

AL Comune di PRASCO
Ufficio COMMERCIO
Via Roma 2/B
15010 Prasco - AL

Oggetto: **Comunicazione di variazione del delegato alla somministrazione.**

Il sottoscritto _____
nato a _____ (Prov. di _____) il _____
Codice Fiscale _____
residente a _____ (Prov. di _____) CAP _____ Via _____ n. _____
in nome e per conto della Società _____ con sede legale in _____
Via _____ n. _____ P.IVA: _____
titolare di:
 Licenza per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande Tip. UNICA nr. _____ del _____
relativa all'esercizio pubblico sito in Acqui T. – _____ denominato “ _____ ”

COMUNICA

la variazione del delegato alla somministrazione
da: Sig./Sig.ra _____
a: Sig./Sig.ra _____

Si allega, all'uopo:

- Accettazione del Delegato alla somministrazione (allegato A)
- Originale/i della Licenza oggetto di variazione

=====
Consapevole delle sanzioni stabilite in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni, ai sensi dell'art. 21 L. 241/90, DICHIARA che tutto quanto contenuto nella presente è corrispondente al vero. (sanzioni di cui all'art. 483 del Codice Penale e inammissibilità della conformazione dell'attività e dei suoi effetti alla legge).
=====

DICHIARA di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 del 30.06.2003 inerente al codice per la protezione dei dati personali.
=====

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. nr. 196 del 30/06/2003 inerente al codice per la protezione dei dati personali

Il D.Lgs. nr. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo tale Decreto il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: per procedure relative a: **esercizio pubblico**
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'espletamento della procedura e l'eventuale rifiuto a fornire i dati potrebbe comportare il mancato svolgimento della procedura
4. I dati potranno essere comunicati o diffusi presso chiunque intenda fruire del diritto attribuito dalla L. 241/90 limitatamente alla sussistenza di un interesse rilevante nell'ambito del procedimento in corso
5. Il titolare del trattamento è il responsabile del procedimento amministrativo **Dott. Mario Vittorio Canessa**

Al titolare del trattamento o al responsabile Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti, così come previsto dall'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003

Distinti saluti.

Prasco, _____

firma _____

ALLEGATO E)**ACCETTAZIONE DEL DELEGATO ALLA SOMMINISTRAZIONE**

(a cura del delegato alla somministrazione)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____

C.F. _____ residente a _____ - _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi e l'esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R 28 dicembre 2002, n. 445)

DICHIARA

➤ Al fine dell'osservanza delle disposizioni dell'art. 5 comma 7 della L.R. 38/2006 come modificato dalla L.R. 9/2007, **di non svolgere l'attività di delegato o le funzioni ed il ruolo di persona in possesso dei requisiti professionali, presso altro esercizio pubblico** in qualità di: (barrare la casella corrispondente)

 dipendente socio altro _____

della società: _____

➤ di essere in possesso dei requisiti morali per l'accesso all'attività di somministrazione alimenti e bevande di cui all'art. 4 della L.R. n. 38 del 29/12/2006 e dell'art. 71 cc. 1, 2, 3, 4 e 5 del D.Lgs. 59/2010;

➤ che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 69/2011 n. 59 (antimafia);

➤ di essere in possesso del seguente requisito professionale: (barrare la casella corrispondente):

di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla regione/provincia autonoma _____ presso l'istituto _____ con sede in _____ (___) oggetto del corso _____ anno di conclusione _____

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, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o alla amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto per la previdenza sociale (INPS):

- nome impresa _____ sede _____ (___)

quale dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

quale collaboratore familiare (coniuge parente o affine, entro il terzo grado), regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

- nome impresa _____ sede _____ (___)

quale dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

quale collaboratore familiare (coniuge parente o affine, entro il terzo grado), regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

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, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:

Scuola/Istituto/Ateneo _____

Anno di conclusione _____

Diploma/Laurea _____

- di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:
tipo di attività _____ dal _____ al _____
tipo di attività _____ dal _____ al _____
- di essere stato iscritto nel registro esercenti il commercio per l'attività di somministrazione alimenti e bevande e/o per l'attività di vendita per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lett. a), b) e c) dell'art. 12, comma 2 del D.M. 04/08/1988, n. 375 presso la CCIAA di _____ al n. _____ in data _____ e di non esserne stato cancellato per la perdita dei requisiti soggettivi.
- aver superato l'esame di idoneità all'esercizio dell'attività di somministrazione alimenti e bevande e/o per l'attività di vendita per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lett. a), b) e c) dell'art. 12, comma 2 del D.M. 04/08/1988, n. 375 presso la CCIAA di _____
- Di non essere a conoscenza che nei propri confronti sussistano procedimenti in corso, né provvedimenti definitivi di applicazione di misure di prevenzione né provvedimenti di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159.
- Di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi di seguito elencati:
- _____, nato/a a _____ il _____
- _____, nato/a a _____ il _____
- ◆ Di essere in possesso dei requisiti di cui agli artt. 11 e 12 del R.D. 773/1931.

DICHIARA ALTRESÌ

di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 del 30.06.2003 inerente al codice per la protezione dei dati personali.

Prasco, _____

firma _____

Allegati: copia di un documento di riconoscimento in corso di validità