



Marca da bollo  
€ 14,62

**Al Comune di MONCRIVELLO (Vercelli)**  
**Piazza Castello n. 6**  
**c.a. Ufficio Commercio**

**OGGETTO: Domanda di autorizzazione per l'esercizio dell'attività di somministrazione alimenti e bevande.**

..l. sottoscritt..... nato..... a .....Cittadinanza.....  
residente in..... Via..... Cap.....  
codice fiscale..... Telefono.....

titolare dell'omonima impresa individuale.....  
Partita IVA ( se già iscritto ).....  
con sede nel Comune di .....Prov..... Via/Piazza..... n.....C.A.P.....TEL.....  
n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto).....CCIAA di.....

legale rappresentante della società .....  
Cod.fiscale.....P.IVA (se diversa da C.F.....)  
denominazione o ragione sociale.....  
con sede nel Comune di .....Prov.....  
via .....n.....C.A.P.....tel.....  
n.....d'iscrizione al Registro Imprese CCIAA di.....

**CHIEDE**

il rilascio di una nuova autorizzazione per la somministrazione di alimenti e bevande nei locali siti in Via  
.....Superficie di somministrazione mq.....a carattere :  
 permanente  stagionale dal ..... al.....tipo di attività.....

**DICHIARA**

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge ( art. 76 D.P.R. n.445 del 28/12/2000) in caso di false dichiarazioni o di false attestazioni, la veridicità dei dati già menzionati e di quelli sotto indicati :

**di avere :**

a) la disponibilità dei locali siti in Via.....  
mq.....destinati ad **uso commerciale**/somministrazione a titolo di :  
 proprietà  affitto  comodato  altro.....

**gli stessi rispettano le vigenti norme, disposizioni, prescrizioni, autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica, di prevenzione incendi, di sicurezza, di inquinamento acustico, di destinazione d'uso dei locali e degli edifici, nonché i regolamenti locali di polizia urbana annonaria e igienico sanitaria ed i criteri di sorvegliabilità stabiliti dal Ministero dell'Interno ai sensi del D.M. 564/92.**

b) **I requisiti professionali** per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande :  
 Diploma di **scuola alberghiera** conseguito in data .....presso.....  
sede di.....Via.....  
 **Corso professionale** (con esito positivo)conseguito in data ..... presso ente/struttura  
formativa.....sede di.....Via.....  
 di aver superato davanti ad apposita commissione presso la C.C.I.A.A. di .....,  
un **esame di idoneità** all'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande in data.....n.....  
 **iscrizione al R.E.C.** n.....del..... C.C.I.A.A.di .....  
in qualità di :  persona fisica  delegato  
**Delegato alla somministrazione Sig./ra.....**  
**nato/a a..... il .....**

**Delega ( da allegare )**

**c) I requisiti morali** per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande

Non sussistono nei propri confronti e, se legale rappresentante, anche della società che rappresenta, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31 maggio 1965, n.575 e successive modifiche (antimafia).

Gli Amministratori, i componenti del consiglio di amministrazione , i restanti soci, sono :

cognome/nome	data nascita	luogo nascita	nazionalità	carica

di essere a conoscenza che tutti i soggetti indicati possiedono i requisiti morali previsti , a tal proposito allega autocertificazione di ognuno con relativo documento di riconoscimento.

Luogo, data.....

.....  
(firma per esteso del dichiarante)

**ALLEGATI :**

- fotocopia carta d'identità del dichiarante
- documentazione relativa al requisito professionale
- atto costitutivo della società
- autorizzazione sanitaria completa di planimetria