

Circoli privati aderenti ad enti riconosciuti – adempimenti vari

Modello: VAR013_11_TOS_R01.doc

Revisione n. 01 del 03/09/2005

Pagina 1 su un totale di 12

(compilazione a cura dell'ufficio)

Spazio per apporre il timbro di protocollo	Data: _____ Prot. _____
	Codifica interna: _____
	<input type="checkbox"/> consegna a mano
	<input type="checkbox"/> fax
	<input type="checkbox"/> email
	<input type="checkbox"/> posta ordinaria/raccomandata

Responsabile del procedimento: Cognome _____ Nome _____

Istruzioni per l'interessato

Cosa?	Modello per comunicare tutte le procedure relative alle attività di somministrazione di alimenti e bevande a favore dei soci da parte di circoli privati aderenti ad enti riconosciuti.
A chi?	Questo modello deve essere inoltrato all'ufficio competente (ufficio commercio o SUAP). Verificare su internet o telefonicamente i recapiti dell'ufficio competente.
Da chi?	Il modello viene sottoscritto dall'interessato, presidente del circolo. La consegna può essere fatta anche da altri soggetti.
Come?	1) consegna a mano all'ufficio competente (la data di presentazione è quella della consegna) 2) consegna a mano all'ufficio protocollo dell'ente competente (la data di presentazione è quella della consegna) 3) inoltro postale (la data di presentazione è quella di ricezione da parte dell'ente) 4) fax (utilizzare i numeri fax messi a disposizione dall'ufficio competente) 5) posta elettronica certificata (se l'ufficio competente dispone di tale servizio) 6) altro mezzo idoneo di trasmissione (consultare l'ufficio competente)
Quando?	La comunicazione va presentata prima dell'inizio effettivo dell'attività o delle variazioni o al massimo lo stesso giorno di avvio..
Copie	1 originale + 2 copie (che saranno inoltrati dall'ufficio competente agli uffici addetti alla vigilanza, di regola ASL e Polizia Municipale)
Inoltre	Per l'avvio dell'attività occorre accertare il possesso dei requisiti soggettivi (qui autocertificati) e di quelli oggettivi (requisiti edilizi ed igienico-sanitari dell'immobile, requisiti delle attrezzature ecc...)

Scheda sintetica

(compilazione a cura dell'interessato)

1 - Esercente: _____
2 – Proprietario: _____
3 – Immobili/terreni: Indirizzo _____ n. _____
4 – Attività svolta: _____
5 – Procedimenti _____
6 – Tecnico Cognome _____ Nome _____

Attività a carattere: permanente stagionale: periodo _____
 Avvio attività Subingresso in attività esistente
 Trasferimento di sede Variazione dell'attività
 Cessazione dell'attività Rinnovo

Circoli privati aderenti ad enti riconosciuti – adempimenti vari

Modello: VAR013_11_TOS_R01.doc

Revisione n. 01 del 03/09/2005

Pagina 2 su un totale di 12

Trattasi di comunicazione e pertanto non è soggetta ad imposta di bollo

Marca da bollo
NON
DOVUTA

Destinatario:

Ufficio _____

Via/Piazza _____ n. _____

CAP _____ Comune _____

Fax _____

Email _____@_____

In grassetto sono indicati i paragrafi in cui è suddiviso il modello. Ogni paragrafo contiene un gruppo di informazioni specifiche (es. 1. Dati dell'esercente). Sono previsti anche sottoparagrafi (es. 3.1)

In rosso sono fornite delle brevi istruzioni sui contenuti delle informazioni richieste. Per maggiori dettagli consultate il sito internet e l'ufficio competente.

In corsivo sono indicati i campi generalmente non obbligatori. Vi preghiamo, ove possibile di fornire anche le informazioni non obbligatorie che potranno essere utili (es. fax, email) per accelerare l'istruttoria e consentirci di informarvi sullo svolgimento dell'istruttoria. Le informazioni facoltative potranno integrare quelle obbligatorie eventualmente non inserite ed evitare così richieste di integrazioni.

(compilazione a cura dell'interessato)

Avvertenza L'interessato si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi è un reato. Ne conseguono sanzioni (revoca, sospensione) e la decadenza dai benefici conseguiti.

