

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI  
AUTORIZZAZIONE DI PUBBLICO ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE**

**MARCA DA  
BOLLO  
(14,62 euro)**

*Al Comune di San Michele Salentino*  
*Via Pascoli 1*  
**72018 San Michele Salentino**

Il sottoscritto: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_  
Residenza: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_; cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_; Email \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**TITOLARE DELLA OMONIMA IMPRESA INDIVIDUALE**

**LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ'**

Denominata \_\_\_\_\_  
P. IVA/C.F. \_\_\_\_\_ Iscritta al Registro Imprese della Camera di  
Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ con Sede: Comune \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_)  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_; cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_; Email \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

*CHIEDE IL RILASCIO*

DELLA AUTORIZZAZIONE PER LA SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E  
BEVANDE PER LA TIPOLOGIA DI SEGUITO INDICATA:

(BARRARE UNA SOLA CASELLA)

**Tipologia A**       **Tipologia B (vincolata borgata Aieni)**

per i locali siti in questo Comune in Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
a destinazione commerciale.-

N.B. Deve essere presentata UNA DOMANDA per ogni autorizzazione per la quale si fa richiesta (es: nel caso in cui siate interessati a partecipare al bando per il rilascio di 2 autorizzazioni dovrete presentare 2 distinte domande, complete e regolari, una per ogni autorizzazione).

**DICHIARA**

Di essere a conoscenza di quanto previsto dal bando per l'assegnazione delle autorizzazioni di pubblico esercizio di somministrazione, ed in particolare delle clausole di irricevibilità e di rigetto,

**DICHIARA INOLTRE**

**PER LE IMPRESE INDIVIDUALI:**

- di essere in possesso di iscrizione REC per la somministrazione di alimenti e bevande presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- che ai fini antimafia non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge n. 31.5.1965 n. 575 (requisiti antimafia);
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (ovvero, di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_

**PER LE SOCIETA':**

che il Sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, sarà nominato  
delegato per la somministrazione della società richiedente ed è in possesso di iscrizione REC per la  
somministrazione di alimenti e bevande presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ al n.  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

- che ai fini antimafia non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge n. 31.5.1965 n. 575 (requisiti antimafia);
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (ovvero, di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_

N.B.: in caso di società, la dichiarazione di possesso dei requisiti morali e antimafia deve essere presentata anche dai soggetti di cui all'art.2, comma III, del D.P.R. 3.6.1998 n. 252 (usando l'apposito allegato).

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile

N.B. Allegare la fotocopia del documento di identità in corso di validità di TUTTI COLORO che firmano la domanda e le autocertificazioni (a pena di rigetto). Indicare il numero del REC ed il soggetto possessore (a pena di rigetto). Indicare i dati dell'immobile e dei locali nonché il titolo di godimento (a pena di non valutazione del criterio di priorità).

In caso di dubbi contattare l'Ufficio Attività Produttive al numero 0831/961540

Si allegano:

- Copia fotostatica dei documenti di identità
- In caso di Società, copia dell'atto costitutivo registrato
- Copia dell'atto di godimento del locale
- fotocopia certificato/attestazione agibilità e destinazione d'uso
- fotocopia autorizzazione sanitaria locali
- Dichiarazione sostitutiva di notorietà attestante il possesso di uno o più criteri di priorità
- N° \_\_\_\_\_ Dichiarazione sostitutiva di notorietà (D.P.R. 28/12/2000, n. 445 - art. 47) dei requisiti morali ed antimafia;

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

al fine di concorrere per il rilascio di autorizzazione per la somministrazione di alimenti e bevande, come risulta dalla domanda, a cui la presente dichiarazione è allegata, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla legge 287/1991.

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (requisiti antimafia).

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità

NOTA: Si ricorda che in caso di società, la presente dichiarazione deve essere presentata dai soggetti di cui all'art. 2, comma 3, del D.P.R. 3.6.1998 n. 252;

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art.47 D.P.R. 28/12/2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

**Per acquisire la priorità** ai sensi dell'art.5 del "bando comunale per l'assegnazione delle licenze di pubblico esercizio resesi disponibili a seguito dell'adozione dell'ordinanza sindacale nr. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ al fine di concorrere al rilascio di autorizzazione per la somministrazione di alimenti e bevande di tipologia \_\_\_\_\_ nei locali ubicati in

\_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_, come risulta dalla domanda a cui la presente dichiarazione è allegata,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445,

### D I C H I A R A

di avere la disponibilità dell'unità immobiliare situata in località \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ foglio di mappa \_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

a titolo di:

- proprietà
- affitto
- usufrutto
- \_\_\_\_\_

(altro titolo di godimento ai sensi della normativa civilistica e con le forme da queste prescritte o per il quale abbia stipulato un preliminare di compravendita ai sensi della disciplina civilistica)

### D I C H I A R A A L T R E S I'

- Che i locali oggetto della presente richiesta rispondono ai vigenti criteri urbanistico-edilizi di legge, giusto certificato/attestazione di agibilità e destinazione d'uso rilasciata/attestata al Sig./Geom. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al prot. n° \_\_\_\_\_.
- Che i locali oggetto della presente richiesta rispettano i requisiti igienico sanitari di legge, giusta autorizzazione sanitaria n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 L. 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità