



Comune di Ardea

Al sig. Sindaco del comune di Ardea

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI REINTESTAZIONE AL TERMINE DELLA GESTIONE PRO TEMPORE DI ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

(ART.19 LEGGE 241/90, COME MODIFICATO DALL'ART. 2, C. 10, DELLA LEGGE 537/93 e ART. 21 LEGGE 241/90)

Spedita con raccomandata a.r. il _____

consegnata a mano il _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ e residente a _____

In via/p.zza _____ n° _____

Codice fiscale _____ **TEL** _____

in proprio

in qualita' di legale rappresentante di _____

con sede legale a _____ via _____ n° _____

codice Fiscale _____

PREMESSO

Che era originariamente titolare dell'autorizzazione n. _____ del _____
rilasciata da questo Comune per l'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande tipo _____
all'insegna _____ posto in via/piazza _____ n. _____
con una superficie totale di mq _____, cosi' suddivisa : superficie di somministrazione mq _____;
servizi mq. _____;

Che detto esercizio pubblico e' stato condotto in affitto dal _____ al _____
dal Sig. _____ nato a _____ il _____
in qualita' di _____

al quale questo Comune ha rilasciato un'autorizzazione / vidimato una dichiarazione di subingresso con
validita' temporale limitata per il periodo della gestione pro-tempore;

- che durante il periodo dell'affitto l'autorizzazione intestata al sottoscritto e' rimasta depositata presso questo
Comune;

che l'affitto e' venuto a scadere il _____

che il contratto di affittanza e' stato anticipatamente risolto con atto _____

- che con la data del _____ il sottoscritto e' stato immesso nuovamente in
possesso dell'Azienda e dei locali dove la stessa veniva esercitata;

- che il sottoscritto ha mantenuto l'iscrizione al Registro Esercenti Commercio per l'attivita' di somministrazione di
alimenti e bevande;

DICHIARA

di **REINTESTARSI** l'autorizzazione amministrativa di cui all'art.3 della Legge 287/91, per l'esercizio ubicato in via/piazza _____ n. _____ insegna _____ con una superficie totale di mq _____, così suddivisa : superficie di somministrazione mq _____, servizi mq. _____; essendo terminato il periodo di gestione pro tempore da parte di _____ come detto in premessa.

DICHIARA ALTRESI'

- che i locali dove ha sede l'attività non hanno subito modifiche rispetto alla gestione precedente;

di essere iscritto al Registro Esercenti il Commercio tenuto dalla Camera di Commercio di _____ al numero _____ in data _____ per l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande ;

di avere delegato ai sensi dell'art. 2 Legge n.287, in data _____, il Sig. _____ nato il _____ a _____ residente a _____ c.f. _____, iscritto al Registro Esercenti il Commercio di _____ al n. _____ in data _____ per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande;

- che la società/ditta individuale e' regolarmente iscritta alla Camera di Commercio di _____ presso il Registro Imprese al n. _____ in data _____;

- che il titolare di ditta individuale o il legale rappresentante o delegato se trattasi di società':

non ha /hannosubito condanne e non esistono a suo/loro carico procedimenti penali in corso ;

(indicare i procedimenti penali in corso e le condanne subite) _____

- di avere presentato denuncia/istanza d'intestazione a proprio nome di autorizzazione sanitaria in data _____

- di avere la disponibilità dei locali, a titolo di _____;

- di avere tutti i requisiti di legge richiesti per l'esercizio dell'attività

- di osservare il seguente turno di chiusura _____;

- di osservare altresì il seguente orario di apertura e chiusura _____;

- di essere consapevole delle conseguenze previste dall'art. 21 della legge 241/90, in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni (sanzioni di cui all'art. 483 del C.P. e inammissibilità della conformazione dell'attività e dei suoi effetti alla legge)

ALLEGA ALLA PRESENTE:

1) atto di risoluzione dell'affittanza autentico e registrato o lettera raccomandata con ricevuta di ritorno di esercizio della facoltà di recesso dal contratto

2) Iscrizione Al Registro Esercenti il Commercio (REC)

3) fotocopia libretto sanitario

4) copia visura camerale registro imprese o autocertificazione della stessa

5) autorizzazioni del precedente intestatario in originale (da consegnare all'atto del rilascio dell'autorizzazione reintestata)

6) copia della carta d'identità o di un documento di riconoscimento in corso di validità

Data _____

Firma _____