Il sottoscritto comunica gli adempimenti descritti nel presente modello relativamente alle attività di somministrazione ai soci di alimenti e bevande a favore dei soci ed a tal fine fornisce le seguenti informazioni e dichiarazioni.

1. Dati dell'esercente (presidente del circolo)

Dati anagrafici del soggetto che esercita attività negli immobili cui si riferisce la pratica.

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____@_____ [] *posta elettronica certificata*

Inserire i dati del circolo

Denominazione _____

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare _____

Partita IVA _____ (11 caratteri)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____@_____ [] *posta elettronica certificata*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

Circoli privati aderenti ad enti riconosciuti – adempimenti vari

Modello: VAR013_11_TOS_R01.doc

Revisione n. 01 del 03/09/2005

Pagina 3 su un totale di 12

2. Dati del proprietario degli immobili/terreni

Dati del soggetto che ha la proprietà degli immobili/terreni.

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

Se il soggetto esercente è una impresa inserire i dati identificativi della stessa (non tutti i campi sono obbligatori, inserire quelli indispensabili per identificare univocamente l'impresa)

Il soggetto sopra indicato è

[] titolare di ditta individuale [] legale rappresentante:

Denominazione _____

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare _____

Partita IVA _____ (11 caratteri)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

3. Dati degli immobili e dei terreni

Si tratta dei dati identificativi degli immobili ovvero dei terreni cui si riferisce la pratica (occorre inserire i dati necessari ad identificarli univocamente, non tutti i campi sono obbligatori)

3.1 Identificazione stradale:

Sono i dati di identificazione dell'immobile secondo l'indirizzo e la numerazione civica (se conosciuti vi preghiamo di indicare anche gli altri elementi richiesti ed in particolare l'interno, il piano e la scala)

Toponimo (es. via, piazza, corte ecc..) _____

Indirizzo (es. Dante Alighieri) _____

Civico (es. 1, 2, 14-16, ecc...) _____

Esponente civico (es. 1/A, 3/C) _____

Interno (es. 1, 2, 3 ecc...) _____

Piano (es. 1°, 2°, 3° ecc...) _____

Scala (es. 1, 2, A, B ecc...) _____

3.2 Identificazione catastale:

Sono i dati di identificazione per la registrazione catastale (i principali sono il Foglio, la Mappa ed il Subalterno)

[] catasto terreni [] catasto fabbricati

Categoria catastale (es. A02) _____

Classe catastale (es. 3) _____

Foglio (es. 1, 2, 3 ecc...) _____

Numero (mappale) (es. 1, 2, 3 ecc...) _____

Subalterno (es. 1, 2, 3 ecc...) _____

4. Attività di somministrazione

Si tratta dei dati relativi all'attività che verrà svolta

Descrizione dell'attività: _____

Modalità di somministrazione (**barrare una o più caselle**):

- corrispondente alla tipologia di BAR
- corrispondente alla tipologia di RISTORANTE
- _____

4.1. Classificazione ATECO

Si tratta della classificazione dell'attività secondo i codici ISTAT (denominati ATECO 2002). Vi preghiamo di indicare i codici che corrispondono all'attività. Per ulteriori informazioni sui codici <http://www.istat.it/>

Codici Ateco: _____

5. Procedimenti attivati

Indicare se sono state richieste e/o attivate le altre procedure connesse con l'avvio dell'attività

- | | |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Autorizzazione sanitaria per la preparazione di alimenti e bevande | <input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta |
| | <input type="checkbox"/> Non necessaria |
| | <input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Agibilità edilizia | <input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta |
| | <input type="checkbox"/> Non necessaria |
| | <input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Valutazione di impatto acustico | <input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta |
| | <input type="checkbox"/> Non necessaria |
| | <input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Installazione di giochi leciti (videogiochi, biliardo ecc...) | <input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta |
| | <input type="checkbox"/> Non necessaria |
| | <input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Comunicazione di vendita al dettaglio di prodotti | <input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta |
| | <input type="checkbox"/> Non necessaria |
| | <input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Installazione dell'insegna di esercizio | <input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta |
| | <input type="checkbox"/> Non necessaria |
| | <input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Indicare: _____ | <input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta |
| | <input type="checkbox"/> Non necessaria |
| | <input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Indicare: _____ | <input type="checkbox"/> Richiesta e ad oggi non ottenuta |
| | <input type="checkbox"/> Non necessaria |
| | <input type="checkbox"/> Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Note: _____ | |

