

**Allo Sportello Unico  
per le Attività Produttive  
del Comune di REALMONTE (AG)**

tramite : <https://www.impresainungiorno.gov.it/web/agrigento/comune/t/H205>

e per suo tramite

**Alla Provincia Regionale di AGRIGENTO**

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' (S.C.I.A.)  
di ALBERGO/RESIDENZA TURISTICO-ALBERGHIERA**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge n. 241/90 , come modificato dall'art.49 della L.n.122 del 29/07/2010 e della L.135/2001 nonché ai sensi della L.R. 06 aprile 1996 n.27 e Decreto Assessorato regionale turismo, comunicazioni , trasporti 11 giugno 2001 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ ,nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ , ivi residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_, ☎ 0922-\_\_\_\_\_, P.E.C. \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_, n° di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

legale rappresentante della Società, denominata \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_, ☎ 0922-\_\_\_\_\_, P.E.C. \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_, n° di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno (solo per cittadini stranieri)

rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ con n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
valido fino al \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_  
che si trasmette in copia

**consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo DPR 445/2000**

## DICHIARA e TRASMETTE

**l'avvio** di una nuova struttura alberghiera a partire dal \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

**la variazione**

**subingresso** nella gestione dell'attività precedentemente gestita da \_\_\_\_\_

### per l'esercizio di:

albergo

residenza turistico-alberghiera (R.T.A.)

DIPENDENZA di  ALBERGO  R.T.A.

denominata \_\_\_\_\_ ubicata a Realmonte in \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ posta al piano: \_\_\_\_\_ di complessivi  
mq. \_\_\_\_\_, ricadente in zona \_\_\_\_\_ del vigente Strumento Urbanistico (P.d.F.),  
identificata al N.C.E.U. al foglio di mappa n° \_\_\_\_\_ part. n° \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_,

### di avere la disponibilità dell'immobile, sede dell'attività, a titolo di :

proprietà esclusiva

comproprietà

locazione giusta contratto registrato in data \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

comodato d'uso, giusto contratto registrato in data \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

**SUBENTRA A:**

denominazione \_\_\_\_\_

Cod. fiscale | \_\_\_\_\_

titolare dell'autorizzazione amm.va n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

della D.I.A./ S.C.I.A. Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

con modifiche strutturali

senza modifiche strutturali

A seguito di:

compravendita/conferimento

affitto d'azienda dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

proroga affitto d'azienda fino al \_\_\_\_\_

donazione

fusione

fallimento

successione

reintestazione per:  scadenza contrattuale  risoluzione anticipata

altre cause (specificare) \_\_\_\_\_

giusta atto di \_\_\_\_\_ reg. a \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Il subentrante dichiara altresì di non aver modificato lo stato dei luoghi.**

\*\*\*\*\*

**L'AVVIO** di una nuova attività alberghiera a partire dal \_\_\_\_\_

con denominazione \_\_\_\_\_

titolare dell'autorizzazione amm.va n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

della D.I.A./ S.C.I.A. Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

con modifiche strutturali

senza modifiche strutturali

\*\*\*\*\*

**la VARIAZIONE**

di classifica da n. \_\_\_\_\_ ★ a n. \_\_\_\_\_ ★ ;

di capacità ricettiva da n. \_\_\_\_\_ posti letto a n. \_\_\_\_\_ posti letto;

di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA RICETTIVA**

### **SOMMINISTRAZIONE**

che la struttura :

- non ha servizio di ristorazione
- è prevista la somministrazione di alimenti e bevande agli alloggiati e loro ospiti
- la struttura ha un esercizio di ristorazione aperto al pubblico (autor. n. \_\_\_ del \_\_\_\_\_ )

### **PISCINA**

che la struttura:

- non ha impianto natatorio
- ha n. \_\_\_ impianti natatori riservati agli ospiti di: mq. \_\_\_ , mq. \_
- ha n. \_\_\_ impianti natatori aperti al pubblico di mq. \_\_\_\_\_, (indicare il tipo di documentazione autorizzatoria e i relativi riferimenti )

