

**Segnalazione Certificata di Inizio attività per CIRCOLI PRIVATI  
ADERENTI ad Enti od organizzazioni nazionali con finalità assistenziali**

**Spett.le Sindaco del  
Comune di Villa Castelli  
Piazza Municipio**

*\_l\_ sottoscritt\_* \_\_\_\_\_, *nat\_ a* \_\_\_\_\_  
*prov.* \_\_\_\_\_ *il* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, *residente in* \_\_\_\_\_ *prov.* \_\_\_\_\_  
*via* \_\_\_\_\_ *n.* \_\_\_\_\_ *int.* \_\_\_\_\_  
cittadino \_\_\_\_\_, codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, in qualità di:

*presidente del circolo privato* \_\_\_\_\_  
*con sede legale in* \_\_\_\_\_ *prov.* \_\_\_\_\_  
*via* \_\_\_\_\_ *n.* \_\_\_\_\_ *int.* \_\_\_\_\_ *tel.* \_\_\_\_\_  
*fax* \_\_\_\_\_, *e-mail* \_\_\_\_\_,

*Codice Fiscale*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Partita Iva*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Iscrizione al R E C Registro Esercenti il Commercio ( nel caso in cui la Somministrazione sia affidata a terzi ), presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ intestata a :

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**RELATIVAMENTE AL CIRCOLO :**

<p><i>Denominato o da denominarsi</i> _____</p> <p><i>ubicato in</i> _____ <i>Via</i> _____ <i>n.</i> _____</p> <p><i>superficie coperta mq</i> _____ <i>superficie all'aperto mq</i> _____ <i>capienza posti</i> _____</p>
---

Segnala l'inizio attività del circolo privato :

(barrare le caselle che interessano)

- con somministrazione di alimenti e bevande **RISERVATA AI SOLI SOCI**  
 senza somministrazione di alimenti e bevande

L'attività del Circolo Privato consisterà nello svolgimento di \_\_\_\_\_

nel periodo \_\_\_\_\_

secondo il seguente orario \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto DICHIARA inoltre ai fini della conformità dell'immobile alle norme relative alla prevenzione incendi ( solo per circoli con capienza superiore a 100 posti nei quali si effettuino balli e/o danze ):**

- di aver richiesto al Comando Provinciale VF il rilascio del certificato prevenzione incendi (C.P.I.) in data \_\_\_\_\_ ricevuta n° \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di Certificato di Prevenzione Incendi rilasciato dal Comando Provinciale VF in data \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_
- che contestualmente alla presente domanda CHIEDE il rilascio del CPI e presenta comunicazione di inizio attività ai sensi dell'art.3 comma 5 D.P.R n° 37/98 al Comando Provinciale Vigili del Fuoco .

**Il sottoscritto PRESENTA inoltre, ai fini del rispetto della normativa igienico sanitaria :**

- NOTIFICA IGIENICO SANITARIA per l'attività di \_\_\_\_\_
- Richiesta di Deroga di cui all'art. 8 DPR 303/56 "Utilizzo locali seminterrati o interrati a scopi lavorativi"
- 

**Il sottoscritto DICHIARA :**

- che i locali ove si intende svolgere l'attività oggetto della presente, **RISPONDONO** ai requisiti igienico sanitari, di destinazione d'uso e di agibilità previsti dalla normativa vigente e dai Regolamenti comunali vigenti .
- che l'attività del Circolo viene effettuata nei confronti ed a vantaggio dei **SOLI SOCI**
- **NON** è prevista l'entrata del pubblico indistinto , e **NON** è previsto il pagamento di un biglietto di ingresso in aggiunta alla quota associativa
- che **NON** saranno pubblicizzati gli spettacoli od i trattenimenti effettuati nei confronti dei soci, attraverso manifesti, giornali, mass media , etc...
- che la qualifica di **SOCIO** è acquisita precedentemente all'entrata nel Circolo
- che la somministrazione di alimenti e bevande è riservata ai **SOLI soci**
- che **NEL CASO DI BALLI E/O DANZE** la presenza contemporanea di persone all'interno del locale  Sarà superiore a 100 unità ,  **NON** sarà superiore a 100 unità
- che saranno rispettati i limiti di emissioni sonore stabiliti dalla zonizzazione acustica comunale e dal **D.P.C.M** marzo 1991

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARO di aver già presentato NOTIFICA IGIENICO SANITARIA per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande \_\_\_\_\_ all'ASL di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n° registraz. \_\_\_\_\_ intestatario / segnalante sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ presidente del Circolo \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR suddetto,

## DICHIARA

di nominare in qualità di rappresentante (art.93 del TULPS n.773/31) nell'esercizio dell'attività

l Sig. \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_, che accetta l'incarico, come risulta da dichiarazione di cui all'allegato 2).

*(barrare le caselle che interessano)*

- di non essere titolare di altra autorizzazione di cui al T.U.L.P.S. n. 773/31 ( circoli privati, discoteche, alberghi, residenze turistico-alberghiere, stabilimenti balneari, agenzie d'affari, sale giochi, piscine pubbliche);
- di essere titolare di altra autorizzazione di cui al T.U.L.P.S. n. 773/31 (circoli privati, discoteche, alberghi, residenze turistico-alberghiere, stabilimenti balneari, agenzie d'affari, sale giochi, piscine pubbliche), e di aver già provveduto a nominare un rappresentante ai sensi dell'art. 93 del citato T.U.L.P.S.;
- di non essere rappresentante ai sensi dell'art. 93 del citato T.U.L.P.S. in altra attività soggetta allo stesso T.U.L.P.S..
- di essere rappresentante ai sensi dell'art. 93 del citato T.U.L.P.S. in altra attività soggetta allo stesso T.U.L.P.S..
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della Legge n.575/65 (ANTIMAFIA) (Nel caso di società compilare la dichiarazione di cui all'allegato 1);

