





**Contratto di affidamento di reparto stipulato a mezzo:**

atto pubblico notarile Rep. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

A cura del Notaio \_\_\_\_\_

Registrato presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

In Data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

scrittura privata

registrata presso \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con numero \_\_\_\_\_;

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA:**

*ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445*

*e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi (art. 76 del D.P.R. 445/2000 – art. 19, comma 6, L. 241/90)*

1. Di essere consapevole di quanto disposto dall'art. 71 del D.Lgs 59/2010 in ordine ai requisiti di accesso e di esercizio delle attività commerciali;
2. Di essere consapevole degli adempimenti previsti a carico degli operatori del settore alimentare dal Regolamento CE n. 852/04;
3. Che il reparto oggetto dell'affidamento in gestione di cui alla presente comunicazione è strutturalmente collegato all'esercizio e non ha accesso autonomo;
4. L'affidamento di cui alla presente comunicazione non comporta alcun mutamento allo stato dei luoghi;

**ALLEGA**

1. **Dichiarazione dell'affidatario (secondo l'apposito modulo annesso alla presente comunicazione, corredato dei relativi previsti allegati) inerente l'accettazione dell'incarico, il possesso dei requisiti morali, ed il possesso dei requisiti professionali previsti all'art. 71, comma 6, del DLgs 59/2010** (il possesso dei requisiti professionali è necessario nel caso in cui l'affidamento di reparto riguardi il commercio nel settore alimentare o attività di somministrazione di alimenti e bevande);
2.  (eventuale) Copia del sopra indicato regolare contratto di affidamento gestione di reparto;
3.  Procura speciale alla sottoscrizione digitale e/o all'inoltro telematico della presente comunicazione e delle dichiarazioni ad essa allegate (conferita anche contestualmente da parte dei dichiaranti mediante unico modello e corredata della copia informatica dei relativi documenti di identità);

**Informativa Codice in materia di protezione dei dati personali (privacy)**

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003;

**SOTTOSCRIZIONE DELLA COMUNICAZIONE**

*Il/la sottoscritto/a 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, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.*

**Il sottoscritto dichiara di eleggere domicilio ai fini della presente comunicazione presso l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata qui di seguito riportato, autorizzando il Comune ad inoltrare allo stesso tutte le eventuali comunicazioni:**

**Indirizzo P.E.C.:** \_\_\_\_\_

Sottoscritto digitalmente dal  
Titolare o Legale rappresentante

**DICHIARAZIONE DELL’AFFIDATARIO**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi  
(art. 76 del D.P.R. 445/2000)

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

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 omonima;**

**titolare dell’impresa individuale avente la seguente denominazione:** \_\_\_\_\_

Partita IVA | |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|

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

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

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

P.E.C. \_\_\_\_\_

**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, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_

**titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno (solo per cittadini stranieri)**

rilasciato da Questura di \_\_\_\_\_

con n. | |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ valido fino al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

per il seguente motivo \_\_\_\_\_ che

si allega in fotocopia.

**DICHIARA**

1. di accettare l’affidamento della gestione di reparto di cui alla presente comunicazione;
  2. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall’art. 71, commi 1 e 2, del DLgs. 26 marzo 2010, n. 59 ;
  3. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11, 12, 92 e 131 del R.D. n. 773/1931 ;
  4. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n. 136);
  5. di essere consapevole che i requisiti morali e antimafia devono essere posseduti anche dai soggetti indicati nell’art. 85 del D.Lgs n. 159/2011 (qualora presenti) nonché dal soggetto preposto alla somministrazione di alimenti e bevande;
- (1)

## ED ALTRESI' DICHIARA

### REQUISITI PROFESSIONALI

6.  di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

6.1  di avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle provincie autonome di Trento e di Bolzano:

- denominazione dell'Istituto \_\_\_\_\_
- sede \_\_\_\_\_
- oggetto del corso \_\_\_\_\_
- anno di conclusione \_\_\_\_\_

6.2  di avere esercitato in proprio per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:

- tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- codice fiscale \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ CCIAA \_\_\_\_\_
- n. iscrizione Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_

6.3  di avere 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, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti o, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS:

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

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

quale \_\_\_\_\_, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

6.4  di essere in possesso di un Diploma di scuola secondaria superiore o di Laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:

- Titolo di studio \_\_\_\_\_
- Conseguito in data \_\_\_\_\_ presso Istituto /Facoltà \_\_\_\_\_
- Con sede in \_\_\_\_\_

**Oppure:**

6.5  che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. \_\_\_\_\_  
che ha compilato la dichiarazione di cui **all'Allegato B;**

### DICHIARAZIONI ULTERIORI

7. di essere consapevole che i requisiti morali e antimafia devono essere posseduti anche dai soggetti indicati nell'art. 85 del D.Lgs n. 159/2011 (qualora presenti) nonché dal soggetto preposto alla somministrazione di alimenti e bevande; (1)
8. di essere consapevole che la gestione del reparto oggetto di affidamento ha luogo nell'ambito e conformemente al titolo abilitativo dell'esercizio comprendente il reparto (autorizzazione/licenza/d.i.a./s.c.i.a), e che pertanto eventuali futuri provvedimenti relativi al suddetto titolo potranno ricadere sulla prosecuzione dell'attività da parte del gestore di reparto;
9. di impegnarsi al mantenimento dei livelli occupazionali e al rispetto dei contratti collettivi di lavoro e dei contratti integrativi sottoscritti dalle organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative;
10. di essere consapevole dei previsti obblighi di legge per la regolare costituzione dell'impresa ed in particolare di provvedere entro i termini prescritti, qualora non già effettuata, all'iscrizione nel Registro delle Imprese della competente Camera di Commercio per l'attività di cui trattasi;
11. di osservare, nell'esercizio dell'attività di cui alla presente comunicazione, le norme urbanistiche, edilizie, di destinazione d'uso, igienico-sanitarie e di sicurezza nei luoghi di lavoro.

(1) In caso di società, tutte le persone indicate all'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011, compilano e sottoscrivono l'allegato A;

### IL SOTTOSCRITTO ALLEGA:

1. **Allegato A - dichiarazione dei soggetti sottoposti alle verifiche antimafia ai sensi del Art.85 D.Lgs n.159/2011 (da parte dell'intestatario Comunicazione);**
2.  Allegato B "Dichiarazione della persona in possesso dei requisiti professionali;
3.  Dichiarazione di possesso dei requisiti morali (Allegato A) da parte di tutti gli altri soggetti sottoposti,

in caso di società, alle verifiche antimafia ai sensi dell'art. 85 del D.Lgs 159/2011;

**Informativa Codice in materia di protezione dei dati personali (privacy)**

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003;

**SOTTOSCRIZIONE SCIA**

*Il/la sottoscritto/a 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, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.*

**Il sottoscritto dichiara di eleggere domicilio ai fini della presente S.C.I.A. presso l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata qui di seguito riportato, autorizzando il Comune ad inoltrare allo stesso tutte le eventuali comunicazioni:**

**Indirizzo P.E.C.:** \_\_\_\_\_

**Sottoscritto digitalmente dal**  
Titolare o Legale rappresentante