### **CENTRO ESTETICO**

che la struttura:

- non è dotata di centro estetico
- è dotata di centro estetico per le sole persone alloggiare (in tal caso non occorre autonoma autorizzazione né D.I.A/S.C.I.A., occorre però, nell'ambito della relazione tecnica descrittiva della struttura, indicare il rispetto dei requisiti specifici indicati dai regolamenti comunali, i locali in cui viene svolta l'attività, i mq. , bagni, attrezzatura usata, persone abilitate all'attività ex L. 1/90, ecc.).
- è dotata di centro estetico aperto al pubblico (indicare il tipo di documentazione autorizzatoria e i relativi riferimenti)

### **PALESTRA O SALA CON ATTREZZI PALESTRA**

che la struttura:

- non è dotata di sala con attrezzi da palestra
- è dotata sala con attrezzi da palestra per le sole persone alloggiare (in tal caso non occorre autonoma autorizzazione né D.I.A/S.C.I.A. occorre però, nell'ambito della relazione tecnica descrittiva della struttura, indicare il rispetto dei requisiti specifici indicati dai regolamenti comunali, i locali in cui viene svolta l'attività, i mq., bagni, attrezzatura usata).
- è dotata di palestra aperta al pubblico (indicare il tipo di documentazione autorizzatoria e i relativi riferimenti)

**CAMPI DA TENNIS**     Sì  No

**ALTRO** (specificare) \_\_\_\_\_

### **CAPACITA' RICETTIVA:**

La seguente capacità ricettiva della struttura:

Totale camere n. \_\_\_\_\_ di cui suite n. \_\_\_\_\_ , junior suite n. \_\_\_\_\_ , unità singole n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ unità bicamera n. \_\_\_\_\_ , unità tricamera n. \_\_\_\_\_

**Totale complessivo posti letto n. \_\_\_\_\_**

## REQUISITI DI ESERCIZIO

* che il periodo di apertura dell'esercizio (per il quale il sottoscritto si impegna a comunicare ogni variazione alla Provincia Regionale di Agrigento e al Comune di Realmonte – SUAP) sarà il seguente:	
Esercizio a carattere	<input type="checkbox"/> Permanente (almeno 9 mesi nell'arco dell'anno solare)
	<input type="checkbox"/> Stagionale (almeno 3 mesi consecutivi ma non più di 9 mesi nell'arco dell'anno)

✈ di aver provveduto a stipulare un'assicurazione per rischi di responsabilità civile nei confronti dei clienti presso la compagnia \_\_\_\_\_ e di provvedere al suo periodico rinnovo;

✈ che l'attività sarà svolta nel rispetto della vigente normativa e in particolare a quanto previsto dai regolamenti comunali edilizi e di igiene;

che l'attività esercitata non implica l'utilizzo di macchinari o impianti rumorosi ovvero non è tale da indurre aumenti significativi di flussi di traffico;

oppure

che l'attività esercitata implica l'utilizzo di macchinari o impianti rumorosi ovvero è tale da indurre aumenti significativi di flussi di traffico (in tal caso allegare documentazione di previsione di impatto acustico);

