



## SEGNALA

Ai sensi dell'art.49 comma 4-bis della Legge 122/2010 che riformula l'art.64 del Decreto Legislativo 26 marzo 2010 n.59 il trasferimento della titolarità nell'esercizio di

somministrazione di alimenti e bevande sito nel Comune (località) \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

con superficie di somministrazione di mq. \_\_\_\_\_ munito di

Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ **Tipologia:**  A  B  C  D

Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ **Tipologia:**  A  B  C  D

Autorizzazione Sanitaria n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Intestata/e a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**A SEGUITO DI** (barrare il riquadro che interessa ed allegare copia)

Compravendita dell'azienda di cui all'atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Affitto azienda di cui all'atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Successione di cui all'atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

altre cause (da specificare) \_\_\_\_\_

**CHIEDE la voltura dell'autorizzazione a proprio nome.**

### DICHIARA:

DI POSSEDERE I REQUISITI PREVISTI DALL'ART.71 DEL DECRETO LEGISLATIVO N.59/2010 ;

conseguiti presso \_\_\_\_\_ CON ISCRIZIONE N \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

CHE NEI PROPRI CONFRONTI NON SUSSISTONO LE CAUSE DI DIVIETO, DI DECADENZA O DI SOSPENSIONE DI CUI ALL'ART.10 DELLA LEGGE N.575 DEL 31.5.1965, E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI.

## COMUNICA INOLTRE

Ai sensi dell'art.64 del Decreto Legislativo 26 marzo 2010 n.59 , Il trasferimento della sede dell'esercizio di cui sopra

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

***Il sottoscritto consapevole delle conseguenze di legge derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, ALLEGA ALLA PRESENTE:***

- 1) Certificazione attestante il possesso dei requisiti professionali richiesti di cui all'art.71 comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010 n.59;
- 2) Planimetria e relazione tecnica in scala 1:100 a firma di un tecnico abilitato con evidenziata la superficie calpestabile di somministrazione;
- 3) Copia registrazione DIA sanitaria dei locali ai sensi dell'art.6 Reg.CEE 852/2004;
- 4) Certificato di agibilità dei locali; **oppure** dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, se il fabbricato è stato costruito prima del 1934, a firma del proprietario con allegata perizia tecnica sulla idoneità statica e salubrità dei locali redatta da un tecnico abilitato e copia di un documento di identità non scaduto;
- 5) Dichiarazione sostitutiva (**Allegato A**)
- 6) Copia atto pubblico di trasferimento titolarità esercizio
- 7) Dichiarazione sostitutiva antimafia (**Allegato B**)
- 8) Atto dal quale risulta la disponibilità dei locali
- 9) Autocertificazione dei requisiti previsti dall'art.71 del Decreto Legislativo 26/03/2010
- 10) Relazione tecnica sull'adozione di tutte le misure atte a garantire la sicurezza nei luoghi di lavoro
- 11) Versamento di € 51,65 sul c/c n. 12854873 intestato al Comune di Belmonte Calabro con la causale di: Diritti di Segreteria.

Belmonte Calabro lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA

---

I dati richiesti saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento di atti d'ufficio.

**Consenso al trattamento dei dati personali**

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 11 della Legge 31 dicembre 1996 n. 675, il sottoscritto dichiara di essere informato di quanto previsto dall'art. 10 e dall'art. 13 della legge e di consentire espressamente il trattamento dei dati sensibili.

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**Spazio riservato all'Ufficio**

DOMANDA RICEVIBILE

DOMANDA IRRICEVIBILE

Belmonte Calabro li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Spedita con raccomandata a.r. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Consegnata a mano il \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

Belmonte Calabro li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**TIMBRO E FIRMA**

\_\_\_\_\_