

➤ di iniziare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande all'esercizio descritto in premessa, a seguito di

acquisto affitto d'azienda _____ effettuato con atto notarile citato in premessa;

➤ di essere stato iscritto al registro esercenti il commercio per l'attività di somministrazione presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____, al n. _____ in data _____ ovvero di possedere il seguente requisito professionale per l'accesso e l'esercizio dell'attività:

➤ che è stato iscritto al R.E.C. presso la Camera di Commercio di
al n. in data l. Sig. ... nat... a

..... (.....) il e residente a
..... (.....) via n., quale delegato della società
ovvero che il delegato possiede il seguente requisito professionale per l'accesso e l'esercizio
dell'attività:

➤ di essere iscritto al n. _____ del registro imprese della Camera di Commercio di _____

➤ che i locali dove ha sede l'attività non hanno subito alcuna modifica rispetto alla gestione precedente, rispondono ai requisiti igienico sanitari e di sicurezza e rimangono adeguatamente sorvegliabili;

➤ di avere la disponibilità dei suddetti locali a titolo di _____;

➤ di essere incensurato e di non aver riportato condanne o procedure per l'irrogazione di misure di prevenzione;

➤ di aver ottemperato, se tenuto, all'obbligo previsto dall'articolo 12 del Testo Unico Leggi Pubblica Sicurezza, Regio Decreto n. 773 del 18/06/1931;

➤ ai fini antimafia, che sul conto della società/ consorzio sopra indicata (ove ricorra) non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 10 della Legge 31.05.65 n. 575 e che tali cause non sussistono nei propri confronti.

Allega alla presente:

Copia dell'atto di acquisto o affitto di azienda (o certificazione notarile riservandosi di produrre copia dell'atto)

Copia dell'atto di costituzione società

Autorizzazione/D.I.A. originale del cedente

Nomina delegato REC

Copia di un documento di riconoscimento valido del richiedente

(nel caso che la firma non venga apposta alla presenza dell'addetto al ricevimento del Comune di Arquata Scrivia)

Arquata Scrivia, _____

IL RICHIEDENTE

* La firma è apposta in mia presenza

➤ Per ogni eventuale chiarimento relativo alla presente dichiarazione di inizio attività di affittacamere, si chiede di contattare il Signor/lo studio tecnico:

Cognome e nome o denominazione

Telefono

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.