



Comune di Ardea

Al Sig. Sindaco del Comune di Ardea

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE NELLA TITOLARITA' DI AUTORIZZAZIONE AMMINISTRATIVA PER L'ESERCIZIO DELLA ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE A SEGUITO DI MODIFICAZIONI SOCIETARIE (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

- con atto pubblico/autentico n° _____ del _____ redatto dal notaio _____ registrato a _____ il _____ al n. _____ di:

modifica natura giuridica della società

modifica ragione sociale

cambio legale rappresentante

ha trasformato la società da _____ a _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art.19 della Legge 241/90 come modificato dall'art. 2 comma 10 della

Legge 537/93 , la prosecuzione dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande di

tipo _____ nell'esercizio posto in ARDEA in via/p.zza _____

n° _____ all'insegna _____ con una superficie totale di mq _____, così

suddivisa : superficie di somministrazione mq _____, superficie servizi mq. _____;

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 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) _____

- che l'attività oggetto della presente denuncia viene esercitata nel rispetto delle vigenti norme, prescrizioni ed autorizzazioni in materia edilizia , urbanistica;

- che l'attività viene esercitata nel rispetto delle norme igienico sanitarie vigenti;

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

- di avere la disponibilita' dei locali, a titolo di _____;

- 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) fotocopia atto di modifica societaria

2) fotocopia libretto sanitario

3) copia visura camerale registro imprese aggiornata alle modifiche o autocertificazione della stessa

4) autorizzazioni del cedente in originale

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

Data _____

Firma _____