



Città di Mesagne

Servizio Sviluppo Economico del Territorio
Ufficio Commercio

Segnalazione Certificata di Inizio attività per CIRCOLI PRIVATI ADERENTI ad Enti od organizzazioni nazionali con finalità assistenziali

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 :

Denominato o da denominarsi _____

ubicato in _____ Via _____ n. _____

superficie coperta mq _____ superficie all'aperto mq _____ capienza posti _____

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 _____



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

 I 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);



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

ALLEGATO 2 – ACCETTAZIONE della NOMINA di RAPPRESENTANTE (per Circolo Privato)

Io sottoscritt _____, nat_ a _____,
prov. _____, il ____/____/____ residente in _____, prov. _____,
via _____ n. _____ int. _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____ -
codice fiscale

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

 cittadino _____

DICHIARO

di accettare la nomina che mi è stata conferita dal__ Sig._____
_____ al fine di rappresentarlo nell'esercizio dell'attività di:

circolo privato

denominato _____

sito in 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,

DICHIARO

(barrare le caselle che interessano)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> di <u>non</u> essere titolare di altra autorizzazione di cui al TULPS n. 773/31 (discoteche, alberghi, residenze turistico-alberghiere, stabilimenti balneari, agenzie d'affari, sale giochi, piscine pubbliche); |
| <input type="checkbox"/> di essere titolare di altra autorizzazione di cui al TULPS n. 773/31 (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 TULPS; |
| <input type="checkbox"/> di non essere rappresentante ai sensi dell'art. 93 del citato TULPS in altra attività soggetta allo stesso TULPS; |

- che non sussistono nei miei confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della Legge n. 575/65 (ANTIMAFIA);
- 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
- di non essere stato interdetto o inabilitato;
- 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;

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
- 8) Copia del Decreto del Ministero dell'Interno di riconoscimento delle finalità dell'ENTE od ORGANIZZAZIONE nazionale cui il circolo risulta affiliato

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