## DICHIARAZIONI DI IMPEGNO

**di impegnarsi:**

- ✈ a produrre, non appena acquisito, il certificato prevenzione incendi in caso di presentazione di documentazione provvisoria (N.O.P. o ricevuta ai sensi dell'art. 3, comma 5, del D.P.R. 12/01/1998, n. 37);
- ✈ ad iscriversi al Registro Imprese, nel caso in cui l'iscrizione non sia ancora avvenuta, entro il (30 giorni dall'inizio dell'impresa) ed a comunicare gli estremi dell'iscrizione non appena avvenuta;
- ✈ ad apporre all'esterno della struttura il segno distintivo corrispondente alla struttura ricettiva ed al numero di stelle dichiarato o rettificato dal Comune e alla specificazione tipo logica precedentemente indicata;
- ✈ a rinnovare periodicamente l'assicurazione per rischi di responsabilità civile nei confronti dei clienti presso una compagnia assicurativa;
- ✈ ad effettuare periodicamente i controlli relativi all'impiantistica per come prescritto dal D.M. n. 37 del 22.01.2008 e dall'art. 12 del D.P.R. 162/1999 e ss.mm.ii.;
- ✈ di essere consapevole che, qualora venissero a mancare i requisiti minimi strutturali e/o di servizio per l'esercizio dell'attività, occorre dare comunicazione al comune che, ove possibile, può assegnare un termine per la regolarizzazione della situazione e consentire la prosecuzione dell'attività;
- ✈ di dare alloggio esclusivamente nel rispetto delle disposizioni statali in materia di pubblica sicurezza (Regio decreto 773/1931);
- ✈ di comunicare i dati sulla consistenza ricettiva e sul movimento dei clienti alla Provincia, secondo le modalità indicate dall'ISTAT, nel rispetto della normativa vigente in materia (D.Lgs. 322/1989 e ss.mm.ii.);

- ✦ di presentare, altresì, la dichiarazione prezzi alla Provincia, anche in via telematica, secondo le indicazioni da essa fornite, i prezzi massimi dei servizi offerti, eventualmente distinti in bassa e alta stagione sulla base delle indicazioni stabilite dalla Provincia stessa, le caratteristiche delle strutture nonché i periodi di apertura;
- ✦ di comunicare i periodi di apertura e chiusura della struttura ricettiva al Comune, entro i termini previsti per l'invio della comunicazione dei prezzi e delle caratteristiche delle strutture ricettive alla Provincia;
- ✦ di comunicare preventivamente al Comune ogni variazione degli elementi dichiarati in sede di segnalazione certificata di inizio attività;
- ✦ di essere inoltre consapevole che il Comune può in ogni momento verificare la sussistenza dei requisiti dichiarati, la veridicità delle certificazioni e delle dichiarazioni prodotte e le condizioni di esercizio delle strutture.
- ✦ di essere informato che, in mancanza dell'iscrizione al Registro delle imprese entro i termini stabiliti e/o il mancato avvio dell'attività entro 180 giorni dalla presentazione della presente segnalazione, la stessa perde efficacia, fatte salve le responsabilità civili, penali ed amministrative derivanti dalla gestione abusiva dell'attività.

**e contestualmente**

### **DICHIARA**

- ✦ che è garantito ai lavoratori il rispetto del contratto collettivo nazionale di lavoro del settore, degli accordi sindacali territoriali nonché quelli di secondo grado;
- ✦ che sussistono i requisiti di adeguamento dell'immobile alle prescrizioni dettate dalla legge 9 gennaio 1989 n. 13 e del D.M. 16/06/89 n. 236 ( edifici privati) e legge 5 febbraio 1992 n. 104 art. 24 ( edifici pubblici e privati aperti al pubblico) sul superamento delle barriere architettoniche (**allegare dichiarazione a firma di tecnico abilitato**);
- ✦ di adempiere alle disposizioni di pubblica sicurezza previste per le locazioni immobiliari anche se temporanee;
- ✦ di essere a conoscenza degli obblighi di comunicazione delle presenze alla Provincia Regionale di Agrigento e alla Questura;
- ✦ che i locali destinati all'attività rispondono ai requisiti strutturali ed igienico-sanitari richiesti dalle normative vigenti come da certificato di agibilità rilasciato dal Comune di Realmonte con provvedimento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e che successivamente non sono state apportate modifiche per le quali è richiesta autorizzazione o concessione edilizia ed inoltre che lo stato dei luoghi è conforme alle planimetrie catastali ;
- ✦ che la struttura è provvista di autorizzazione allo scarico in fognatura dei reflui, in corso di validità quadriennale, rilasciata con n° \_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ ;