- di non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni, per delitto non colposo senza aver ottenuto la riabilitazione (art.11 del TULPS);
- di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art.11 TULPS);
- di non aver riportato condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e di godere di buona condotta (art. 11 TULPS);

- di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti;
- di non avere in corso procedure fallimentari , o di averne avute ma per le quali è intervenuto il Decreto di chiusura del fallimento emesso in data ..... da parte di .....
- di non essere stato interdetto o inabilitato.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*(barrare la casella che interessa)*

- di avere figli, che per la loro età, non sono/sono tenuti ancora a frequentare la scuola;
- di aver adempiuto all'istruzione elementare dei propri figli;
- di non avere figli.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Dlgs n° 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Recapito a cui effettuare ogni necessaria comunicazione:

Sig. \_\_\_\_\_, comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

   sottoscritt\_, per la sola presentazione dell'istanza, per la notifica dell'eventuale comunicazione di irregolarità/incompletezza/irricevibilità e per il ritiro dell'eventuale atto finale, delega:

- l'Associazione \_\_\_\_\_  
 - l\_ Sig. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY**

*I dati riportati sulla presente modulistica saranno trattati e resi accessibili nei limiti e con le modalità previste dalle Leggi in materia.*

...

*Il responsabile del trattamento dei dati è il sig. \_\_\_\_\_ responsabile del servizio \_\_\_\_\_ presso il quale i dati sono archiviati.*

...

*I diritti dell'interessato sono garantiti dall'art.13 del D.lgs n° 196/2003.*

**ALLEGATO 1 – LEGALE/I RAPPRESENTANTE/I (nel caso di società)**

La dichiarazione per l'accertamento antimafia va fatta e sottoscritta, **allegando copia di un documento d'identità**, anche da: SNC tutti i soci - SAS il/i socio/i accomandatario/i - SPA e SRL l'amministratore unico oppure il presidente ed i vari consiglieri:

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ - cittadino  
\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede legale  
in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_.

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/00 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR suddetto,

***DICHIARA***

che non sussistono nei propri confronti e nei confronti della suddetta società cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della Legge n.575/65 (ANTIMAFIA).

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Dlgs n° 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Firma**

Allegare: copia fotostatica di un documento d'identità, in corso di validità, quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza.

**ALLEGATO 2 – ACCETTAZIONE della NOMINA di RAPPRESENTANTE (per Circolo Privato)**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_,  
prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ -  
codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 cittadino \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

di accettare la nomina che mi è stata conferita dal\_\_ Sig.\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ al fine di rappresentarlo nell'esercizio dell'attività di:

circolo privato

denominato \_\_\_\_\_

sito in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/00 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR suddetto,

**DICHIARO**

(barrare le caselle che interessano)

- |  |
|--|
| <p><input type="checkbox"/> di <u>non</u> essere titolare di altra autorizzazione di cui al TULPS n. 773/31 (discoteche, alberghi, residenze turistico-alberghiere, stabilimenti balneari, agenzie d'affari, sale giochi, piscine pubbliche);</p> <p><input type="checkbox"/> di essere titolare di altra autorizzazione di cui al TULPS n. 773/31 (discoteche, alberghi, residenze turistico-alberghiere, stabilimenti balneari, agenzie d'affari, sale giochi, piscine pubbliche), e di aver già provveduto a nominare un rappresentante ai sensi dell'art. 93 del citato TULPS;</p> <p><input type="checkbox"/> di non essere rappresentante ai sensi dell'art. 93 del citato TULPS in altra attività soggetta allo stesso TULPS;</p> |
|--|

- che non sussistono nei miei confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della Legge n. 575/65 (ANTIMAFIA);
- di non aver riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni, per delitto non colposo senza aver ottenuto la riabilitazione (art.11 del TULPS);
- di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art.11 TULPS);
- di non aver riportato condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e di godere di buona condotta (art. 11 TULPS);
- di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti;
- di non avere in corso procedure fallimentari o di averne avute ma per le quali è intervenuto il Decreto di chiusura del fallimento emesso in data..... da .....
- di non essere stato interdetto o inabilitato;
- di avere figli, che per la loro età, non sono/sono tenuti ancora a frequentare la scuola;
- di aver adempiuto all'istruzione elementare dei propri figli;

di non avere figli;

**in caso di somministrazione :**

- di non essere stato condannato per fabbricazione clandestina o per gli altri reati previsti dal Testo Unico in materia di accisa sull'alcool e sulle bevande alcoliche (art.63, comma 5, del D.Lgs. 26.10.1995, n.504);
- di non aver riportato nessuna condanna penale tra quelle previste come ostative al rilascio dell'autorizzazione

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Dlgs n° 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma**

Si allegano i seguenti documenti :

- 1) Fotocopia della Carta di Identità o altro documento di identità
- 2) Copia dell'Atto costitutivo dell'Associazione / Circolo Privato ed elenco soci fondatori
- 3) Autocertificazione di disponibilità dei locali o copia dell'Atto di Affitto o di Compravendita dei medesimi
- 4) Eventuale copia del Certificato di Prevenzione Incendi ( per trattenimenti con presenza contemporanea superiore a 100 unità )
- 5) Eventuale copia della notifica igienico sanitaria ( o precedente autorizzazione sanitaria )
- 7) Planimetria scala 1:100 del locale con indicazione degli ambienti NON aperti ai soci e di quelli destinati all'attività del circolo privato
- 8) Copia del Decreto del Ministero dell'Interno di riconoscimento delle finalità dell'ENTE od ORGANIZZAZIONE nazionale cui il circolo risulta affiliato

**Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_