

**Mod. PS2E**  
**AL COMUNE DI ANCONA**  
**- Direzione S.U.I.**  
**- Direzione Politiche Sociali U.O. Sanità**  
**pec: comune.ancona@emarche.it**

**Richiesta di Autorizzazione all'esercizio**

**di** <sup>1</sup> ..... **codice**.....

**Quadro 1**

Il/La sottoscritto/a .....nato a .....(.....)
il .....residente nel Comune di .....(.....)
in Via/Piazza.....n°.....
codice fiscale .....in qualità di.....
della.....denominata .....con
sede nel Comune di .....(.....)
in Via/Piazza.....n°.....
codice fiscale/Partita IVA.....

**CHIEDE**

**Quadro 2**

Il rilascio dell' <b>AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO</b>
della struttura <sup>2</sup> .....codice.....

**Quadro 3**

Comune di .....(.....)
Via/Piazza..... n°.....
Denominazione.....

<sup>1</sup> Vedasi nomenclatore allegato;

<sup>2</sup> Vedasi nomenclatore allegato;

#### Quadro 4

Numero dei posti complessivi per i quali si richiede l'autorizzazione all'esercizio.....

**Il sottoscritto, inoltre:**

### **DICHIARA**

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 - consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 – :

1. che la struttura per la quale richiede il rilascio dell'autorizzazione di cui sopra presenta tutti i requisiti generali e specifici di carattere strutturale, impiantistico, tecnologico e organizzativo così come specificatamente previsti nei sub-allegati A2G e A2S della Deliberazione di Giunta Regione Marche n. 940 in data 20/07/2020 e successive modificazioni ed integrazioni<sup>3</sup>;
2. di essere iscritto nel Registro delle Imprese (R.I.) / Repertorio Economico Amministrativo (R.E.A.) Camera di Commercio.....  
numero.....dalla data ..... denominazione.....  
forma giuridica..... codice fiscale.....partita IVA ..... sede.....;
3. che, ai sensi dell'art. 71 del decreto legislativo 59/2010, è in possesso dei requisiti morali soggettivi<sup>4</sup> richiesti per l'esercizio dell'attività di cui trattasi.
4. di non essere sottoposto a provvedimenti antimafia.
5. di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:
  - di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;
  - che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, nonché dal Dirigente dello SUAP, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale;

<sup>3</sup> Riportare nel successivo quadro 5 "Annotazioni" le eventuali precisazioni inerenti i requisiti di cui trattasi;

<sup>4</sup> la dichiarazione di cui ai punti 3, 4 e 5, in caso di società, associazioni od organismi collettivi, va resa da tutti i soggetti individuati dall'articolo 85 del decreto legislativo 159/2011.

- che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici;
- di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare o integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione nel caso di violazione di legge.

6. dati anagrafici del responsabile della struttura: Cognome.....

.....Nome.....

Luogo di nascita.....Data di nascita.....

Titolo di studio.....

## ALLEGA

1. Apposita relazione descrittiva delle principali caratteristiche strutturali, corredata di planimetria quotata con l'indicazione della superficie e dell'uso di ogni singolo vano, nonché delle planimetrie degli spazi esterni e delle pertinenze connesse alla struttura per la specifica attività. Tale documentazione è datata e sottoscritta da tecnico abilitato e dal sottoscritto richiedente;
2. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 DPR 445/2000) datata e sottoscritta da tecnico abilitato attestante che la struttura di cui trattasi rispetta la vigente normativa in materia di urbanistica, edilizia, antisismica, prevenzione incendi, igiene e sicurezza;
3. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 DPR 445/2000), datata e sottoscritta dal soggetto richiedente, attestante la dotazione del personale in servizio nella struttura a regime, con l'indicazione del numero delle ore settimanali di servizio previste e delle relative qualifiche professionali.
4. Tabelle dietetiche (ove venga effettuata la somministrazione dei pasti);
5. Copia conforme all'originale dell'atto costitutivo e dello statuto<sup>5</sup>.
6. Moduli aggiuntivi per dichiarazione possesso requisiti morali soggettivi e privacy (da utilizzarsi da parte di tutti i soggetti individuati dall'articolo 85 del decreto legislativo 159/2011, qualora la domanda venga presentata da società, associazioni od organismi collettivi, ecc...).

### Quadro 5

ANNOTAZIONI:

.....
.....
.....
.....
.....

Luogo e Data.....

---

<sup>5</sup> Allegato richiesto solo quando il richiedente è una persona giuridica.

Firma digitale del soggetto richiedente

.....