

# AL SUAP DELL'UNIONE DEI COMUNI NORD EST TORINO

Via Italia n°90/bis

10036 Settimo Torinese TO

Per esercizio sito nel Comune di \_\_\_\_\_

OGGETTO: Segnalazione certificata inizio attività di somministrazione alimenti e bevande negli esercizi posti nell'ambito degli impianti stradali di distribuzione carburanti (art. 8 c.6 lett. d), legge regionale 29 dicembre 2006 n. 38).

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cod.fisc. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

## riquadro da compilare in caso di presentazione da parte di società

non in proprio, ma in qualità di \_\_\_\_\_  
e come tale, in rappresentanza di \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cod.fisc. \_\_\_\_\_  
costituita in data \_\_\_\_\_ iscritta al n. \_\_\_\_\_  
del Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

## PREMESSO

che intende effettuare la somministrazione di alimenti e bevande in un esercizio posto nell'ambito dell'impianto stradale di distribuzione carburanti sito nel Comune di \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## DICHIARA

di iniziare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande di cui all'art. 8 c.6 lett. d), della legge regionale 38/2006, che è logisticamente e funzionalmente svolta in connessione con l'attività di distribuzione carburanti

**CONSAPEVOLE** che la messa in esercizio dell'attività deve avvenire nel rispetto delle procedure e dei termini stabiliti dalla D.G.R. 79-7605 del 26 novembre 2007 – Indicazioni operative per l'applicazione del regolamento CE/852/2004

**DICHIARA ALTRESI'**

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del DPR 445/2000 e dall'art. 489 C.P,

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. 6 settembre 2011 n. 159;
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui all'art. 71 commi 1, 2, 3, 4 e 5 del D.lgs. 26 marzo 2010 n. 59 e s.m.i.
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli artt. 11 e 92 TULPS come previsto dall'art. 152 c.2 del R.D. 635/40;
- di essere titolare di licenza di esercizio per la vendita di carburanti.

**di essere in possesso del/dei requisiti professionali di cui all'art. 5 della legge regionale 38/2006:**

- essere iscritto nel registro esercenti il commercio per l'attività di somministrazione alimenti e bevande presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e di non esserne stato cancellato per perdita dei requisiti soggettivi;
- aver superato l'esame di idoneità all'esercizio dell'attività di somministrazione alimenti e bevande in data \_\_\_\_\_ presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_
- avere superato l'esame per lo svolgimento dell'attività di somministrazione alimenti e bevande riconosciuto dalla Regione Piemonte o da altra Regione o dalle Province autonome di Trento e Bolzano;
- avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di somministrazione o di avere prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti attività di somministrazione, in qualità di dipendente qualificato addetto alla somministrazione o come coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS.
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**al fine dell'osservanza delle disposizioni dell'art. 7 comma 5 della legge regionale 38/2006 come modificato dalla legge regionale 23 aprile 2007 n. 9, dichiara che non svolge l'attività di delegato o le funzioni ed il ruolo di persona in possesso dei requisiti professionali presso altro pubblico esercizio.**

**OPPURE**

che i requisiti professionali di cui all'art. 5 della legge regionale 38/2006 sono posseduti dal Sig. \_\_\_\_\_  
**che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato modello (allegato C)**

**che l'esercizio dell'attività di somministrazione avviene nel rispetto delle norme vigenti, prescrizioni ed autorizzazioni in materia igienico sanitaria di cui al DPGR 2/R 2008 Regolamento regionale recante: "Nuove norme per la disciplina della preparazione e somministrazione di alimenti e bevande, relativamente all'attività di bar, piccola ristorazione e ristorazione tradizionale", delle norme e prescrizioni in materia edilizia, urbanistica, delle norme in materia di sicurezza e prevenzione incendi e delle disposizioni sulla sorvegliabilità dei locali e di inquinamento acustico.**

- che la superficie destinata alla somministrazione è di mq. \_\_\_\_\_
- di avere la disponibilità dei locali sede dell'attività a titolo di  
proprietario      affittuario      altro (specificare) \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- denuncia inizio attività ai sensi dell'art. 6 Reg. CE 852/2004 (DIA sanitaria) e relativi allegati;
- fotocopia del documento di identità personale in corso di validità dell'interessato;
- copia del permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari).

Data

Firma \_\_\_\_\_

Si informa che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Dichiarazione attestante l'inesistenza delle cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art.10 della L.31.5.1965, n. 575 e successive modificazioni da compilarsi a cura di:

- altri componenti la Società nei casi in cui è prevista (S.n.c.: tutti i soci; S.a.s. socio accomandatario; S.p.a. ed S.r.l. rappresentante legale e membri del C.d.a. con poteri di firma);
- delegato alla somministrazione di alimenti e bevande qualora si tratti di persona diversa dal dichiarante.

