

DICHIARA INOLTRE

che soci fondatori/amministratori sono i sigg.

- 1- _____ nato/a a _____ il _____
- 2- _____ nato/a a _____ il _____
- 3- _____ nato/a a _____ il _____
- 4- _____ nato/a a _____ il _____
- 5- _____ nato/a a _____ il _____
- 6- _____ nato/a a _____ il _____
- 7- _____ nato/a a _____ il _____
- 8- _____ nato/a a _____ il _____
- 9- _____ nato/a a _____ il _____
- 10- _____ nato/a a _____ il _____

e di essere a conoscenza che dovrà comunicare a codesto ufficio ogni variazione societaria.

[SEZIONE D]

ALLEGATI

Ai fini dell'inizio dell'attività sopra dichiarata, allega:

- Copia di valido documento di riconoscimento (*obbligatorio*) (*in caso di affidamento in gestione anche del gestore*)
- planimetria dei locali con scala 1:100 evidenziante la superficie destinata a somministrazione e la superficie destinata ad altri usi
- Certificato prevenzione incendi (*obbligatorio per locali superiori a mq 400 o con capienza superiore a 100 persone*)
- Atto di nomina del gestore (*solo in caso affidamento in gestione*)
- Atto costitutivo o statuto del circolo/associazione
- Atto di affiliazione all'Ente nazionale a cui il circolo/associazione aderisce
- Elenco dei soci
- Domanda per il rilascio dell'autorizzazione sanitaria
- (*solo per i cittadini extracomunitari*) permesso di soggiorno

Firma _____

(*l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento*)

Dichiara infine di aver compilati le seguenti sezioni:

A B C D

e di essere a conoscenza che è obbligato a comunicare immediatamente al Comune le variazioni intervenute successivamente alla dichiarazione in merito alla sussistenza dell'adesione agli enti di cui all'articolo 3, comma 6, lettera e), della legge 287/91, nonché alla sussistenza delle condizioni previste dall'articolo 111, comma 4-quinquies, del testo unico delle imposte sui redditi e dell'art. 2 del DPR 235/2001

data _____

Firma _____

(*l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento*)

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti d. lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma _____

(*l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento*)

AVVERTENZA:

La presente comunicazione va presentata in duplice copia di cui una, col timbro datario del Comune, restituita all'interessato per l'esibizione agli organi di controllo.

La presente dichiarazione, priva della sottoscrizione, della fotocopia del documento d'identità ovvero carente di altri elementi essenziali ai fini dell'attività da svolgere è inidonea a produrre gli effetti abilitativi all'esercizio dell'attività stessa.

L'ATTIVITA' PUO' ESSERE INTRAPRESA DOPO IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE SANITARIA