- ✘ che la struttura è provvista di certificazione dell'impianto elettrico a norma di Legge, n° \_\_\_\_\_, rilasciata dalla Ditta “\_\_\_\_\_.” di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- ✘ che la struttura è provvista di certificazione dell'impianto idrico a norma di Legge, n° 12/2012, rilasciata dalla Ditta “\_\_\_\_\_.” di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- che la struttura è provvista di certificazione dell'impianto di climatizzazione a norma di Legge, n° 13/2012, rilasciata dalla Ditta “\_\_\_\_\_.” di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- ✘ che i locali destinati all'attività rispettano tutte le norme urbanistiche, edilizie, di pubblica sicurezza, igienico-sanitarie e di sicurezza sui luoghi di lavoro;
- ✘ che i locali sono in possesso di tutti i requisiti di pubblica sicurezza e rispettano quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative anche per quanto attiene alla prevenzione incendi per l'esercizio dell'attività;
- ✘ che gli impianti tecnici presenti nei locali risultano conformi alle prescrizioni di cui al D.M. n. 37/2008 come emerge dai certificati di conformità alla regola d'arte rilasciati da ditta abilitata;
- ✘ che l'attività verrà svolta nel rispetto di quanto previsto dalla normativa nazionale, regionale e comunale in materia;
- ✘ di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente dichiarazione;
- ✘ che i locali sono in possesso di tutti i requisiti di pubblica sicurezza e rispettano quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative anche per quanto attiene alla prevenzione incendi per l'esercizio dell'attività (**allegare dichiarazione a firma di tecnico abilitato**);
- ✘ che la struttura è conforme ai criteri di sorvegliabilità stabiliti con D.M. n. 564/1992;
- ✘ che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti Igienico-Sanitari previsti dalla normativa vigente in materia(**allegare dichiarazione a firma di tecnico abilitato**);
- ✘ che l'attività:
  - è adeguata a quanto disposto dal D.L.vo 81/2008(T.U. Sicurezza Lavoro) e successivo D.Lvo n.106/2009;
  - risponde ai requisiti di cui alla L. n.13/1989 e s.m.i. nonché dal D.M. Lavori Pubblici 236/1989;
  - è soggetta alla normativa di prevenzione incendi per la quale è stato
    - rilasciato parere di conformità al progetto con atto del \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_;
    - rilasciato C.P.I. in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_;
  - non è soggetta alla normativa di prevenzione incendi in quanto attività con ricettività **non**

**superiore ai 25 posti letto** e a tal proposito dichiara di rispettare quanto disposto dal D.M. 09/04/94 in materia di Prevenzione Incendi;

<b>* Tariffe praticate</b>
<input type="checkbox"/> Allega il modello per la comunicazione delle tariffe praticate, secondo gli schemi in uso nella provincia, da trasmettere a cura del SUAP al competente servizio dell'Amministrazione Provinciale
<input type="checkbox"/> Il sottoscritto si impegna a comunicare le tariffe praticate agli uffici della Provincia, secondo i tempi e le modalità previste dalle norme vigenti
<input type="checkbox"/> Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni variazione delle tariffe praticate, secondo le modalità previste dalle norme vigenti

\* che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti di cui al Decreto Assessorato del Turismo della Regione Siciliana, 11 giugno 2001 e ss.mm.ii., per essere classificata con il seguente numero n° \_\_\_\_\_ ★

\* che all'interno del proprio esercizio è in uso:

- Apparecchio televisivo
- Apparecchio radiofonico
- Impianto HI-FI
- Juke Box
- Altro \_\_\_\_\_

**e all'uopo DICHIARA**, sempre sotto la Sua personale responsabilità, di essere a conoscenza e di rispettare quanto segue:

