

DA COMPILARE A CURE DEL CEDENTE

Cognome e Nome <input style="width: 90%;" type="text"/>		
C.F. <input style="width: 95%;" type="text"/>	Nato/a a <input style="width: 80%;" type="text"/>	Città - Provincia <input style="width: 80%;" type="text"/>
		Data di nascita <input style="width: 80%;" type="text"/>
	Città - Provincia <input style="width: 95%;" type="text"/>	

Nella Titolare della Ditta Individuale Omonima Rappresentante legale della società
 Qualità di: Presidente dell'associazione Culturale _____

Compilare nel caso di società/associazione culturale:

Rag. Soc.: <input style="width: 95%;" type="text"/>	P.I. <input style="width: 95%;" type="text"/>
Città <input style="width: 95%;" type="text"/>	
sede leg.: <input style="width: 95%;" type="text"/>	Via / civ. <input style="width: 95%;" type="text"/>

In possesso delle seguenti Autorizzazioni rilasciate dal Comune di Bagheria :

- dell'Autorizzazione N° del .../.../..... rilasciata dall'ufficio
..... per
- dell'Autorizzazione N° del .../.../..... rilasciata dall'ufficio
..... per
- dell'Autorizzazione N° del .../.../..... rilasciata dall'ufficio
..... per
- dell'Autorizzazione N° del .../.../..... rilasciata dall'ufficio
..... per

Bagheria li _____

Firma del titolare o del legale rappr.nte

Spazio riservato all'ufficio

Protocollo	Note
------------	------

Modulo 19	<i>Voltura provvedimenti autorizzatori per attività produttive</i>	2/3
----------------------	---	------------

DA COMPILARE A CURE DEL SUBENTRANTE

**A TAL FINE DICHIARA (ARTT. 46 E/O 47 DPR445/2000) CHE
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci
dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici
eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera
(art. 75, DPR 445/2000)**

IN VIRTÙ DELL'ATTO DI:	<input type="checkbox"/> Cessione <input type="checkbox"/> Affitto <input type="checkbox"/> Donazione <input type="checkbox"/> Conferimento <input type="checkbox"/> Risoluzione contratto d'affitto <input type="checkbox"/> _____ CHE SI ALLEGA IN ORIGINALE O COPIA CONFORNE ALL'ORIGINALE
-----------------------------------	--

non sono state effettuate modifiche ai locali, alle attrezzature e alla loro collocazione dalla data di rilascio del/i provvedimento/i autorizzatorio/ri relativo/i all'azienda ceduta, ovvero dalla data di sopralluogo in base al quale è/sono stato/i rilasciato/i il/i provvedimento/i autorizzatorio/ri relativo/i all'azienda ceduta.

dalla data di rilascio del/i provvedimento/i autorizzativo/i relativo/i all'azienda ceduta sono state effettuate le seguenti modifiche: *(indicare dettagliatamente le eventuali modifiche introdotte ai locali, alle attrezzature, alla loro collocazione, ecc.)*

—

—

—

che l'attività della ditta cedente non ha subito interruzioni superiori a dodici mesi *(per le attività commerciali e di somministrazione alimenti e bevande)*

DA COMPILARE PER ATTIVITA' DI COMMERCIO ALIMENTARE O SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:
denominazione dell'Istituto _____
sede _____ data conseguimento attestato _____

aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari per almeno 2 anni nell'ultimo quinquennio:
tipo di attività _____ dal _____ al _____
n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____

aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari per almeno 2 anni nell'ultimo quinquennio:
 quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 nome impresa _____ sede _____ n. REA _____
 quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 nome impresa _____ sede _____ n. REA _____

essere stato iscritto nell'ultimo quinquennio al Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____
 _____ con il n. _____ per il commercio delle tabelle merceologiche _____

Modulo 19	<i>Voltura provvedimenti autorizzatori per attività produttive</i>	3/3
----------------------	---	------------

OPPURE

(decreto assessoriale n. 1759 del 25 ottobre 2000)

Di essere in possesso di uno dei seguenti titoli:

Titolo di studio di scuola media di secondo grado ed universitari equiparati ai corsi professionali di cui all'art. 3 comma 3, lettera a) della legge regionale 22 dicembre 1999, n. 28 e precisamente:

<input type="checkbox"/> Addetto ai servizi alberghieri, di sala e bar; <input type="checkbox"/> Addetto ai servizi alberghieri di cucina; <input type="checkbox"/> Operatore agricolo; <input type="checkbox"/> Operatore agro ambientale; <input type="checkbox"/> Operatore chimico e biologico; <input type="checkbox"/> Operatore dei servizi di ristorazione (settore cucina); <input type="checkbox"/> Operatore dei servizi di ristorazione (settore sala-bar); <input type="checkbox"/> Agrotecnico; <input type="checkbox"/> Tecnico chimico e biologico; <input type="checkbox"/> Tecnico dei servizi della ristorazione;	<input type="checkbox"/> Diploma agrotecnico; <input type="checkbox"/> Diploma perito commerciale; <input type="checkbox"/> Diploma tecnico chimico; <input type="checkbox"/> Diploma di ragioniere; <input type="checkbox"/> Diploma perito chimico; <input type="checkbox"/> Diploma perito industria alimentare; <input type="checkbox"/> Diploma scientifico ad indirizzo biologico; <input type="checkbox"/> Diploma tecnico agrario; <input type="checkbox"/> Diploma professionale agrario; <input type="checkbox"/> Diploma professionale alberghiero;
---	---

Laurea in _____

Diploma di laurea in _____

Conseguito presso _____ in data _____

Attestato di abilitazione conseguito a seguito di esami sostenuti in data _____ davanti a:

La Commissione istituita presso la Camera di Commercio di _____ a norma della legge 287/91;

La Commissione nominata dall'Ente _____ autorizzata a norma dell'art. 4 della legge regionale n. 28/99 e relative norme attuative.

Iscrizione al Registro Esercenti il Commercio (R.E.C.) per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande presso la CCIAA di _____ con il n° _____ del _____;

Inoltre dichiara (nel caso di SOCIETA')

Che i requisiti professionali di cui all'art. 3, comma 3, della L.R. n. 28/99 sono posseduti dal/la signor/a _____ che ha compilato la dichiarazione di cui alla successiva pagina 4.

Data _____

Firma del titolare o legale rappresentante
