

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

**Domanda di nomina di un rappresentante legale per l'esercizio dell'attività di di  
somministrazione alimenti e bevande*****Ai sensi dell'articolo 8 e dell'articolo 93 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 730*****Il sottoscritto**

|                    |                          |                               |
|--------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome                     | Codice Fiscale                |
|                    |                          |                               |
| Data di nascita    | Sesso                    | Luogo di nascita              |
|                    |                          |                               |
| Residenza          |                          |                               |
| Provincia          | Comune                   | Indirizzo                     |
|                    |                          |                               |
| Civico             | Barrato                  | Scala                         |
|                    |                          |                               |
| Piano              | SNC                      | CAP                           |
|                    | <input type="checkbox"/> |                               |
| Telefono cellulare | Telefono fisso           | Posta elettronica ordinaria   |
|                    |                          |                               |
|                    |                          | Posta elettronica certificata |
|                    |                          |                               |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                                                          |                               |                   |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|
| Ruolo                                                    |                               |                   |
|                                                          |                               |                   |
| Denominazione/Ragione sociale                            |                               |                   |
|                                                          |                               |                   |
| Tipologia                                                |                               |                   |
|                                                          |                               |                   |
| Sede legale                                              |                               |                   |
| Provincia                                                | Comune                        | Indirizzo         |
|                                                          |                               |                   |
| Civico                                                   | Barrato                       | Scala             |
|                                                          |                               |                   |
| Piano                                                    | SNC                           | CAP               |
|                                                          | <input type="checkbox"/>      |                   |
| Codice Fiscale                                           | Partita IVA                   |                   |
|                                                          |                               |                   |
| Telefono                                                 | Posta elettronica ordinaria   |                   |
|                                                          |                               |                   |
|                                                          | Posta elettronica certificata |                   |
|                                                          |                               |                   |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia                     | Numero Iscrizione |
|                                                          |                               |                   |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

|  |
|--|
|  |
|--|

**in relazione all'attività di somministrazione di alimenti e bevande avviato con**

|                                                                |            |      |                     |
|----------------------------------------------------------------|------------|------|---------------------|
| Titolo autorizzativo                                           | Protocollo | Data | Ente di riferimento |
| <input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta |            |      |                     |
| <input type="radio"/> SCIA o comunicazione                     |            |      |                     |
| <input type="radio"/> altro <i>(specificare)</i>               |            |      |                     |

**con sede operativa in**

|                                        |           |           |        |            |            |           |                          |     |
|----------------------------------------|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |     |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |
|                                        |           |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

di essere rappresentato nell'esercizio da

|                    |                |                             |                               |        |         |       |       |                          |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|--------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale              |                               |        |         |       |       |                          |     |
|                    |                |                             |                               |        |         |       |       |                          |     |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |        |         |       |       |                          |     |
|                    |                |                             |                               |        |         |       |       |                          |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune                      | Indirizzo                     | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|                    |                |                             |                               |        |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |        |         |       |       |                          |     |
|                    |                |                             |                               |        |         |       |       |                          |     |

**Rapporto con il richiedente**

- ☐ familiare
- ☐ dipendente regolarmente assunto

**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☒ dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del rappresentante
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ copia del documento d'identità  
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | Il dichiarante |