



## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'

Attività di somministrazione alimenti e bevande in circoli privati  
ADERENTI ad enti con finalità assistenziali

*Ai sensi dell' art. 2 del DPR 04/04/2001 n. 235 e dell'art. 19 della Legge 241/90*

IL SOTTOSCRITTO					
Cognome			Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso(M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita	
Residenza					
Comune		Prov.	Indirizzo		Civico Cap
Pec ( Posta elettronica certificata)		Telefono		Fax	

<input type="checkbox"/> IN QUALITA' PRESIDENTE E LEGALE RAPPRESENTANTE PRO-TEMPORE DEL					
Circolo					
Sede					
Comune	Prov.	Indirizzo		Civico	Cap
<b>MOLFETTA</b>	<b>BA</b>				<b>70056</b>
Codice Fiscale		Partita Iva		Telefono	
<b>Domiciliato per la carica ed ai fine della presente dichiarazione presso la sede del circolo rappresentato</b>					

<input type="checkbox"/> IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'				
Denominazione o Ragione Sociale				
Codice Fiscale		Partita Iva (se diversa da C.F.)		
Numero iscrizione al Reg. Imprese		CCIAA di		
Sede				
Comune	Prov.	Indirizzo	Civico	Cap
Pec ( Posta elettronica certificata)		Telefono	Fax	
a seguito scrittura privata autenticata o atto pubblico				
Redatta il		Estremi registrazione (Luogo, data, ecc.)		
ha assunto la gestione in proprio, con attività di impresa, dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande riservata ai soli soci del circolo che ha sede:				
Comune	Prov.	Indirizzo	Civico	Cap
<b>MOLFETTA</b>	<b>BA</b>			<b>70056</b>
Codice Fiscale		Partita Iva	Telefono	

possesso dei requisiti soggettivi professionali per l'esercizio dell'attività	
Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti professionali	
<input type="checkbox"/>	<b>legale rappresentante</b> <i>(compilare l'ultima pagina del seguente modello)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>preposto o delegato dalla società</b> <i>(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali e professionali somministrazione alimenti e bevande" specificando il requisito posseduto)</i>

## TRASMETTE SCIA RELATIVA A

<input type="checkbox"/>	<b>A</b>	<b>APERTURA DELL'ATTIVITA DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE NEL CIRCOLO PRIVATO SU INDICATO</b>	
		<input type="checkbox"/>	<b>GESTIONE DIRETTA</b>
		<input type="checkbox"/>	<b>GESTIONE IN FORMA DI IMPRESA</b>
<input type="checkbox"/>	<b>B</b>	<b>MODIFICA PRESIDENTE ASSOCIAZIONE</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>C</b>	<b>CESSAZIONE ATTIVITA'</b>	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti e dell'art. 11, comma 3 del D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

DICHARA	
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, comma 1, 3, 4 e 5 del D. Lgs. 59/2010 e di essere a conoscenza che, in caso di società, tali requisiti sono richiesti anche per ogni altro socio (se S.N.C.), ogni socio accomandatario (se S.a.s.), ogni amministratore (se S.R.L. o S.p.A., cooperative, consorzi, ecc...), nonché l'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale
<input checked="" type="checkbox"/>	che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" Codice delle leggi antimafia")
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti soggettivi richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività
<input checked="" type="checkbox"/>	di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 11 e dell'articolo 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
<input checked="" type="checkbox"/>	che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere in possesso di eventuali autorizzazioni/titoli preliminari necessari allo svolgimento dell'attività oggetto della segnalazione (ad esempio autorizzazioni scarichi/emissioni, nulla osta prevenzione incendi, licenze di pubblico spettacolo, ecc.)
<input checked="" type="checkbox"/>	quanto contenuto nelle successive sezioni compilate

## SEZIONE A – APERTURA ATTIVITA'

RIFERIMENTI CIRCOLO			
SEDE			
Comune	CAP	Indirizzo	Civico
MOLFETTA	70056		
Descrizione			
Data costituzione	Tipo Atto (notarile, scrit. Priv)	Registrato a	Data registrazione
Aderente all'organizzazione nazionale			

## SEZIONE B – MODIFICA PRESIDENTE ASSOCIAZIONE

RIFERIMENTI CIRCOLO					
SEDE					
Comune	CAP	Indirizzo	Civico		
MOLFETTA	70056				
Descrizione					
Data costituzione	Tipo Atto (notarile, scrit. Priv)	Registrato a	Data registrazione		
Aderente all'organizzazione nazionale					
Nuovo Presidente					
Cognome		Nome	Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso(M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita		
Residenza					
Comune		Prov.	Indirizzo	Civico	Cap
Pec ( Posta elettronica certificata)		Telefono		Fax	
Verbale assemblea n.		Data Verbale			

## SEZIONE C – CESSAZIONE ATTIVITA'

RIFERIMENTI CIRCOLO			
SEDE			
Comune	CAP	Indirizzo	Civico
MOLFETTA	70056		
Descrizione			
Estremi cessazione			
Data Cessazione	Motivazione		
	<input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO IN PROPRIETA' O GESTIONE DELL'IMPRESA		
	<input type="checkbox"/> CHIUSURA DEFINITIVO DEL CIRCOLO		

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il Dichiarante</b>
<small>I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196).</small>		

# IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

(da compilare solo se il requisito professionale è posseduto dal dichiarante)

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali ai sensi dell'articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59:

di essere stato/a iscritto/a al Registro degli esercenti il commercio per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande (l'iscrizione deve essere anteriore al 4.7.2006, data di entrata in vigore del D.L. 223/2006 convertito nella L. 248/2006)

Data iscrizione	Numero iscrizione

aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti e bevande riconosciuto dalla Regione:

Regione che riconosce il corso	
Nome istituto.	Sede
Oggetto Corso	Anno conclusione

di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:

Titolo di studio	
Nome istituto.	Sede
Oggetto Corso	Anno conclusione

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

Titolo	
Numero Iscrizione INPS	Data Iscrizione INPS
Nome Impresa	Sede Impresa

essere stato iscritto al REC di cui alla Legge 11/06/1971, n. 426 per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a) b) e c) dell'articolo 12, comma 2 del Decreto Ministeriale 04/08/1988, n. 375, presso la Camera di Commercio di:

Camera di Commercio	Numero	Data

Luogo	Data	Il Dichiarante

*I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196).*