5.1 Tipo di intervento realizzato (sotto l'aspetto produttivo)

- | | |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Avvio attività | <input type="checkbox"/> Subingresso in attività esistente |
| <input type="checkbox"/> Trasferimento di sede | <input type="checkbox"/> Variazione dell'attività |
| <input type="checkbox"/> Cessazione dell'attività | <input type="checkbox"/> Rinnovo |

Note: _____

6. Incaricati e delegati

Si tratta dei dati anagrafici dei soggetti che curano la pratica per conto dell'interessato (geometra, architetto, commercialista ecc...) e di eventuali delegati (parenti, amici ecc...)

6.1 Tecnici e professionisti

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) _____ Iscritto all'ordine/collegio in data _____ n. _____
Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Studio: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)
Indirizzo _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

6.2 Associazione di categoria

Associazione di categoria: _____ *referente:*
Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)
Codice Fiscale _____ (16 caratteri)
Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)
Via/P.zza _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

7. Dichiarazioni

In questa sezione vengono richieste alcune dichiarazioni relative a particolari condizioni in cui può trovarsi l'interessato

7.1 Titolarità alla presentazione della domanda

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- a) di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente domanda e dei relativi procedimenti
- b) di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa ai procedimenti attivati potrà essere inoltrata anche per il tramite dei professionisti indicati nel presente modello sia mediante trasmissione ordinaria (lettera) che mediante fax, email o altro sistema di comunicazione

7.2 Requisiti soggettivi morali

L'indicazione del requisito costituisce autocertificazione soggetta a verifica circa la sua veridicità e validità. Accertarsi attentamente del possesso dei requisiti.

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso del seguente requisito di onorabilità previsto dagli articoli 11 e 92 del TULPS (di seguito riportati).

Regio decreto 18 giugno 1931, n. 773 "Approvazione del testo unico delle leggi di pubblica sicurezza" pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 26 giugno 1931, n. 146

11. (art. 10 T.U. 1926). - Salve le condizioni particolari stabilite dalla legge nei singoli casi, le autorizzazioni di polizia debbono essere negate:

- 1) a chi ha riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo e non ha ottenuto la riabilitazione;
- 2) a chi è sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza.

Le autorizzazioni di polizia possono essere negate a chi ha riportato condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, e a chi non può provare la sua buona condotta.

Le autorizzazioni devono essere revocate quando nella persona autorizzata vengono a mancare, in tutto o in parte, le condizioni alle quali sono subordinate, e possono essere revocate quando

Circoli privati aderenti ad enti riconosciuti – adempimenti vari

Modello: VAR013_11_TOS_R01.doc

Revisione n. 01 del 03/09/2005

Pagina 6 su un totale di 12

sopraggiungono o vengono a risultare circostanze che avrebbero imposto o consentito il diniego della autorizzazione.

92. (art. 90 T.U. 1926). - Oltre a quanto è preveduto dall'art. 11, la licenza di esercizio pubblico e l'autorizzazione di cui all'art. 89 non possono essere date a chi sia stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giuochi d'azzardo, o per delitti commessi in istato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcoolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.

7.3 Requisiti soggettivi professionali

Il sottoscritto dichiara:

l'attività di somministrazione viene svolta direttamente da personale del circolo e pertanto non si compila la sezione 7.3

l'attività di somministrazione viene data in gestione a terzi e pertanto si compila la sezione 7.3 con i dati del gestore che sottoscrive il modello per accettazione

Il sottoscritto dichiara che il requisito professionale previsto dall'art. 14 della L.R. 28/2005:

è **posseduto dal sottoscritto legale rappresentante dell'impresa (o titolare di ditta individuale)**

Dati anagrafici del soggetto che esercita attività quale gestore della somministrazione.

