



ALLO SPORTELLO UNICO  
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE  
DI \_\_\_\_\_

**Mod. SAB/1**  
**COMUNICAZIONE**  
**ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**  
**L.R. 27/09 – R.R. n. 5/11 art. 19 com. 6, art. 20 comma 2 e art. 21**

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. [|||||]

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**titolare dell'impresa individuale**

Partita IVA [|||||]

Denominazione \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società**

Cod. fiscale [|||||]

Partita IVA (se diversa da C.F.) [|||||]

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ p.e.c \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Registro (se già iscritto) Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**COMUNICA:**

- A VARIAZIONE GENERICA  
 B SOSPENSIONE DELL'ATTIVITA'  
 C CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'

SEZIONE A – VARIAZIONE GENERICA

Variazione di ragione sociale: a seguito di atto \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
la ragione sociale dell'impresa è divenuta la seguente: \_\_\_\_\_

Variazione del legale rappresentante: a seguito di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ la legale rappresentanza dell'impresa è passata dal Sig. \_\_\_\_\_  
al Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Variazione del preposto della società dal Sig. \_\_\_\_\_  
al Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Trasferimento della sede legale  
da via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_  
a via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_

Modifica del periodo di Stagionalità dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Altra variazione (*specificare*)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

•CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:

- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A Sab/1 (da compilare in caso di variazione del legale rappresentate)

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B da compilare da parte del preposto, o altro legale rappresentante)

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C (da compilare da parte dei soggetti di cui all'art. 85 del D.lgs. 159/2011)

•DI ALLEGARE

copia documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali, se non acquisibili direttamente presso altre pubbliche amministrazioni

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.**

**Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta**

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

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

**SEZIONE B - SOSPENSIONE DELL'ATTIVITA'**

**INIDRIZZO DELL'ESERCIZIO:**

Ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via, Viale, Piazza ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

di cui alla Autorizzazione/DIA/SCIA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

SOSPENDE L'ATTIVITA' dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**SEZIONE C – CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'**

**L'ESERCIZIO**

Ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via, Viale, Piazza ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
di cui alla autorizzazione/DIA/SCIA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**CESSA/CESSERA' L'ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE**

in data \_\_\_\_\_ per chiusura definitiva dell'esercizio



## QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A/Sab1

### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

#### SEZIONE 1 – REQUISITI MORALI

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e dall'art. 61 della L.R. 27/09
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (dichiarazione antimafia).

#### SEZIONE 2 – REQUISITI PROFESSIONALI

- che i requisiti professionali sono posseduti

dal sottoscritto, in quanto:

ha frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione \_\_\_\_\_ nome dell'Istituto \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_

ha 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:

- nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

- nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

- quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- quale titolare della ditta individuale, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi di studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti nome dell'Istituto/Ateneo \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ denominata del diploma/laurea \_\_\_\_\_  
anno acquisizione \_\_\_\_\_

è stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

ha superato davanti ad apposita commissione costituita dalla Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ ;

per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, è in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito)

è dipendente di amministrazioni pubbliche inquadrato con profilo di cuoco ed aiuto cuoco anteriormente alla data del 28/11/2009.

dal preposto della società: sig. \_\_\_\_\_ che compila l'allegato "B".

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.*

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta*

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

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE ALTRO LEGALE RAPPRESENTANTE/PREPOSTO**

Il sottoscritto  
 Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F   
 Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Residenza Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 in qualità di  
 LEGALE RAPPRESENTANTE della società \_\_\_\_\_  
 DESIGNATO PREPOSTO della ditta individuale/società \_\_\_\_\_

DICHIARA:

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_  
 in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

**SEZIONE 1 – REQUISITI PROFESSIONALI**

• Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione .....  
 nome dell'Istituto ..... sede .....  
 oggetto del corso ..... anno di conclusione .....

di aver esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:  
 nome impresa ..... sede .....  
 dal ..... al .....

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 della somministrazione di alimenti e bevande:  
 nome impresa ..... sede .....  
 nome impresa ..... sede .....  
 quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 quale socio lavoratore, o altra posizione equivalente (specificare .....)  
 regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....

di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi di studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti  
 nome dell'Istituto/Ateneo ..... sede .....  
 denominazione del diploma/laurea ..... anno acquisizione.....

di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di ..... al n. .... in data .....

di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di .....

per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito)  
 .....

**SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 dall'art. 8 della L.R. 27/09.
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (dichiarazione antimafia).

***Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.***

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

*FIRMA del Dichiarante*



**DICHIARAZIONE DEI SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 85 D.LGS. 159/2011**

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. [ | | | | | | | | | | | | | | | | ]

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

per i cittadini extracomunitari, gli estresi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

**SEZIONE 1 – REQUISITI MORALI**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 dall'art. 61 della L.R. 27/09.
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (dichiarazione antimafia).

*Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.*

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta*

*FIRMA del Dichiarante*

**DICHIARAZIONE ALTRO LEGALE RAPPRESENTANTE/PREPOSTO**

Il sottoscritto  
 Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F   
 Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Residenza Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 in qualità di  
 LEGALE RAPPRESENTANTE della società \_\_\_\_\_  
 DESIGNATO PREPOSTO della ditta individuale/società \_\_\_\_\_

DICHIARA:

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_  
 in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

**SEZIONE 1 – REQUISITI PROFESSIONALI**

• Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione .....  
 nome dell'Istituto ..... sede .....  
 oggetto del corso ..... anno di conclusione .....

di aver esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:  
 nome impresa ..... sede .....  
 dal ..... al .....

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 della somministrazione di alimenti e bevande:  
 nome impresa ..... sede .....  
 nome impresa ..... sede .....  
 quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 quale socio lavoratore, o altra posizione equivalente (specificare .....)  
 regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....

di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi di studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti  
 nome dell'Istituto/Ateneo ..... sede .....  
 denominazione del diploma/laurea ..... anno acquisizione.....

di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di ..... al n. .... in data .....

di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di .....

per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito)  
 .....

**SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 dall'art. 8 della L.R. 27/09.
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (dichiarazione antimafia).

***Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.***

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

*FIRMA del Dichiarante*