

**SOMMINISTRAZIONE SOGGETTA A PROGRAMMAZIONE – RICHIESTA DI
AUTORIZZAZIONE**

ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI S. MARGHERITA LIGURE
AREA LINEA 1 - SVILUPPO DEL TERRITORIO COMUNICAZIONE
SERVIZI AL CITTADINO
Piazza Mazzini 46
16038 S. Margherita Ligure (GE)

Il sottoscritto _____

CHIEDE IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE

() ALL'APERTURA DI ESERCIZIO per somministrazione di alimenti e bevande nei locali posti a S. Margherita Ligure , Via/Loc.

OPPURE

() AL TRASFERIMENTO DI ESERCIZIO per somministrazione di alimenti e bevande dai locali posti in Via _____ ad altri locali posti in Via _____,

ed a tale fine fornisce le seguenti informazioni e dichiarazioni, consapevole che i dati forniti devono essere veritieri e che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi è un reato. Ne conseguono sanzioni e la decadenza dai benefici conseguiti.

1. Dati del richiedente

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo _____

Codice fiscale _____ P.I. _____

Cittadinanza _____

Residenza: Comune di _____ Cap. _____ Prov. (_____)

Tel. _____ Cell. _____

E.mail _____ **

PEC _____ **

Il soggetto sopra indicato è:

Titolare

Legale rappresentante della:

Denominazione _____
Forma societaria _____
P.I _____
Codice fiscale: _____
Sede: Comune di _____ cap. _____ prov. (_____)
Indirizzo _____
Tel. _____ e mail** _____
PEC ** _____
Iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A di _____ al n. _____

**** il richiedente dichiara di essere informato che l'indirizzo mail indicato e la PEC comunicata potranno essere utilizzati per le comunicazioni istituzionali effettuate dal Comune di Santa Margherita**

**2. Requisiti soggettivi morali: COMPILARE APPOSITA
AUTOCERTIFICAZIONE**

**3. Requisiti soggettivi professionali: COMPILARE APPOSITA
AUTOCERTIFICAZIONE**

4. Dati del proprietario dell'immobile

Cognome _____ Nome _____
Indirizzo _____
Tel. _____

5. Dati dell'immobile:

ubicazione: _____
dati catastali: Foglio _____ Mappale _____ sub _____ cat. _____

6. Identificazione dell'insegna:

Insegna di esercizio _____

7. Attività di somministrazione:

Previste modalità di somministrazione:
· Corrispondente attività di Bar
· Corrispondente attività di Ristorante
· _____

8. Procedimenti attivati:

- Notifica ai sensi del regolamento CE/852-2004 presentata in data _____
- Agibilità edilizia riconosciuta in data _____ / oppure / richiesta in data _____

9. Requisiti per l'avvio dell'attività

PUNTEGGIO MINIMO (indicare la zona di appartenenza del locale individuato) _____

PARAMETRI SOGGETTIVI	zona 1§	zona 2§§
Punteggio minimo per rilascio di autorizzazione	15	10
PARAMETRI GESTIONALI		
Punteggio minimo per rilascio di autorizzazione	15	10
ALTRI PARAMETRI		
Punteggio minimo per rilascio di autorizzazione	20	15

§ZONA 1 (zona omogenea A di cui al D.M. n. 1444/1968, centro storico – commerciale approvato con delibera C.C. n. 53 del 27/9/2007, Nucleo abitato decentrato PARAGGI – sez. censimento n. 41 , Nucleo abitato decentrato PEDALE – sez. censimento n. 39, ambiti individuati dal P.T.C.P. come SU, IU, CE)

Nella **zona 1** il rilascio è consentito solo per locali con **superficie complessiva** pari ad almeno **mq 60**. Ai fini del rispetto della presente disposizione deve essere considerata la superficie agibile totale del locale (comprensiva di cucina, bancone, bagni, spazi accessori, ripostigli, ecc., ma **con esclusione dello spessore dei muri perimetrali**).

§§ ZONA 2 (Nucleo abitato decentrato S. LORENZO – sez. censimento n. 50 e 51 , Nucleo abitato decentrato NOZAREGO – sez. censimento n. 45, ambiti individuati dal P.T.C.P. come NI,MA)

=====

Deve essere compilato lo schema sotto indicato, indicando, nella sezione “ punteggio dichiarato”il punteggio che si ritiene debba essere riconosciuto all'esercizio, dimostrato anche con la documentazione allegata:

	PARAMETRI SOGGETTIVI	PUNTEGGIO	PUNTEGGIO DICHIARATO
1	L.R.1/2007 – art. 13 comma 1 lett. a) n. 1) avere frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale relativo alla somministrazione di alimenti e bevande, come disciplinato dalla vigente normativa delle Regioni e delle Province autonome di Trento e Bolzano. <i>Punteggio assegnato al titolare (se il richiedente è persona fisica) o ad uno o più soci (se il richiedente è società), se non valutato come requisito professionale di ammissione</i>	5	
2	L.R.1/2007 – art. 13 comma 1 lett. a) n. 2) avere esercitato in proprio, per almeno tre anni (oltre al periodo di due anni richiesto ai fini del requisito professionale di ammissione) l'attività di somministrazione di alimenti e bevande o avere prestato la propria opera, per almeno tre anni (oltre al periodo di	5	

