

An die
Gemeinde Partschins
Schulmeisterweg 1
39020 Partschins

Stempelgebühr
€ 16,00

T 0473/966200
E info@gemeinde.partschins.bz.it
PEC partschins.parcines@legalmail.it

LIZENZEN FÜR GASTGEWERBE: NEUANSUCHEN, ÄNDERUNGEN

DER/DIE ANTRAGSTELLERIN				
PERSÖNLICHE DATEN (im Falle einer Gesellschaft ist der/die gesetzliche Vertreter/in Antragsteller/in)				
VORNAME:		NACHNAME:		
GEBURTSDATUM:		GEBURTSORT:		
GESCHLECHT: <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich		STEUERNUMMER:		
WOHNSITZ				
Adresse		Fraktion		
Gemeinde		PLZ		
KONTAKTDATEN				
Telefon		Fax		
Mobiltelefon		E-Mail		
Einzelfirma		Gesellschaft		
Name der Gesellschaft				
FIRMENSITZ				
Adresse		Fraktion		
Gemeinde		PLZ		
DATEN DES GASTBETRIEBES				
<input type="checkbox"/> Cafè/Bar	<input type="checkbox"/> Restaurant	<input type="checkbox"/> Hotel	<input type="checkbox"/> Garni	<input type="checkbox"/> Anderes
<input type="checkbox"/> Jausenstation	<input type="checkbox"/> Gasthaus	<input type="checkbox"/> Pension	<input type="checkbox"/> Residence	
<input type="checkbox"/> Pub	<input type="checkbox"/> Pizzeria	<input type="checkbox"/> Camping	<input type="checkbox"/> Ferienhaus	
Benennung des Gastbetriebes				
Adresse		Fraktion		
Gemeinde		PLZ		

Steuernummer		MwSt.-Nr.	
Telefon		Fax	
Mobiltelefon		E-Mail	
ÖFFNUNGSZEITEN			
Öffnungszeiten in den Monaten von		bis	
<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag
<input type="checkbox"/> Freitag	<input type="checkbox"/> Samstag	<input type="checkbox"/> Sonntag	
UHRZEIT:			
<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag
<input type="checkbox"/> Freitag	<input type="checkbox"/> Samstag	<input type="checkbox"/> Sonntag	
UHRZEIT:			
RUHETAG:			
Einstufung:			

ERSUCHT

um folgende Erlaubnis:	<input type="checkbox"/> neue Betriebserlaubnis <input type="checkbox"/> Jahreslizenz <input type="checkbox"/> Wintersaison von bis <input type="checkbox"/> Sommersaison von bis	<input type="checkbox"/> Fläche: Restaurant/Bar m ² <input type="checkbox"/> Sitzplätze: (Anzahl) <input type="checkbox"/> Zimmer: (Anzahl) <input type="checkbox"/> Betten: (Anzahl) <input type="checkbox"/> Wohnungen (Anzahl)	Verabreichung von: <input type="checkbox"/> alkoholfreien Getränken <input type="checkbox"/> alkoholischen Getränken (bis 21 Vol%) <input type="checkbox"/> alkoholischen Getränken (ab 22 Vol.%) <input type="checkbox"/> Speisen
um Genehmigung folgender Änderung:	<input type="checkbox"/> Erweiterung der Tätigkeit <input type="checkbox"/> Einstufung <input type="checkbox"/> Änderung des Ruhetages	<input type="checkbox"/> Änderung der Öffnungszeiten <input type="checkbox"/> Erweiterung der Betriebsfläche <input type="checkbox"/> Erweiterung der Saisonslizenz <input type="checkbox"/> von Jahreslizenz auf Saisonslizenz	<input type="checkbox"/> Umschreibung <input type="checkbox"/> Betriebsbenennung <input type="checkbox"/> Geschäftsführer
teilt folgende Änderung mit:	<input type="checkbox"/> Einstellung der Tätigkeit <input type="checkbox"/> Reduzierung der Betriebsfläche <input type="checkbox"/> Änderung der Gesellschaftsbezeichnung	<input type="checkbox"/> geschlossene Feier in einem Speisebetrieb <input type="checkbox"/> Änderung des rechtlichen Vertreters <input type="checkbox"/> Wohnsitzänderung des Lizenzträgers	<input type="checkbox"/> zeitweilige Schließung <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>
ab Datum:			
ab Datum:			

