



Città di Mesagne

Servizio Sviluppo Economico del Territorio
Ufficio Commercio

Segnalazione Certificata di Inizio attività per CIRCOLI PRIVATI

**Spett.le Sindaco del
Comune di Mesagne**
Via Roma n. 2

l_ sottoscritt_ _____, nat_ a _____
prov. _____ il ____/____/_____, residente in _____ prov. _____
via _____ n. _____ int. _____
cittadino _____, codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

tel. _____, fax _____, in qualità di:

presidente del circolo privato _____
con sede legale in _____ prov. _____
via _____ n. _____ int. _____ tel. _____
fax _____, e-mail _____,

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita Iva

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Iscrizione al R E C Registro Esercenti il Commercio (nel caso in cui la Somministrazione sia affidata a terzi), presso la
Camera di Commercio di _____ al n. _____ intestata a :

_____ codice fiscale _____

RELATIVAMENTE AL CIRCOLO :

<p><u>Denominato o da denominarsi</u> _____</p> <p><u>ubicato in</u> _____ <u>Via</u> _____ <u>n.</u> _____</p> <p><u>superficie coperta mq</u> _____ <u>superficie all'aperto mq</u> _____ <u>capienza posti</u> _____</p>

Comune di Mesagne - Provincia di Brindisi

Via Roma, 2 - 72023 Mesagne (BR) - tel. 0831 732234 - fax 0831 777403
www.comune.mesagne.br.it - attivitaproduttive@comune.mesagne.br.it



Città di Mesagne

Servizio Sviluppo Economico del Territorio
Ufficio Commercio

Segnala l'inizio attività del circolo privato :
(barrare le caselle che interessano)

- con somministrazione di alimenti e bevande **RISERVATA AI SOLI SOCI***
 senza somministrazione di alimenti e bevande

L'attività del Circolo Privato consisterà nello svolgimento di _____

nel periodo _____

secondo il seguente orario _____

Il sottoscritto DICHIARA inoltre ai fini della conformità dell'immobile alle norme relative alla prevenzione incendi (solo per circoli con capienza superiore a 100 posti nei quali si effettuino balli e/o danze):

- di aver richiesto al Comando Provinciale VF il rilascio del certificato prevenzione incendi (C.P.I.) in data _____ ricevuta n° _____
- di essere in possesso di Certificato di Prevenzione Incendi rilasciato dal Comando Provinciale VF in data _____ con validità fino al _____
- che contestualmente alla presente domanda CHIEDE il rilascio del CPI e presenta comunicazione di inizio attività ai sensi dell'art.3 comma 5 D.P.R n° 37/98 al Comando Provinciale Vigili del Fuoco .

Il sottoscritto PRESENTA inoltre, ai fini del rispetto della normativa igienico sanitaria :

- NOTIFICA IGIENICO SANITARIA per l'attività di _____
- Richiesta di Deroga di cui all'art. 8 DPR 303/56 "Utilizzo locali seminterrati o interrati a scopi lavorativi"
-

Il sottoscritto DICHIARA :

- *che i locali ove si intende svolgere l'attività oggetto della presente, RISPONDONO ai requisiti igienico sanitari, di destinazione d'uso e di agibilità previsti dalla normativa vigente e dai Regolamenti comunali vigenti .*
- *che l'attività del Circolo viene effettuata nei confronti ed a vantaggio dei SOLI SOCI*
- *NON è prevista l'entrata del pubblico indistinto , e NON è previsto il pagamento di un biglietto di ingresso in aggiunta alla quota associativa*
- *che NON saranno pubblicizzati gli spettacoli od i trattenimenti effettuati nei confronti dei soci, attraverso manifesti, giornali, mass media , etc...*
- *che la qualifica di SOCIO è acquisita precedentemente all'entrata nel Circolo*
- *che la somministrazione di alimenti e bevande è riservata ai SOLI soci*
- *che NEL CASO DI BALLI E/O DANZE la presenza contemporanea di persone all'interno del locale Sarà superiore a 100 unità , NON sarà superiore a 100 unità*
- *che saranno rispettati i limiti di emissioni sonore stabiliti dalla zonizzazione acustica comunale e dal D.P.C.M marzo 1991*

Data _____

Firma _____



Città di Mesagne

Servizio Sviluppo Economico del Territorio
Ufficio Commercio

DICHIARO di aver già presentato NOTIFICA IGIENICO SANITARIA per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande _____ all'ASL di _____ in data _____ n° registraz. _____ intestatario / segnalante sig. _____ nato a _____ il _____ presidente del Circolo _____ con sede a _____ in via _____ n° _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR suddetto,

DICHIARA

di nominare in qualità di rappresentante (art.93 del TULPS n.773/31) nell'esercizio dell'attività

 l_ Sig. _____, nat_ a _____, prov. _____, il ___/___/_____, residente in _____, prov. _____, via _____ n. _____ int. _____, che accetta l'incarico, come risulta da dichiarazione di cui all'allegato 2).

