

Marca
da
bollo

PUBBLICI TRATTENIMENTI DANZANTI

INIZIO ATTIVITÀ - SUBINGRESSO - TRASFERIMENTO DI SEDE - VARIAZIONI - CESSAZIONE ATTIVITÀ

Al Comune di * SANTA ELISABETTA | | | | | | | |

Ai sensi degli artt. 8, 9 e 68 del T.U.L.P.S. di cui al R.D. 18 giugno 1931, n. 773

IL SOTTOSCRITTO

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. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

Iscrizione Albo delle imprese artigiane (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

Iscrizione Registro Imprese (se già iscritto) n. _____ CCIAA di _____

legale rappresentante della Società

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

Iscrizione Albo delle imprese artigiane (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

Iscrizione Registro Imprese (se già iscritto) n. _____ CCIAA di _____

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

rilasciato da Questura di _____

con n. | | | | | | | | | | | | | | | | | | in data ___/___/___ valido fino al ___/___/___

per il seguente motivo _____

che si allega in fotocopia.

Recapiti per comunicazioni:

Telefono _____ Fax _____

Telefono mobile _____ Fax _____

PEC _____

e-mail _____

RICHIEDE

A APERTURA _____

B APERTURA PER SUBINGRESSO _____

C TRASFERIMENTO DI SEDE _____

D VARIAZIONI _____

D1 VARIAZIONI SOCIETARIE _____

D2 MODIFICA DEI LOCALI _____

E CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ _____

C
O
M
P
I
L
A
R
E

I
N

S
T
A
M
P
A
T
E
L
L
O

SEZIONE A - APERTURA

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune di SANTA ELISABETTA C.A.P. | | | | | |

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. | | | |

Dati catastali dei locali: foglio _____ mappale _____ del N.C.T. del N.C.E.U. – Eventuale subalterno _____TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: **PUBBLICI TRATTENIMENTI DANZANTI** ALL'APERTO AL CHIUSO

Insegna dell'esercizio _____

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq. | | | | | |

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. | | | | | |

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE **Permanente** **Stagionale**

dal ___/___/___ al ___/___/___

SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO *

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune di SANTA ELISABETTA C.A.P. | | | | | |

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. | | | |

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: **PUBBLICI TRATTENIMENTI DANZANTI** ALL'APERTO AL CHIUSO

Insegna dell'esercizio _____

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA' mq. | | | | | |

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. | | | | | |

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE **Permanente** **Stagionale**

dal ___/___/___ al ___/___/___

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

Denominazione _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

AUTORIZZAZIONE n. _____ rilasciata da codesto Comune in data ___/___/___SCIA di somministrazione alimenti e bevande n. _____ presentata a codesto Comune in data ___/___/___

Insegna dell'esercizio _____

A seguito di: - **successione****

* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio.

**Si rammenta che l'art.12-bis del reg. d'es. del T.U.L.P.S. disciplina solo il subingresso causa morte del titolare.

SEZIONE C - TRASFERIMENTO DI SEDE

L'ATTIVITA' UBICATA NEL

Comune di SANTA ELISABETTA C.A.P. |_|_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|_|

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: **PUBBLICI TRATTENIMENTI DANZANTI**

AUTORIZZAZIONE n. _____: |_|_| | rilasciata da codesto Comune in data ___/___/___

SCIA di somministrazione alimenti e bevande n. _____ | presentata a codesto Comune in data ___/___/___

Insegna dell'esercizio _____

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA'

mq. |_|_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. |_|_|_|_|_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE **Permanente** |_|_|**Stagionale** |_|_|

dal ___/___/___ al ___/___/___

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|_|

C.A.P. |_|_|_|_|_|_|

Dati catastali dei locali: foglio ___ mappale ___ del N.C.T. del N.C.E.U. - Eventuale subalterno _____

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA'

mq. |_|_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. |_|_|_|_|_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

SEZIONE D - VARIAZIONI

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune di SANTA ELISABETTA C.A.P. |_|_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. |_|_|_|_|

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: **PUBBLICI TRATTENIMENTI DANZANTI**

AUTORIZZAZIONE n. _____ | rilasciata da codesto Comune in data ___/___/___

SCIA di somministrazione alimenti e bevande n. _____ | presentata a codesto Comune in data ___/___/___

Insegna dell'esercizio _____

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA'

mq. |_|_|_|_|_|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq. |_|_|_|_|_|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE **Permanente** |_|_|**Stagionale** |_|_|

dal ___/___/___ al ___/___/___

SEZIONE D1 - VARIAZIONI SOCIETARIEVARIAZIONE NATURA GIURIDICA DELLA SOCIETÀ

da _____ a _____

VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE/DENOMINAZIONE

da _____ a _____

VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE

da _____ a _____

il quale ha compilato l'allegato A SONO ENTRATI NELLA SOCIETÀ

Sig. _____

Sig. _____

Sig. _____

che hanno compilato l'allegato A **SEZIONE D2 - VARIAZIONI MODIFICA DEI LOCALI**AMPLIAMENTO/RIDUZIONE DEI LOCALI da mq. a mq. come risulta dalla planimetria allegata**SEZIONE E - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ**

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune di SANTA ELISABETTA C.A.P. Via, Viale, Piazza, ecc. _____ N. TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO: **PUBBLICI TRATTENIMENTI DANZANTI**AUTORIZZAZIONE n. _____ rilasciata da codesto Comune in data ___/___/___SCIA di somministrazione alimenti e bevande n. _____ presentata a codesto Comune in data ___/___/___

Insegna dell'esercizio _____

NATURA DEGLI AFFARI: _____

SUPERFICIE DEI LOCALI UTILIZZATI PER ATTIVITA'

mq.

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO

mq.

CESSA DAL ___/___/___ PER:

-trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa -chiusura definitiva dell'esercizio

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE:

1. sono stati compilati anche **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE** **ALLEGATI: A** **B**
2. di essere a conoscenza che l'attività di pubblici trattenimenti danzanti deve essere svolta nel rispetto delle prescrizioni previste da norme e regolamenti vigenti in materia ed in particolare dal T.U.L.P.S. e del relativo regolamento d'esecuzione;
3. _____
_____;

ALLEGA:

1. le seguenti attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati ai fini delle verifiche di competenza dell'amministrazione comunale competente (regolarità urbanistica, edilizia, di destinazione d'uso, acustica, prevenzioni incendi, barriere architettoniche, smaltimento rifiuti, ecc....):
 - 1.1. _____
 - 1.2. _____
 - 1.3. _____
2. le seguenti dichiarazioni di conformità da parte dell'agenzia delle imprese di cui all'articolo 38, comma 4 del decreto legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2008, n. 133:
 - 2.1. _____
 - 2.2. _____
 - 2.3. _____
3. la seguente altra documentazione:
 - 3.1. copia documento identità in corso di validità (*nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata alla presenza dell'incaricato comunale addetto al ricevimento dell'istanza*)
 - 3.2. copia del permesso o della carta di soggiorno (*solo per cittadini extracomunitari*)
 - 3.3. _____
 - 3.4. _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

Informativa Codice in materia di protezione dei dati personali (privacy)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. n. 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 _____ è _____
- il responsabile del trattamento dati è _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B e C)

1.	<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 12 del R.D. n. 773/1931 (1);
3.	<input type="checkbox"/>	che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia) (2);
4.	<input type="checkbox"/>	di avere la disponibilità dei locali dell'esercizio a titolo di _____(3);
5.	<input type="checkbox"/>	che per tali locali è stata rilasciata _____(4); (Eventuali annotazioni) _____
6.	<input type="checkbox"/>	_____

(1) Vedi integrazione in allegato artt. 11 e 12 del R.D. n. 773/1931;

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A;

(3) Indicare se a titolo di proprietà, locazione o altro titolo;

(4) Indicare gli estremi del permesso di costruire o SCIA edilizia, in mancanza, numero di foglio, mappale e subalterno catastale.

(DA COMPILARE SOLO PER CHI SI AVVALE DI RAPPRESENTANTE)

7.	<input type="checkbox"/>	di nominare, ai sensi dell'art. 8 del T.U.L.P.S., quale proprio rappresentante nella conduzione dell'attività di pubblici trattenimenti danzanti, il/la sig./ra _____ che ha compilato l'allegato B
----	--------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(DA COMPILARE PER RISPETTO NORMATIVA INQUINAMENTO ACUSTICO – L. n. 447/1995 e D.P.C.M. n. 215/1999)

8.	<input type="checkbox"/>	_____;
9.	<input type="checkbox"/>	che in data _____ è stata presentata al comune la "previsione di impatto acustico" redatta da un tecnico abilitato;
10.	<input type="checkbox"/>	altro _____; (Eventuali annotazioni) _____

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 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.*

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

ALLEGATO B**DICHIARAZIONE DEL RAPPRESENTANTE**

(solo se il titolare/legale rappresentante dell'impresa si avvale di un rappresentante – art. 8 del T.U.L.P.S.)

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. _____

DICHIARA:

|_| di accettare l'incarico di RAPPRESENTANTE, ai sensi dell'art. 8, del T.U.L.P.S., da parte dell'impresa/società

_____ con sede legale nel Comune di _____ (____)

Via, Piazza, ecc.. _____ n. _____

|_| che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia);

|_| di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11, 12, 92 e 31 del R.D. n. 773/1931.

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° della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

FIRMA

Data _____

R.D. 18 giugno 1931, n. 773 Approvazione del testo unico delle leggi di pubblica sicurezza

Articolo 11. - Salve le condizioni particolari stabilite dalla legge nei singoli casi, le autorizzazioni di polizia debbono essere negate:

1° a chi ha riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo e non ha ottenuto la riabilitazione;

2° a chi è sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale o è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza.

Le autorizzazioni di polizia possono essere negate a chi ha riportato condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, e a chi non può provare la sua buona condotta.

Le autorizzazioni devono essere revocate quando nella persona autorizzata vengono a mancare, in tutto o in parte, le condizioni alle quali sono subordinate, e possono essere revocate quando sopraggiungono o vengono a risultare circostanze che avrebbero imposto o consentito il diniego della autorizzazione.

Articolo 12. Le persone che hanno l'obbligo di provvedere all'istruzione elementare dei fanciulli ai termini delle leggi vigenti, non possono ottenere autorizzazioni di polizia se non dimostrano di avere ottemperato all'obbligo predetto.

Per le persone che sono nate posteriormente al 1885, quando la legge non disponga altrimenti, il rilascio delle autorizzazioni di polizia è sottoposto alla condizione che il richiedente stenda domanda e apponga di suo pugno, in calce alla domanda, la propria firma e le indicazioni del proprio stato e domicilio. Di ciò il pubblico ufficiale farà attestazione.