità di preposto della società</p>

- che i locali sono in possesso dell'autorizzazione igienico sanitaria n. _____ del _____;
- che i locali ove si svolgerà l'attività sono conformi alle vigenti norme legislative e regolamentari in materia edilizia, urbanistica, igienico – sanitaria, di tutela dall'inquinamento acustico, di sicurezza, di destinazione d'uso dei locali, e degli edifici nonché di sorvegliabilità (ai sensi dell'art. 8 comma 8 L.R. 29 del 21/09/2007);
- che l'esercizio ha la seguente superficie: mq. _____;
- di essere a conoscenza che l'Ufficio in indirizzo effettua il trattamento dei dati sensibili e giudiziari ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196;
- che il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso degli atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Data presentazione _____

Il Richiedente _____

ALLEGA

copie	documento
<input type="checkbox"/>	Fotocopia di un documento di identità valido dei sottoscrittori
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione sul possesso dei requisiti morali come da allegato A (articolo 2 del D.P.R. n. 252/1998)
<input type="checkbox"/>	Eventuale copia dell'atto di disponibilità dei locali dove verrà svolta l'attività
<input type="checkbox"/>	Allegato B (dichiarazione sul possesso dei requisiti professionali per la somministrazione di alimenti e bevande)
<input type="checkbox"/>	Allegato C (dichiarazione del preposto)

allegato A**dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998**

II/La sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	secco <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, sestiere, ecc.		numero civico	telefono
DICHIARA			
1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 4 Legge regionale n. 29/2007			
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. 575" (antimafia)			
II/La sottoscritto/a 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 Testo Unico n. 445/2000 e dichiara di aver preso visione dell'informativa sui dati personali. Allega fotocopia di valido documento d'identità.			
data		firma	

II/La sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	secco <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, sestiere, ecc.		numero civico	telefono
DICHIARA			
1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 4 Legge regionale n. 29/2007			
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. 575" (antimafia)			
II/La sottoscritto/a 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 Testo Unico n. 445/2000 e dichiara di aver preso visione dell'informativa sui dati personali. Allega fotocopia di valido documento d'identità.			
data		firma	

II/La sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	secco <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, sestiere, ecc.		numero civico	telefono
DICHIARA			
1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 4 Legge regionale n. 29/2007			
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. 575" (antimafia)			
II/La sottoscritto/a 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 Testo Unico n. 445/2000 e dichiara di aver preso visione dell'informativa sui dati personali. Allega fotocopia di valido documento d'identità.			
data		firma	

Il/La sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale	cittadinanza		sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, sestiere, ecc.		numero civico	telefono

DICHIARA

- in qualità di TITOLARE della IMPRESA INDIVIDUALE indicata a pagina 1
- in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della SOCIETA' indicata a pagina 1
- in qualità di PROCURATORE/INSTITORE della SOCIETA' indicata a pagina 1 (... lo stesso soggetto non può contemporaneamente essere procuratore all'esercizio dell'attività di somministrazione per più società, associazioni... articolo 4 comma 7 L.R 29/2007)

quanto segue

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 4 Legge regionale n. 29/2007
- 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. 575" (antimafia)
- 3) di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (allega eventuale copia della relativa documentazione):
 - 3.1 aver frequentato, con esito positivo, un corso di formazione professionale, con esame finale, avente ad oggetto l'attività di somministrazione alimenti e bevande
 - istituito o riconosciuto dalla Regione Veneto
 - istituito o riconosciuto da altre Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano (deve essere obbligatoriamente allegato il relativo piano di studio)
 denominazione dell'istituto _____
 sede _____ data dell'esame _____
 - 3.2 essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio tenuto presso la CCIAA di _____
 al n. _____ per somministrazione alimenti e bevande sezione speciale gestione impresa turistica
 - 3.3 aver superato in data _____ (successiva al 01/01/2001) l'esame presso la CCIAA di _____
 per l'iscrizione al Registro Esercenti il Commercio per la somministrazione alimenti e bevande.
 - 3.4 essere in possesso di un diploma di istituto secondario o universitario attinente l'attività di somministrazione alimenti e bevande (ad esempio scuola alberghiera a specifico indirizzo professionale):
 tipologia del diploma/corso _____
 denominazione dell'istituto _____
 sede _____ anno scolastico _____
 - 3.5 altro

Il/La sottoscritto/a 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 Testo Unico n. 445/2000 e dichiara di aver preso visione dell'informativa sui dati personali.

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

data

firma

Il/La sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale	cittadinanza		sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, sestiere, ecc.		numero civico	telefono
DICHIARA			
<input type="checkbox"/> in qualità di PREPOSTO* della IMPRESA INDIVIDUALE indicata a pagina 1 <input type="checkbox"/> in qualità di PREPOSTO* della SOCIETA' indicata a pagina 1			
quanto segue			
1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 4 Legge regionale n. 29/2007			
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. 575" (antimafia)			
3) di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (allega eventuale copia della relativa documentazione):			
3.1 <input type="checkbox"/> aver frequentato, con esito positivo, un corso di formazione professionale, con esame finale, avente ad oggetto l'attività di somministrazione alimenti e bevande			
<input type="checkbox"/> istituito o riconosciuto dalla Regione Veneto <input type="checkbox"/> istituito o riconosciuto da altre Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano (deve essere obbligatoriamente allegato il relativo piano di studio)			
denominazione dell'istituto _____			
sede _____ data dell'esame _____			
3.2 <input type="checkbox"/> essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio tenuto presso la CCIAA di _____			
al n. _____ per <input type="checkbox"/> somministrazione alimenti e bevande <input type="checkbox"/> sezione speciale gestione impresa turistica			
3.3 <input type="checkbox"/> aver superato in data _____ (successiva al 01/01/2001) l'esame presso la CCIAA di _____			
per l'iscrizione al Registro Esercenti il Commercio per la somministrazione alimenti e bevande.			
3.4 <input type="checkbox"/> essere in possesso di un diploma di istituto secondario o universitario attinente l'attività di somministrazione alimenti e bevande (ad esempio scuola alberghiera a specifico indirizzo professionale):			
tipologia del diploma/corso _____			
denominazione dell'istituto _____			
sede _____ anno scolastico _____			
3.5 <input type="checkbox"/> altro			
Il/La sottoscritto/a 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 Testo Unico n. 445/2000 e dichiara di aver preso visione dell'informativa sui dati personali.			
Allega fotocopia di valido documento d'identità.			
data		firma	
* in qualità di persona cui è affidata l'effettiva conduzione del singolo esercizio di somministrazione di alimenti e bevande (art. 3, comma 1 lettera n, Legge regionale n. 29/2007)			