(barrare le caselle che interessano)

- di non essere titolare di altra autorizzazione di cui al T.U.L.P.S. n. 773/31 (circoli privati, discoteche, alberghi, residenze turistico-alberghiere, stabilimenti balneari, agenzie d'affari, sale giochi, piscine pubbliche);
- di essere titolare di altra autorizzazione di cui al T.U.L.P.S. n. 773/31 (circoli privati, discoteche, alberghi, residenze turistico-alberghiere, stabilimenti balneari, agenzie d'affari, sale giochi, piscine pubbliche), e di aver già provveduto a nominare un rappresentante ai sensi dell'art. 93 del citato T.U.L.P.S.;
- di non essere rappresentante ai sensi dell'art. 93 del citato T.U.L.P.S. in altra attività soggetta allo stesso T.U.L.P.S..
- di essere rappresentante ai sensi dell'art. 93 del citato T.U.L.P.S. in altra attività soggetta allo stesso T.U.L.P.S..
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della Legge n.575/65 (ANTIMAFIA) (Nel caso di società compilare la dichiarazione di cui all'allegato 1);

Comune di Mesagne - Provincia di Brindisi

Via Roma, 2 - 72023 Mesagne (BR) - tel. 0831 732234 - fax 0831 777403
www.comune.mesagne.br.it - attivitaproduttive@comune.mesagne.br.it



Città di Mesagne

Servizio Sviluppo Economico del Territorio
Ufficio Commercio

- di non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni, per delitto non colposo senza aver ottenuto la riabilitazione (art.11 del TULPS);
- di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art.11 TULPS);
- di non aver 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 di godere di buona condotta (art. 11 TULPS);

- di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti;
- di non avere in corso procedure fallimentari , o di averne avute ma per le quali è intervenuto il Decreto di chiusura del fallimento emesso in data da parte di
- di non essere stato interdetto o inabilitato.

Data _____

Firma _____

(barrare la casella che interessa)

- di avere figli, che per la loro età, non sono/sono tenuti ancora a frequentare la scuola;
- di aver adempiuto all'istruzione elementare dei propri figli;
- di non avere figli.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Dlgs n° 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Recapito a cui effettuare ogni necessaria comunicazione:

Sig. _____, comune _____ prov. _____,
via _____ n. _____ int. _____

 sottoscritt_, per la sola presentazione dell'istanza, per la notifica dell'eventuale comunicazione di irregolarità/incompletezza/irricevibilità e per il ritiro dell'eventuale atto finale, delega:

Comune di Mesagne - Provincia di Brindisi

Via Roma, 2 - 72023 Mesagne (BR) - tel. 0831 732234 - fax 0831 777403
www.comune.mesagne.br.it - attivitaproduttive@comune.mesagne.br.it



Città di Mesagne

Servizio Sviluppo Economico del Territorio
Ufficio Commercio

- l'Associazione _____
 - l_ Sig. _____ comune _____
prov. _____, via _____ n. _____ int. _____
telefono _____, fax _____, e-mail _____

Data ____/____/____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY

I dati riportati sulla presente modulistica saranno trattati e resi accessibili nei limiti e con le modalità previste dalle Leggi in materia.

Il responsabile del trattamento dei dati è il sig. _____ responsabile del servizio _____ presso il quale i dati sono archiviati.

I diritti dell'interessato sono garantiti dall'art.13 del D.lgs n° 196/2003.

Comune di Mesagne - Provincia di Brindisi

Via Roma, 2 - 72023 Mesagne (BR) - tel. 0831 732234 - fax 0831 777403
www.comune.mesagne.br.it - attivitaproductive@comune.mesagne.br.it



Città di Mesagne

Servizio Sviluppo Economico del Territorio
Ufficio Commercio

ALLEGATO 1 – LEGALE/I RAPPRESENTANTE/I (nel caso di società)

La dichiarazione per l'accertamento antimafia va fatta e sottoscritta, **allegando copia di un documento d'identità**, anche da: SNC tutti i soci - SAS il/i socio/i accomandatario/i - SPA e SRL l'amministratore unico oppure il presidente ed i vari consiglieri:

I sottoscritt_ _____, nat_ a _____
prov. _____, il ____/____/_____, residente in _____ prov. _____
Via _____ n. _____ int. _____ - cittadino
_____ in qualità di _____ della società _____
_____ con sede legale
in _____ prov. _____ via _____ n.
_____ int. _____.

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/00 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR suddetto,

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti e nei confronti della suddetta società cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della Legge n.575/65 (ANTIMAFIA).

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Dlgs n° 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ____/____/_____

Firma

Allegare: copia fotostatica di un documento d'identità, in corso di validità, quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza.

Comune di Mesagne - Provincia di Brindisi

Via Roma, 2 - 72023 Mesagne (BR) - tel. 0831 732234 - fax 0831 777403
www.comune.mesagne.br.it - attivitaproduttive@comune.mesagne.br.it



Città di Mesagne

Servizio Sviluppo Economico del Territorio
Ufficio Commercio

di non avere figli;

in caso di somministrazione :

- di non essere stato condannato per fabbricazione clandestina o per gli altri reati previsti dal Testo Unico in materia di accisa sull'alcool e sulle bevande alcoliche (art.63, comma 5, del D.Lgs. 26.10.1995, n.504);
- di non aver riportato nessuna condanna penale tra quelle previste come ostative al rilascio dell'autorizzazione

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Dlgs n° 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ____/____/____

Firma _____

Si allegano i seguenti documenti :

- 1) Fotocopia della Carta di Identità o altro documento di identità
- 2) Copia dell'Atto costitutivo dell'Associazione / Circolo Privato ed elenco soci fondatori
- 3) Autocertificazione di disponibilità dei locali o copia dell'Atto di Affitto o di Compravendita dei medesimi
- 4) Eventuale copia del Certificato di Prevenzione Incendi (per trattenimenti con presenza contemporanea superiore a 100 unità)
- 5) Eventuale copia della notifica igienico sanitaria (o precedente autorizzazione sanitaria)
- 7) Planimetria scala 1:100 del locale con indicazione degli ambienti NON aperti ai soci e di quelli destinati all'attività del circolo privato

Data ____/____/____

Firma _____

Comune di Mesagne - Provincia di Brindisi

Via Roma, 2 - 72023 Mesagne (BR) - tel. 0831 732234 - fax 0831 777403
www.comune.mesagne.br.it - attivitaproductive@comune.mesagne.br.it