- ✓ gli apparecchi devono essere installati all'interno del pubblico esercizio ed in maniera tale che dal loro funzionamento non derivino inconvenienti alla normale attività dell'esercizio;
- ✓ l'uso degli apparecchi è consentito durante il normale orario d'apertura dell'esercizio;
- ✓ il volume d'ascolto degli apparecchi deve essere sempre moderato e regolato in modo da non arrecare disturbo alla quiete pubblica e privata e nel massimo rispetto delle disposizioni di Legge in materia di inquinamento acustico;
- ✓ l'uso degli apparecchi è subordinato al pagamento dell'abbonamento speciale RAI e dei diritti SIAE;
- ✓ l'utilizzo di apparecchi televisivi abilitati a trasmettere su reti decodificate partite di calcio od altri spettacoli, previo pagamento d'ingresso senza trasformazione del locale in sala da trattenimento, ovvero mediante trasformazione del locale in sala appositamente allestita per pubblico intrattenimento, comporta l'obbligo di munirsi di apposito titolo autorizzatorio, ai sensi degli artt. n.68 e n.68 del T.U.L.P.S.

### REQUISITI PROFESSIONALI

- che l'attività viene gestita direttamente dal sottoscritto;
- di designare quale preposto il/la Sig./Sig.ra:



Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Residenza in \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

che sottoscrive la presente sezione per accettazione della designazione e il relativo allegato "B".

### IL PREPOSTO

\_\_\_\_\_

di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti: nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_

di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n. iscrizione Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_;

di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

nome impresa \_\_\_\_\_ sede impresa \_\_\_\_\_  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede impresa \_\_\_\_\_  
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all' INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all' INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, almeno triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, e che nel corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti; titolo di studio \_\_\_\_\_;

che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ legale rappresentante \ preposto (compilare in tal caso la dichiarazione di cui all'allegato B);

### REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA

- che il sottoscritto è in possesso dei **requisiti morali** previsti dagli artt. 11,12 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza;
- che il sottoscritto è in possesso dei **requisiti morali** previsti dell'art.71, commi 1 e 2 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n.59;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione ad ottenere o mantenere l'autorizzazione all'attività previste dalla vigente normativa "antimafia, di cui agli artt. 67, commi 1, lettere da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8, del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii. (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove

disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136);

- di essere consapevole che, per il regolare esercizio dell'attività, i requisiti morali e antimafia devono essere posseduti anche dai soggetti indicati nell'art. 2 D.P.R. 252/98 (qualora presenti) nonché dal gestore e dal rappresentante.

#### Documenti allegati

In relazione alla presente, si trasmettono i seguenti documenti:

- attestazioni, a firma di tecnico abilitato;
- planimetria aggiornata dei locali, in formato pdf, redatta da tecnico abilitato con indicate misure e superfici con descrizione dei locali, degli arredi e dei servizi annessi;
- Relazione tecnica descrittiva;
- atto notarile di acquisto di azienda registrato con estremi di registrazione (in caso di subentro);
- fotocopia del documento d'identità del dichiarante;
- versamento di € 50,00 da effettuarsi su c.c.p. n° 12095923 intestato a Tesoreria Comune di Realmonte - causale diritti SUAP;
- allegati "A", "B" e "C";
- Altro \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003;
- il titolare del trattamento dati del Comune di Realmonte è il Sindaco
- il responsabile del trattamento dati è il Coordinatore Funzionario del SUAP.

Realmonte, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_  
(Allegare fotocopia documento di identità)

VVERTENZA: la presente segnalazione certificata d'inizio attività (S.C.I.A.) va presentata tramite il portale Ministeriale "impresainungiorno.it". Sarà cura del SUAP la successiva trasmissione della SCIA, alla Provincia Regionale di Agrigento.



**DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
C.F. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F   
Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

LEGALE RAPPRESENTANTE della società \_\_\_\_\_  
 DESIGNATO PREPOSTO dalla società \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1 e 2, del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59;
2. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11, 12, 92 e 31 del R.D. n. 773/1931;
3. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia);
4. di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
  - 4.1  essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di \_\_\_\_\_  
con il n. \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_ (1)
  - 4.2  aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti:  
nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_
  - 4.3  di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande  
tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
n. iscrizione Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_ (2)
  - 4.4  di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede impresa \_\_\_\_\_  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede impresa \_\_\_\_\_  
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - 4.5  di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, almeno triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, e che nel corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti; titolo di studio \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto 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. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000, con l'obbligo di denuncia da parte dell'ufficio ricevente.**

**FIRMA**

Data \_\_\_\_\_

[1] Il d.lgs. n. 59/2010 non contempla questa ipotesi tra quelle che costituiscono requisito professionale, ma il Ministero dello Sviluppo con risoluzione n. 53422 del 18/5/2010 ne ha sostenuto la validità ai fini dell'attività di vendita e di somministrazione.

[2] Il d.lgs. n. 59/2010 non contempla questa ipotesi tra quelle che costituiscono requisito professionale, ma il Ministero dello Sviluppo con risoluzione n. 61559 del 31/5/2010 ne ha sostenuto la validità ai fini dell'attività di vendita e di somministrazione.

## DICHIARAZIONE SULLA SORVEGLIABILITA' DEI LOCALI DI PUBBLICO ESERCIZIO (D.M. 564/92)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
 del Pubblico Esercizio di tipologia \_\_\_\_\_ autoriz. N. \_\_\_\_\_

## DICHARA

**consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. medesimo**

che i locali posti in Via/Piazza \_\_\_\_\_ rispondono ai requisiti di sorvegliabilità previsti dal D.M. 17.12.1992 n° 564 ed in particolare che:

- le porte o altri ingressi consentono l'accesso diretto dalla strada, piazza o altro luogo pubblico e non sono utilizzati per l'accesso ad abitazioni private e sono direttamente ed integralmente visibili dalla strada, piazza o altro luogo pubblico anche in caso di locali parzialmente interrati;
- la visibilità esterna dei locali è garantita anche in caso di locali ubicati ad un livello superiore a quello stradale;
- le porte di accesso sono costruite in modo da consentire sempre l'apertura dall'esterno e non sono frapposti impedimenti all'ingresso o all'uscita del locale durante l'orario di apertura dell'esercizio;
- le suddivisioni interne del locale, ad eccezione dei servizi igienici e dei vani non aperti al pubblico, non sono chiuse da serrature o sistemi di chiusura e sono tali da consentire l'accesso immediato agli ufficiali e agenti di Pubblica Sicurezza che effettuano i controlli ai sensi di legge;
- i vani interni del locale non aperti al pubblico sono identificati mediante targhette (o altre indicazioni anche luminose) apposte alle porte degli stessi con l'indicazione della destinazione (magazzino, ufficio, ecc.), così come le vie di uscita del locale medesimo;
- *(solo per i Pubblici Esercizi già esistenti al 27.02.1993, data in cui è entrato in vigore il D.M. 564/92). Le comunicazioni interne tra il Pubblico Esercizio e locali aventi diversa destinazione sono chiuse a chiave durante l'orario di apertura dell'esercizio stesso e viene impedito il passaggio a chiunque;*
- *(solo per i Pubblici Esercizi con locali comunicanti con strutture ricettive). I locali del Pubblico Esercizio sono separati dalla struttura ricettiva mediante (indicare gli elementi strutturali con cui si realizza tale separazione, ivi compresi cartelli esplicativi, con cui si inibisce in modo chiaro ed inequivocabile il passaggio tra i locali dei due esercizi):*

**I requisiti sopraindicati sono assunti quali prescrizioni per l'esercizio dell'attività di somministrazione.**

Agrigento li \_\_\_\_\_

Il dichiarante  
 \_\_\_\_\_