**Allega fotocopia del documento d'identità di tutti i firmatari.**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Sesso: M / F C.F. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. Di \_\_\_\_\_)  
Stato \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_ (Prov. Di \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- 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);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, le falsità negli atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previsti dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dell'art.489 del C.P.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Sesso: M / F C.F. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. Di \_\_\_\_\_)  
Stato \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_ (Prov. Di \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- 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);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, le falsità negli atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previsti dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dell'art.489 del C.P.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Sesso: M / F C.F. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. Di \_\_\_\_\_)  
Stato \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_ (Prov. Di \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- 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);

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, le falsità negli atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previsti dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dell'art.489 del C.P.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## ALLEGATO C

### OGGETTO: DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DELEGATO.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di:  *Legale Rappresentante*

*delegato* a cui è stato conferito apposito incarico ai fini dell'attività di somministrazione in data \_\_\_\_\_ in qualità di: (barrare la relativa casella)

SOCIO

DIPENDENTE

ALTRO.....

della Società \_\_\_\_\_

con attività di somministrazione alimenti e bevande

sita in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dall'art. 489 C.P.**

### D I C H I A R A

- **che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.5.1965, n. 575 e successive modificazioni;**

- **di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 2 cc.4 e 5 legge 25 agosto 1991, n. 287 e dall'art. 4 c.1 della legge regionale 38/2006;**

- **di aver assolto gli obblighi scolastici;**

• **di essere in possesso del/dei seguenti requisiti professionali di cui all'art. 5 della Legge Regionale 29 dicembre 2006, n. 38:**

essere iscritto nel registro esercenti il commercio per l'attività di somministrazione alimenti e bevande presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

come persona fisica

come legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_

come delegato della Società \_\_\_\_\_

e di non esserne stato cancellato per perdita dei requisiti soggettivi;

aver superato l'esame di idoneità all'esercizio dell'attività di somministrazione alimenti e bevande in data \_\_\_\_\_ presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

avere superato l'esame per lo svolgimento dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande riconosciuto dalla Regione Piemonte o da altra Regione o dalle Province autonome di Trento e Bolzano presso (*indicare Ente*) \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_;

avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di somministrazione o avere prestatato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti attività di somministrazione, in qualità di dipendente qualificato addetto alla somministrazione, comprovata dall'iscrizione all'INPS: (*specificare*)

Nome Impresa \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

o, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS: (*specificare*)

Nome Impresa \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

**qualora il dichiarante sia il delegato alla somministrazione**

- **di non agire contemporaneamente in qualità di delegato presso altro esercizio di somministrazione di alimenti e bevande**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**ART. 71 D.lgs. 26 marzo 2010 n. 59 e s.m.i.**

- 1)** Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:
  - coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
  - coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
  - coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, titolo VIII, capo II del codice penale ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
  - coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, titolo VI, capo II del codice penale;
  - coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
  - coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956 n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965 n. 575 ovvero a misure di sicurezza;
- 2)** Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti, per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, nonché per reati relativi ad infrazioni alle norme sui giochi.
- 3)** Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), c), d), e) ed f), e ai sensi del comma 2, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.
- 4)** Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.
- 5)** In caso di società, associazioni o organismi collettivi i requisiti morali di cui ai commi 1 e 2 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2 comma 3 del DPR 252/1998. In caso di impresa individuale i requisiti di cui ai commi 1 e 2 devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale.

**N.B.** Sulla modulistica occorre indicare i dati anagrafici di chi presenta la comunicazione, i dati identificativi dell'impresa.

In caso di sub ingresso e/o variazione della ragione sociale, prima dell'effettivo inizio dell'attività, dovrà essere presentata la notifica ai fini della registrazione presso il Comune competente che la trasmette al Dipartimento di Prevenzione – Servizio Igiene degli alimenti e della nutrizione dell'ASL TO 4, sita in Via Regio Parco n. 64, (ai sensi dell'art. 6 Reg. CE 852/2004 – ex autorizzazione sanitaria).

In caso di nomina del delegato alla somministrazione, si richiede inoltre la compilazione dell'Allegato C da parte del soggetto delegato in possesso del requisito professionale ai sensi dell'art. 71 c. 6 del D.lgs. 59/2010.

La SCIA e le relative autocertificazioni devono essere firmate dagli interessati e alla stessa devono essere allegate le eventuali asseverazioni di tecnici abilitati ai fini delle verifiche di competenza dell'Amministrazione competente

La SCIA può essere presentata:

- 1) Al Protocollo del Comune con i seguenti allegati:
  - fotocopia del documento di identità personale dell'interessato;
  - copia del permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari)
  - documentazione relativa ai requisiti professionali;
  - copia dichiarazione di rogito notarile o copia scrittura privata autenticata.
- 2) A mezzo posta presso: SUAP Commercio Unione Net – Via Italia n. 90/bis – 10036 Settimo T.se (TO)
- 3) Utilizzando la Posta Elettronica Certificata (P.E.C.) : [unionenet@pcert.it](mailto:unionenet@pcert.it)

L'invio delle pratiche con PEC è consentito solo:

- da un mittente provvisto di PEC;
- avendo la pratica completa con tutti gli allegati richiesti nella modulistica;
- per le pratiche per le quali non è obbligatorio il contrassegno in bollo.

**VALIDITA'**

Il Sindaco ordina la chiusura del pubblico esercizio qualora il titolare:

- sospenda l'attività per un periodo di tempo superiore a 12 mesi, salvo proroga in caso di comprovata necessità e su motivata istanza;
- non risulti più in possesso dei requisiti di cui all'art. 71 del D.lgs. 59/2010

Per informazioni rivolgersi alla sede locale in cui è localizzato l'esercizio, i cui recapiti sono indicati sul sito SUAP online.