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

Inserire i dati dell'impresa

Il soggetto sopra indicato è

titolare di ditta individuale [] legale rappresentante:

Denominazione _____

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc....): indicare _____

Partita IVA _____ (11 caratteri)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Sede: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

è **posseduto da un preposto**

Indicare i dati relativi all'eventuale preposto in possesso dei requisiti:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Il preposto (firma per accettazione)

Il legale rappresentante

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

Circoli privati aderenti ad enti riconosciuti – adempimenti vari

Modello: VAR013_11_TOS_R01.doc

Revisione n. 01 del 03/09/2005

Pagina 7 su un totale di 12

In particolare si è in possesso del seguente requisito:

L'indicazione del requisito costituisce autocertificazione soggetta a verifica circa la sua veridicità e validità. Accertarsi attentamente del possesso dei requisiti.

Requisito n. 1 (avere frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale relativo alla somministrazione di alimenti e bevande, come disciplinato dalla vigente normativa delle Regioni e delle Province autonome di Trento e Bolzano)

Attestato rilasciato da _____ il _____ n. _____

Allego copia della documentazione attestante il possesso del presente requisito

Requisito n. 2 (avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di somministrazione di alimenti e bevande o avere prestatato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato addetto alla somministrazione o all'amministrazione o in qualità di socio lavoratore di cooperativa o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS)

Descrivere l'attività svolta:

Attività: _____ dal _____ al _____

Attività: _____ dal _____ al _____

Attività: _____ dal _____ al _____

Attività: _____ dal _____ al _____

Allego copia della documentazione attestante il possesso del presente requisito

Requisito n. 3 (essere stato iscritto al REC di cui alla l. 426/1971, per attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o alla sezione speciale del medesimo registro per la gestione di impresa turistica, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti)

Iscrizione presso _____ dal _____ n. _____

Allego copia della documentazione attestante il possesso del presente requisito

7.4 Requisiti oggettivi

Il sottoscritto dichiara che l'immobile indicato possiede i requisiti richiesti dalla vigente normativa ed in particolare: _____

Superficie di somministrazione:

Area interna accessibile al pubblico mq _____

Area esterna accessibile al pubblico mq _____

Servizi igienici mq _____

Area non accessibile al pubblico mq _____

Altro: _____ mq _____

Totale della superficie di somministrazione: mq _____

Per superficie di somministrazione si intende la superficie appositamente attrezzata per essere utilizzata per la somministrazione. Rientra in essa l'area occupata da banchi, scaffalature, tavoli, sedie, panche e simili, nonché lo spazio funzionale esistente tra dette strutture. Non vi rientra l'area occupata da magazzini, depositi, locali di lavorazione, cucine, uffici e servizi;

Circoli privati aderenti ad enti riconosciuti – adempimenti vari

Modello: VAR013_11_TOS_R01.doc

Revisione n. 01 del 03/09/2005

Pagina 8 su un totale di 12

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- che i locali di esercizio dell'attività rispettano le vigenti norme in materia igienico-sanitaria, di edilizia, di urbanistica, di sicurezza e di destinazione d'uso dei locali

- che la disponibilità dei locali è avvenuta per:

- proprietà affitto comodato
 fusione conferimento d'azienda scadenza affitto d'azienda
 scissione d'azienda scioglimento e conferimento per causa morte (eredità)
 altro _____

Il sottoscritto dichiara che il circolo è aderente ad Ente riconosciuto ai fini della somministrazione ai soci di alimenti e bevande in deroga alla programmazione comunale ed in particolare:

Ente a cui si aderisce: _____

Data di adesione: _____ Validità dell'adesione fino al _____

si allega copia del certificato di adesione

Il sottoscritto dichiara inoltre che:

- l'associazione si trova nelle condizioni previste dall'articolo 111, commi 3, 4-bis e 4-quinquies, del testo unico delle imposte sui redditi;

- il locale, ove è esercitata la somministrazione, è conforme alle norme e prescrizioni in materia edilizia, igienico-sanitaria e ai criteri di sicurezza stabiliti dal Ministero dell'interno ai sensi dell'articolo 3, comma 1, della legge e, in particolare, di essere in possesso delle prescritte autorizzazioni in materia.

