

antistante i civici _____ per un'area pari a mq _____
 come da allegata planimetria di allestimento con inserimento urbanistico e layout di arredo (recinzione, pedane,
 tavoli e sedute, coperture).

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n°445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dall'art.76 dello stesso Testo Unico

DICHIARA

che

- ✓ la propria attività rientra in quelle definite all'art. 5 della legge 25 agosto 1991, n. 287
- ✓ l'occupazione sarà temporanea fino al
- ✓ l'occupazione è funzionale all'attività di ristorazione del proprio locale
- ✓ la superficie richiesta con il posizionamento degli elementi tavoli e sedie , secondo quanto previsto dall'articolo 4 del vigente regolamento comunale per l'occupazione suolo pubblico, è pari a mq.....:
- ✓ l'occupazione non è in contrasto con le norme stabilite dal Codice della Strada e dal Regolamento di attuazione
- ✓ l'occupazione non costituisce pregiudizio ai diritti dei terzi
- ✓ l'occupazione non inficia passi carrabili e posti per portatori di handicap, non inibisce il passaggio dei veicoli necessari alle operazioni di soccorso e non costituisce ingombro tale da impedire l'accesso alle esistenti rampe per superamento delle barriere architettoniche
- ✓ saranno rispettate le indicazioni di cui alla della Deliberazione della Commissione Straordinaria n. del con particolare riferimento:
 - alla fascia di rispetto di larghezza non inferiore a mt. 1,00 rispetto al fronte fabbricato da lasciare al libero passaggio ed alla fruizione pedonale
 - al rispetto degli spazi antistanti attività economiche limitrofe (in caso di occupazione di aree laterali allo spazio prospiciente la propria attività)
- ✓ saranno rispettate le misure di contenimento del contagio previste nelle vigenti disposizioni di legge e in eventuali e successivi dispositivi governativi o regionali di futura emanazione
- ✓ saranno rispettati tutti gli obblighi e tutte le raccomandazioni previste nel Documento tecnico delle misure contenitive del contagio nel settore della ristorazione
- ✓ saranno rispettate le norme connesse alla tutela della sicurezza e dell'igiene
- ✓ saranno predisposti tutti gli apprestamenti necessari a garantire la sicurezza nei luoghi di lavoro

Inoltre,

DICHIARA

di essere consapevole che il Comune di Carovigno, per l'eventuale rilascio dell'autorizzazione dell'occupazione del suolo pubblico ai sensi dell'art. 181 del Decreto Legge 19 maggio 2020 n. 34, si avvarrà della facoltà, prevista dal comma 3 dell'art. 92 del D. Lgs. n. 159/2011, di procedere anche in assenza di informazione antimafia e che si procederà a revoca dell'autorizzazione eventualmente rilasciata, qualora siano accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa.

Al fine dell'occupazione del suolo pubblico di cui alla presente istanza,

SI IMPEGNA

- ✓ alla costante delimitazione dello spazio oggetto di occupazione
- ✓ alla rimozione di tutti gli elementi amovibili (tavolini, sedute, ombrelloni) componenti l'occupazione alla chiusura dell'attività
- ✓ alla rimozione di tutti o parte degli elementi componenti l'occupazione, qualora si verifichi la necessità di intervenire sul suolo o nel sottosuolo pubblico, per motivi di pubblica utilità ed eventi di interesse pubblico
- ✓ alla rimessa in pristino del suolo nello stato originario
- ✓ all'adeguata e costante manutenzione ordinaria e straordinaria dei manufatti e pulizia degli spazi, per tutta la durata dell'occupazione
- ✓ a non destinare le strutture o il suolo pubblico ad usi diversi da quelli richiesti
- ✓ ad osservare le prescrizioni generali o particolari che potranno essere imposte in sede di rilascio dell'autorizzazione all'occupazione del suolo pubblico
- ✓ a modificare l'occupazione, qualora nell'autorizzazione siano individuate soluzioni alternative a fronte di possibili motivi ostativi al rilascio

Infine,

DICHIARA

di esonerare da qualsiasi responsabilità civile e penale il comune di Carovigno per danni che gli elementi costituenti l'occupazione potranno causare a cose e persone.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA

- ✓ copia documento di identità
- ✓ planimetria di allestimento
- ✓ dichiarazione/i antimafia

Carovigno, ____/____/____

firma

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(artt. 75 e 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()
il ____/____/____, residente in _____ () alla Via/piazza _____ n
____ C.F. _____
documento n° _____ rilasciato da _____ in data ____/____/____
in qualità di _____ dell'impresa _____ C.F./P.Iva _____
avente la sede in _____ () alla Via/piazza _____ n____
PEC _____,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni

Il dichiarante è consapevole che il Comune di Carovigno, per il rilascio dell'autorizzazione dell'occupazione del suolo pubblico fino al 31/10/2020 ai sensi dell'art. 181 del Decreto Legge 19 maggio 2020 n. 34, si è avvalso della facoltà, prevista dal comma 3 dell'art. 92 del D. Lgs. n. 159/2011, di procedere anche in assenza di informazione antimafia e che il Comune di Carovigno procederà a revoca dell'autorizzazione rilasciata, qualora siano accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa.