	<p>due anni richiesto ai fini del requisito professionale di ammissione), presso imprese esercenti l'attività nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato addetto alla somministrazione o all'amministrazione o in qualità di socio lavoratore di cooperativa o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS.</p> <p><i>Punteggio assegnato al titolare (se il richiedente è persona fisica) o ad uno o più soci (se il richiedente è società), se non valutato come requisito professionale di ammissione</i></p>		
3	<p>Attestato di qualifica di partecipazione a corsi professionalizzanti nel settore alimentare organizzati da organizzazioni di categoria o enti pubblici o soggetti autorizzati.</p> <p><i>Punteggio assegnato al titolare (se il richiedente è persona fisica) o ad uno o più soci (se il richiedente è società)</i></p>	5	
4	<p>Curriculum personale dimostrante esperienze lavorative, diverse da quelle di cui ai punti precedenti, nel settore generale della gastronomia.</p> <p><i>Punteggio assegnato al titolare (se il richiedente è persona fisica) o ad uno o più soci (se il richiedente è società)</i></p>	5	
	TOTALE	Punteggio disponibile: 20	

	PARAMETRI GESTIONALI	PUNTEGGIO	PUNTEGGIO DICHIARATO
1	Impegno formale all'utilizzo di prodotti alimentari di qualità certificati e riconosciuti (DOC, DOP, IGP, MCG) liguri	5	
2	Carta dei vini contenente almeno cinque tipologie di vini provenienti da aziende del territorio ligure	5	
3	Menu tradotto in almeno due lingue (di cui una sia l'inglese) e almeno un addetto all'esercizio in grado di presentare ed illustrare i prodotti, evidenziandone le caratteristiche , con utilizzo della lingua inglese	5	
4	Impegno formale all'utilizzo di prodotti alimentari di qualità certificati e riconosciuti (DOC, DOP, IGP, MCG) italiani, con esclusione di quelli liguri	5	
5	TOTALE	Punteggio disponibile: 20	

Per l'individuazione dei prodotti tipici di cui al n. 1 e 4, si fa riferimento alle indicazioni ufficiali fornite dalla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di Genova o della provincia di provenienza dei prodotti.

	ALTRI PARAMETRI	PUNTEGGIO	PUNTEGGIO DICHIARATO
1	Superficie di somministrazione di almeno mq. 1.5 per ogni posto a sedere	5	
2	Aria condizionata nel locale di somministrazione il cui impianto dovrà essere realizzato in conformità ai regolamenti esistenti	5	
3	Apertura oltre i 270 giorni all'anno, di cui almeno 120 giorni nel periodo compreso tra il 1° ottobre ed il 31 marzo	10	
4	Effettuazione di raccolta differenziata per l' "UMIDO", in apposito locale di stoccaggio	5	
5	Sistema di riscaldamento a basso consumo energetico	5	
	TOTALE	Punteggio disponibile: 30	

In particolare, ai fini del riconoscimento del punteggio minimo per il rilascio della autorizzazione, il sottoscritto dichiara che i soggetti sotto specificati sono in possesso dei requisiti indicati ed eventualmente documentati:

SIG. _____ nato a _____ il _____, ha frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale relativo alla somministrazione di alimenti e bevande, come disciplinato dalla vigente normativa delle Regioni e delle Province autonome di Trento e Bolzano.
 Attestato rilasciato da _____ il _____ n. _____
 Si allega copia della documentazione attestante il possesso del presente requisito

SIG. _____ nato a _____ il _____, ha esercitato in proprio, per almeno tre anni (oltre al periodo di due anni richiesto ai fini del requisito professionale di ammissione) , l'attività di somministrazione di alimenti e bevande o avere prestato la propria opera, per almeno tre anni (oltre al periodo di due anni richiesto ai fini del requisito professionale di ammissione) , presso imprese esercenti l'attività nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato addetto alla somministrazione o all'amministrazione o in qualità di socio lavoratore di cooperativa o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS;
 Descrizione dell'attività svolta:
 attività _____ dal _____ al _____
 attività _____ dal _____ al _____
 attività _____ dal _____ al _____
 attività _____ dal _____ al _____
 Si allega copia della documentazione attestante il possesso del presente requisito.

SIG. _____ nato a _____ il _____, è in possesso di attestato di qualifica di partecipazione a corsi professionalizzanti nel settore alimentare organizzati da organizzazioni di categoria e enti pubblici o soggetti autorizzati.
 Si allega copia della documentazione attestante il possesso del presente requisito.

SIG. _____ nato a _____ il _____, è in possesso di curriculum personale dimostrante esperienze lavorative nel settore generale della gastronomia
 Si allega curriculum personale

10. Superficie del locale:

Il sottoscritto dichiara che l'immobile indicato possiede i seguenti requisiti :

- Superficie di somministrazione:
 - Area interna accessibile al pubblico mq.____***
 - Area esterna accessibile al pubblico mq.____
 - Servizi igienici n.____
 - Cucina mq.____
 - Altra area mq.____

***Per superficie di somministrazione si intende la superficie appositamente attrezzata per essere utilizzata per la somministrazione. Rientra in essa l'area occupata da banchi, scaffalature, tavoli, sedie, panche, e simili, nonché lo spazio funzionale esistente tra dette strutture. Non vi rientra l'aria occupata da magazzini, depositi, locali di lavorazione, cucine, uffici e servizi.

SI ALLEGA PLANIMETRIA DEL LOCALE, DA CUI RISULTI ANCHE COLLOCAZIONE DELLO STESSO NELL'AMBITO DEL TERRITORIO COMUNALE, A FINI DI CONTROLLO DELLA COLLOCAZIONE IN ZONA 1 O IN ZONA 2

11- "PARAMETRI GESTIONALI " e "ALTRI PARAMETRI"

Si allega la seguente documentazione a comprova del possesso dei parametri sopra indicati;

Il richiedente

N.B.: allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità, oppure apporre la sottoscrizione in presenza del dipendente addetto a ricevere la istanza.