7.5 Cittadini stranieri

Se cittadino straniero il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza: _____ e

a) di essere in possesso di permesso di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____
rilasciato per i seguenti motivi _____

b) di essere in possesso di carta di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____
rilasciata per i seguenti motivi _____

8. Allegati

In questa sezione vengono indicati gli allegati da presentare relativamente al presente modello. Se il campo è barrato [X] l'allegato è obbligatorio, altrimenti [] significa che l'allegato potrebbe non essere dovuto (in questo caso consultare l'ente competente per maggiori informazioni)

1. [X] fotocopia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive il modello
2. [X] atto costitutivo o statuto dell'associazione (in copia semplice non autenticata)
3. [X] planimetria quotata dei locali con indicazione dei locali, delle destinazioni d'uso, degli eventuali vani chiusi al pubblico, e dei sistemi di smaltimento reflui
4. [X] relazione tecnica descrittiva dei locali e del rispetto dei requisiti urbanistici ed igienico-sanitari
5. [] _____

Note: _____

9. Firme

L'interessato deve firmare il presente modello.

Il presidente del circolo

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

Allegato A – quadro di autocertificazione dei requisiti soggettivi

Il sottoscritto

Dati anagrafici del soggetto che fa parte della società o dell'organismo collettivo soggetto al possesso dei requisiti soggettivi morali.

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero _____

Se cittadino straniero il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza: _____ e

a) di essere in possesso di permesso di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____
rilasciato per i seguenti motivi _____

b) di essere in possesso di carta di soggiorno n° _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____
rilasciata per i seguenti motivi _____

Indirizzo _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____ [] *posta elettronica certificata*

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dagli articoli 11 e 92 del TULPS:

Regio decreto 18 giugno 1931, n. 773 “Approvazione del testo unico delle leggi di pubblica sicurezza” pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 26 giugno 1931, n. 146

11. (art. 10 T.U. 1926). - Salve le condizioni particolari stabilite dalla legge nei singoli casi, le autorizzazioni di polizia debbono essere negate:

1) a chi ha riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo e non ha ottenuto la riabilitazione;

2) a chi è sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza.

Le autorizzazioni di polizia possono essere negate a chi ha riportato condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità, e a chi non può provare la sua buona condotta.

Le autorizzazioni devono essere revocate quando nella persona autorizzata vengono a mancare, in tutto o in parte, le condizioni alle quali sono subordinate, e possono essere revocate quando sopraggiungono o vengono a risultare circostanze che avrebbero imposto o consentito il diniego della autorizzazione.

92. (art. 90 T.U. 1926). - Oltre a quanto è preveduto dall'art. 11, la licenza di esercizio pubblico e l'autorizzazione di cui all'art. 89 non possono essere date a chi sia stato condannato per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, o contro la sanità pubblica o per giuochi d'azzardo, o per delitti commessi in istato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcoolismo, o per infrazioni alla legge sul lotto, o per abuso di sostanze stupefacenti.

Luogo _____ data _____

L'interessato

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica

ISTRUZIONI - Approfondimenti

In questa sezione abbiamo inserito un DECALOGO di domande più frequenti e relative risposte. Vi sono alcuni approfondimenti (riferimenti normativi, precisazioni sulla documentazione da presentare ecc...) utili sia per gli utenti che per gli operatori dell'Ente che riceverà la documentazione. Il decalogo ha una finalità orientativa. Consultare sempre l'ufficio competente per maggiori dettagli.

