

AL Comune di ACQUI TERME
Ufficio COMMERCIO
Piazza Levi, 12
15011 ACQUI TERME - AL

Oggetto: **Comunicazione di variazione del delegato alla somministrazione.**

Il sottoscritto _____
nato a _____ (Prov. di _____) il _____
Codice Fiscale _____
residente a _____ (Prov. di _____) CAP _____ Via _____ n. _____
in nome e per conto della Società _____ con sede legale in _____
Via _____ n. _____ P.IVA: _____
titolare di:
 Licenza per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande Tip. UNICA nr. _____ del _____
relativa all'esercizio pubblico sito in Acqui T. – _____ denominato “_____”

COMUNICA

la variazione del delegato alla somministrazione
da: Sig./Sig.ra _____
a: Sig./Sig.ra _____

Si allega, all'uopo:

- Accettazione del Delegato alla somministrazione (allegato A)
- Originale/i della Licenza oggetto di variazione

=====
Consapevole delle sanzioni stabilite in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni, ai sensi dell'art. 21 L. 241/90, DICHIARA che tutto quanto contenuto nella presente è corrispondente al vero. (sanzioni di cui all'art. 483 del Codice Penale e inammissibilità della conformazione dell'attività e dei suoi effetti alla legge).
=====

DICHIARA di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 del 30.06.2003 inerente al codice per la protezione dei dati personali.
=====

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. nr. 196 del 30/06/2003 inerente al codice per la protezione dei dati personali

Il D.Lgs. nr. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo tale Decreto il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: per procedure relative a: **esercizio pubblico**
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'espletamento della procedura e l'eventuale rifiuto a fornire i dati potrebbe comportare il mancato svolgimento della procedura
4. I dati potranno essere comunicati o diffusi presso chiunque intenda fruire del diritto attribuito dalla L. 241/90 limitatamente alla sussistenza di un interesse rilevante nell'ambito del procedimento in corso
5. Il titolare del trattamento è il responsabile del procedimento amministrativo **Pierluigi Benzi**.

Al titolare del trattamento o al responsabile Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti, così come previsto dall'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003

Distinti saluti.

Acqui Terme, _____

firma _____

ALLEGATO E)**ACCETTAZIONE DEL DELEGATO ALLA SOMMINISTRAZIONE**

(a cura del delegato alla somministrazione)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____

C.F. _____ residente a _____ -

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi e l'esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2002, n. 445)

DICHIARA

- di essere disponibile ad assumere, in forma esclusiva, la funzione di delegato alla somministrazione, in qualità di:
(barrare la casella corrispondente)
 - dipendente
 - socio
 - altro _____
della società: _____

- di essere in possesso dei requisiti morali per l'accesso all'attività di somministrazione alimenti e bevande di cui all'art. 4 della L.R. n. 38 del 29/12/2006;

- di essere in possesso del seguente requisito professionale: (barrare la casella corrispondente)
 - di essere stato iscritto al R.E.C. per l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande della C.C.I.A.A. di _____ al nr. _____ in data _____ (come da copia allegata)
 - di essere in possesso di:
 - Diploma di qualifica di istruzione professionale dei servizi di ristorazione o della qualifica di formazione professionale regionale del comparto alberghiero, del diploma di tecnico di istruzione professionale dei servizi alberghieri (come da copia allegata)
 - Diploma di Laurea in Tecnologie Agroalimentari, Tecnologie per la Ristorazione, Scienza dell'Alimentazione o lauree equipollenti;
 - di essere in possesso di Attestato di frequenza, con esito positivo, al corso abilitante per l'attività di SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE istituito o riconosciuto dalla Regione Piemonte o da altra regione o dalle province autonome di Trento e Bolzano (come da copia allegata)
 - di aver esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di somministrazione (come da Visura Camerale allegata)
 - di aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività di somministrazione, in qualità di dipendente qualificato addetto alla somministrazione o, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il 3° grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'I.N.P.S. (come da busta paga allegata)

- Di non essere a conoscenza che nei propri confronti sussistano procedimenti in corso, né provvedimenti definitivi di applicazione di misure di prevenzione né provvedimenti di cui all'art. 10 L. 31/05/1965 nr. 575 e s.m.i.
- Di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi di seguito elencati:
 - _____, nato/a a _____ il _____
 - _____, nato/a a _____ il _____

- ◆ Di essere in possesso dei requisiti di cui agli artt. 11 e 12 del R.D. 773/1931.

DICHIARA ALTRESÌ

di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 del 30.06.2003 inerente al codice per la protezione dei dati personali.

Acqui Terme, _____

Allegati: copia di un documento di riconoscimento in corso di validità