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

data

firma leggibile del dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'Ufficio competente via posta elettronica certificata o tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(artt. 75 e 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()
il ____/____/____, residente in _____ () alla Via/piazza _____ n
____ C.F. _____
documento n° _____ rilasciato da _____ in data ____/____/____
in qualità di _____ dell'impresa _____ C.F./P.Iva _____
avente la sede in _____ () alla Via/piazza _____ n____
PEC _____,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di
decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed
integrazioni

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

_____ data

_____ firma leggibile del dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto
ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'Ufficio
competente via posta elettronica certificata o tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate
ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

AUTOCERTIFICAZIONE FAMILIARI CONVIVENTI

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(artt. 75 e 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()

il ____/____/____, residente in _____ () alla Via/piazza _____ n
____ C.F. _____

documento n° _____ rilasciato da _____ in data ____/____/____

in qualità di _____ dell'impresa _____ C.F./P.Iva _____

avente la sede in _____ () alla Via/piazza _____ n ____

PEC _____,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi del D.Lgs 159/2011

☐ di avere i seguenti familiari conviventi (*) di maggiore età:

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA

☐ Di NON avere familiari conviventi (*) di maggiore età.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

data

firma leggibile del dichiarante

(*) Per "familiare convivente" si intende "chiunque conviva" con il dichiarante, purché maggiorenne.

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

Mod. C/familiari conviventi - da compilare da parte del titolare o del legale rappresentante dell'impresa, dei soci, dell'eventuale preposto

AUTOCERTIFICAZIONE SOCI e PREPOSTO

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(artt. 75 e 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()

il ____/____/____, residente in _____ () alla Via/piazza _____ n

____ C.F. _____

documento n° _____ rilasciato da _____ in data ____/____/____

in qualità di _____ dell'impresa _____ C.F./P.Iva _____

avente la sede in _____ () alla Via/piazza _____ n _____

PEC _____,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi del D.Lgs 159/2011

☐ che la compagine sociale è così composta:

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA

☐ che il preposto è:

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

_____ data

_____ firma leggibile del dichiarante

(*) Per "familiare convivente" si intende "chiunque conviva" con il dichiarante, purché maggiorenne.

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

Mod. D - da compilare da parte del titolare o del legale rappresentante dell'impresa

**Soggetti tenuti alla presentazione della dichiarazione sostitutiva
prevista dall'art. 67 e dall'art. 91 comma 4 del D.Lgs 06-09.2011 n. 159.**

Art. 85 del D.Lgs 159/2011

Impresa individuale	1. Titolare dell'impresa 2. direttore tecnico (se previsto) 3. familiari conviventi dei soggetti di cui ai punti 1 e 2
Associazioni	1. Legali rappresentanti 2. membri del collegio dei revisori dei conti o sindacale (se previsti) 3. familiari conviventi dei soggetti di cui al punto 1 e 2
Società di capitali o cooperative	1. Legale rappresentante 2. Amministratori (presidente del CdA/amministratore delegato, consiglieri) 3. direttore tecnico (se previsto) 4. membri del collegio sindacale 5. socio di maggioranza (nelle società con un numero di soci pari o inferiore a 4) 6. socio (in caso di società unipersonale) 7. membri del collegio sindacale o, nei casi contemplati dall' art. 2477 del codice civile, al sindaco, nonché ai soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'art. 6, comma 1, lettera b) del D.Lgs 231/2001; 8. familiari conviventi dei soggetti di cui ai punti 1-2-3-4-5-6-7
Società semplice e in nome collettivo	1. tutti i soci 2. direttore tecnico (se previsto) 3. membri del collegio sindacale (se previsti) 4. familiari conviventi dei soggetti di cui ai punti 1,2 e 3
Società in accomandita semplice	1. soci accomandatari 2. direttore tecnico (se previsto) 3. membri del collegio sindacale (se previsti) 4. familiari conviventi dei soggetti di cui ai punti 1,2 e 3
Società personali (oltre a quanto espressamente previsto per le società in nome collettivo e accomandita semplice)	1. Soci persone fisiche delle società personali o di capitali che sono socie della società personale esaminata 2. Direttore tecnico (se previsto) 3. membri del collegio sindacale (se previsti) 4. familiari conviventi dei soggetti di cui ai punti 1,2 e 3

Per componenti del consiglio di amministrazione si intendono: presidente del C.d.A., Amministratore Delegato, Consiglieri.

Per sindaci si intendono sia quelli effettivi che supplenti.

Concetto di "familiari conviventi"

Per quanto concerne la nozione di "familiari conviventi", si precisa che per essi si intende "**chiunque conviva**" con i soggetti da controllare ex art. 85 del D.Lgs 159/2011, **purché maggiorenne**.

Concetto di "socio di maggioranza"

Per socio di maggioranza si intende "la persona fisica o giuridica che detiene la maggioranza relativa delle quote o azioni della società interessata".

Nel caso di più soci (es. 3 o 4) con la medesima percentuale di quote o azioni del capitale sociale della società interessata, non è richiesta alcuna documentazione relativa al socio di maggioranza.

La documentazione dovrà, invece essere prodotta nel caso in cui i soci (persone fisiche o giuridiche) della società interessata al rilascio della comunicazione o informazione antimafia siano ciascuno titolari di quote o azioni pari al 50% del capitale sociale.

Ciò in coerenza con l'art. 91, comma 5 del D.Lgs 159/2011 e la sentenza n. 4654 del 28/08/2012 del Consiglio di Stato Sez. V.