1	E' obbligatoria la presentazione di questo modello?	Si, la normativa prevede l'obbligo di comunicazione dell'avvio dell'attività e delle variazioni dei circoli aderenti ad enti riconosciuti.
2	Che differenza c'è fra un circolo aderente ed uno non aderente?	La scelta di aderire agli enti riconosciuti (l'elenco degli enti è disponibile sul sito internet) è libera. La normativa prevede però delle "agevolazioni" amministrative per i circoli aderenti, consente loro cioè di avviare attività di somministrazione di alimenti e bevande ai soci in deroga alla programmazione comunale (cioè senza sottostare a contingente numerico). I circoli non aderenti invece devono ottenere autorizzazione soggetta a programmazione comunale partecipando alla relativa procedura di bando.
3	Serve il REC?	La normativa prevede che, qualora la somministrazione sia effettuata dal personale del circolo (soci) non sia necessario il possesso del requisito professionale (non più il REC ma il requisito previsto dalla legge regionale n. 28/2005). Se invece la gestione del reparto di somministrazione è affidata a terzi (impresa) questa deve possedere i requisiti professionali.
4	Che destinazione d'uso devono avere i locali per avviare attività di somministrazione?	La normativa nazionale (come precisato nella Nota del 18 ottobre 2004 del Ministero delle Attività Produttive) prevede la possibilità di avviare l'attività di circolo e la connessa attività di somministrazione in qualunque immobile a prescindere dalla destinazione d'uso dei locali dello stesso.
5	Quale norma disciplina la destinazione d'uso dei locali dei circoli?	L'art. 32, comma 4, della legge 7 dicembre 2000, n. 383 che dispone che "La sede delle associazioni di promozione sociale ed i locali nei quali si svolgono le relative attività sono compatibili con tutte le destinazioni d'uso omogenee previste dal decreto del Ministro per i lavori pubblici 2 aprile 1968, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 97 del 16 aprile 1968, indipendentemente dalla destinazione urbanistica".
6	I dati richiesti sono tutti obbligatori	NO, il modello contiene anche richieste di informazioni non obbligatorie. Nel modello sono segnalati tali campi.
7	Occorre che il circolo sia costituito per presentare la comunicazione?	Si, occorre che il circolo sia costituito e sia già aderente al momento della presentazione della comunicazione di avvio dell'attività.
8	Occorre avere un locale già idoneo?	Si, è requisito per l'esercizio dell'attività. In particolare occorre l'agibilità dei locali, il possesso dei requisiti igienico-sanitari (e se vi è preparazione la relativa autorizzazione o procedura equivalente come la Dia) e degli altri requisiti (impianti, sicurezza sul lavoro ecc...).
9	E' possibile somministrare, seppur saltuariamente, a non soci?	Assolutamente no. La somministrazione a soggetti diversi dai soci costituisce esercizio non autorizzato di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande e comporta la chiusura dell'attività e sanzioni pecuniarie rilevanti.
10	Quali sono i riferimenti normativi per questo modello?	Il principale riferimento è il dpr 235/2001 (richiamato dalla l.r. 28/2005)

Circoli privati aderenti ad enti riconosciuti – adempimenti vari

Modello: VAR013_11_TOS_R01.doc

Revisione n. 01 del 03/09/2005

Pagina 12 su un totale di 12

Piegare il presente foglio e consegnarlo separatamente dalle restanti pagine

Indagine di soddisfazione del cliente – questionario in forma anonima

In questa sezione vi chiediamo di inserire dei giudizi e dei commenti sul modello appena compilato e sulle funzionalità del sito internet dal quale lo avete scaricato. Le vostre osservazioni potranno essere utili per migliorare la modulistica, le banche dati ed il rapporto con la clientela. E' garantito l'anonimato.

Data di compilazione ___/___/_____ Comune di _____ prov. ____
Indicare il comune cui si riferisce la pratica presentata

Barrare con una X il giudizio espresso

Cod.	Giudizi sulla modulistica	Non concordo			Concordo in parte				Concordo		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
A	Questo modello è ben organizzato (parti, sezioni ecc...)										
B	Il modello è troppo lungo										
C	Non sono chiare le parti obbligatorie e quelle facoltative										
D	I caratteri sono troppo piccoli ed è difficile la scrittura										
E	E' stato difficile reperire il modello da internet										
F	E' utile la denominazione del modello con una sigla										
G	Giudizio complessivo del modello (6=sufficienza)										

Barrare con una X il giudizio espresso

Cod.	Giudizi sul sito internet del Coordinamento	Non concordo			Concordo in parte				Concordo		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
H	Il sito internet è ben organizzato nelle sue varie parti										
I	Il sito è dispersivo e contiene troppe informazioni										
L	Non è facile trovare la modulistica che si cerca										
M	Non è facile trovare le procedure che interessano										
N	Mancano gli indirizzi e i recapiti degli uffici che interessano										
O	L'aggiornamento non è quotidiano										
P	Giudizio complessivo del sito internet (6=sufficienza)										

Commenti sul modello: _____

Commenti sul sito internet: _____

AVVERTENZE PER L'UFFICIO CHE TRATTIENE I QUESTIONARI

Trattenere la presente pagina ed inserirla in un contenitore che garantisca all'interessato l'**anonimato**. Inviare le schede raccolte periodicamente al Coordinamento secondo le indicazioni fornite nel sito internet.

Nota finale: La modulistica è stata ideata ed elaborata dal dott. Simone Chiarelli. Ne è vietato l'utilizzo in violazione delle norme sul diritto di autore.