

**L.R. 2.01.2007, n.ro 1, art. 55 – dichiarazione di riqualificazione esercizio già autorizzato  
in base alla previgente normativa.**

Il sottoscritto .....nato a .....  
il ....., cittadino ....., C.F.  
....., residente in .....,  
via ....., (in qualità di legale rappresentante della  
società ....., P.IVA .....,  
avente sede in ....., via  
.....), iscritto alla CCIAA di .....

Già titolare di autorizzazione per la somministrazione di alimenti e bevande n.ro  
..... del ....., relativa all'esercizio ubicato in  
via....., all'insegna  
".....", al fine della certificazione di qualità prevista al  
paragrafo 10) del vigente piano comunale per gli esercizi pubblici

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000

1. che il locale nel quale l'attività è svolta è ubicato in Bonassola, all'indirizzo  
....., identificativi catastali  
.....,  
superficie totale ....., superficie riservata alla somministrazione .....
2. che l'esercizio per la somministrazione di alimenti e bevande è contraddistinto  
dall'insegna ".....";
3. il possesso dei requisiti di qualità di seguito indicati (barrare, per ogni parametro, il  
caso che ricorre):

**A) PERIODO D'APERTURA**

<input type="checkbox"/>	330 giorni e oltre per anno solare	Punti 35
<input type="checkbox"/>	da 270 a 329 giorni per anno solare	Punti 25
<input type="checkbox"/>	da 180 a 269 giorni per anno solare	Punti 10
<input type="checkbox"/>	Meno di 180 giorni per anno solare	Punti 0

**B) ORARIO D'APERTURA**

<input type="checkbox"/>	da 15 a 18 ore giornaliere	Punti 30
<input type="checkbox"/>	da 10 a 14 ore giornaliere	Punti 25
<input type="checkbox"/>	da 7 a 9 ore giornaliere	Punti 15

<input type="checkbox"/>	da 5 a 6 ore giornaliere	Punti 0
--------------------------	--------------------------	---------

**C) AMPIEZZA TOTALE DEL LOCALE**

<input type="checkbox"/>	71 mq e oltre	Punti 25
<input type="checkbox"/>	da 51 mq a 70 mq	Punti 15
<input type="checkbox"/>	da a 41 a 50 mq	Punti 10
<input type="checkbox"/>	fino a 40 mq	Punti 0

**D) INSONORIZZAZIONE DEL LOCALE CERTIFICATA DA TECNICO ABILITATO**

<input type="checkbox"/>	Si	Punti 10
<input type="checkbox"/>	No	Punti 0

**E) INTRATTENIMENTO/COLLABORAZIONE NELLE MANIFESTAZIONI**

<input type="checkbox"/>	5 eventi per anno solare e oltre	Punti 15
<input type="checkbox"/>	fino a 4 eventi per anno solare	Punti 10
<input type="checkbox"/>	nessun evento	Punti 0

**F) INTERNET POINT GRATUITO**

<input type="checkbox"/>	Si	Punti 10
<input type="checkbox"/>	No	Punti 0

**G) SALA SVAGO/LETTURA**

<input type="checkbox"/>	Si	Punti 15
<input type="checkbox"/>	No	Punti 0

**H) DIVISA DA LAVORO/CORSI DI AGGIORNAMENTO E RIQUALIFICAZIONE**

<input type="checkbox"/>	divisa e corsi	Punti 20
<input type="checkbox"/>	divisa o corsi	Punti 10

**I) DISTANZA MINIMA DA ESERCIZI ESISTENTI**

<input type="checkbox"/>	Oltre 50 m. in linea d'aria	Punti 20
<input type="checkbox"/>	Distanza da 0 a 50 m. in linea d'aria	Punti 0

**J) PRESENTAZIONE DI DIA SANITARIA RELATIVA AD ATTIVITA' DI PREPARAZIONE E MANIPOLAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**

<input type="checkbox"/>	Si	Punti 20
<input type="checkbox"/>	No	Punti 0

**K) UTILIZZO DI PRODOTTI AGROALIMENTARI BIOLOGICI CERTIFICATI**

<input type="checkbox"/>	5 prodotti agroalimentari certificati e oltre presenti nel menu	Punti 20
<input type="checkbox"/>	Da 3 a 4 prodotti agroalimentari certificati presenti nel menu	Punti 10
<input type="checkbox"/>	Da 0 a 2 prodotti agroalimentari certificati presenti nel menu	Punti 0

**L) PRODOTTI AGROALIMENTARI TIPICI**

<input type="checkbox"/>	5 prodotti tipici e oltre presenti nel menu	Punti 20
<input type="checkbox"/>	Da 3 a 4 prodotti tipici presenti nel menu	Punti 10
<input type="checkbox"/>	Da 0 a 2 prodotti agroalimentari tipici presenti nel menu	Punti 0

**M) UTILIZZO DI SOSTANZE ECOCOMPATIBILI(\*)**

<input type="checkbox"/>	oltre il 50% dei prodotti utilizzati	Punti 20
<input type="checkbox"/>	Da oltre il 20% fino al 50% dei prodotti utilizzati	Punti 10
<input type="checkbox"/>	Fino al 20% di prodotti utilizzati	Punti 0

(\*) nella tabella M), le percentuali sono riferite alla spesa sostenuta per l'acquisto dei prodotti

**N) CLIMATIZZAZIONE DEL LOCALE**

<input type="checkbox"/>	Si	Punti 10
<input type="checkbox"/>	No	Punti 0

**O) CONOSCENZA DI ALMENO UNA LINGUA STRANIERA EUROPEA DA PARTE DEL TITOLARE O DI UN DIPENDENTE O COLLABORATORE, COMPROVATE DA DIPLOMA O ATTESTATO DI FREQUENZA A CORSI DI LINGUE, RILASCIATO DA ISTITUTI O SCUOLE RICONOSCIUTI.**

<input type="checkbox"/>	Si	Punti 10
<input type="checkbox"/>	No	Punti 0

**P) UTILIZZO DI SISTEMI ELETTRONICI DI PAGAMENTO**

<input type="checkbox"/>	Si	Punti 10
<input type="checkbox"/>	No	Punti 0

4. di essere consapevole che - a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 - in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero - decadrà dai benefici scaturenti dal provvedimento eventualmente adottato sulla base della dichiarazione resa, e sarà soggetto all'applicazione delle norme del codice penale e delle leggi speciali in materia;

5. di allegare copia di un documento di identità e copia dell'atto che comprova il trasferimento della gestione (o corrispondente dichiarazione notarile).

Lì, .....

In fede

.....