BESCHREIBUNG DER ÄNDERUNG

Bei Änderungen muss in jedem Fall eine genaue Beschreibung angeführt werden.

Der Antragsteller erklärt:

- dass er/sie keine laufenden **Strafverfahren** hat und nicht verurteilt worden ist;
- dass ihm/ihr das Bestehen von Hinderungs-/Aussetzungs-, oder Aberkennungsgründen im Sinne von Art. 10 Gesetz Nr. 575 vom 31.05.1965 (**Antimafia**) zu seinen/ihren Lasten nicht bekannt ist;
- im Besitz der **beruflichen Befähigung** für das Gastgewerbe zu sein (wird von der Handelskammer überprüft)
- im Handelsregister eingetragen zu sein (betrifft nur Gesellschaften)

PRIVACY ERKLÄRUNG

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | dass die vorhergehenden Informationen der Wahrheit entsprechen und im Sinne von Artikel 43 des D.P.R. Nr. 445/200 u.n.Ä. feststellbar bzw. auf Verlangen der zuständigen Verwaltungen belegbar sind. |
| <input type="checkbox"/> | in Kenntnis der von Artikel 76 des D.P.R. Nr. 445/2000 u.n.Ä. vorgesehenen strafrechtlichen Sanktionen bei Abgabe von unwahren Erklärungen bzw. bei Erstellung oder Gebrauch von gefälschten Urkunden zu sein |

Anlagen:

- 2 Stempelmarken zu 16,00 € für Neuansuchen, 2 Stempelmarken zu 16,00 € für Änderungen
- Rückgabe **Originale** Lizenz (Umschreibung / Betriebsschließung)
- Kopie des genehmigten Planes der Betriebsräume / Benutzungsgenehmigung (falls Änderung)
- Einstufungsformular der gastgewerblichen Beherbergungsbetriebe (je nach **Kategorie** für Zimmer, Wohnungen oder Camping).

Ort und Datum

Unterschrift

INFORMATION ZUR VERARBEITUNG PERSONENBEZOGENER DATEN BEZOGEN AUF DIE TÄTIGKEITEN:

Die Information gemäß Artikel 12, 13 und 14 der EU Verordnung 2016/679 über den Schutz personenbezogener Daten ist unter dem Link <https://www.gemeinde.partschins.bz.it/de/Verwaltung/Web/Datenschutz> oder in den Gemeindeämtern einsehbar.

Il / La sottoscritto/ a _____
legale rappr. della società _____
Part. IVA _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____
e residente a _____ in via / p.za _____
Tel. _____ cell _____
e-mail _____ pec-mail _____

chiede

la voltura della licenza

di pubblico esercizio n. _____ rilasciata il _____
già intestata al/la signor/a _____

il rilascio di una licenza

per pubblico esercizio _____ (indicare il tipo di esercizio: p.e. Hotel, Garni,
Residence, Ristorante, Bar)
con somministrazione di _____ (indicare i tipi di pasti e bevande che
verranno somministrati)
in via / p.za _____ Nr. _____
denominazione _____
giorno di riposo _____ orario d'apertura da/a _____
durata: annuale stagionale _____
da _____ a _____

Il / La sottoscritto/a dichiara

sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 445/2000 e art. 495 del Codice penale)

- che i locali e le attrezzature dell'esercizio non hanno subito alcuna modificazione rispetto a quanto precedentemente autorizzato;
- di esser iscritto al Registro degli abilitati alla conduzione di pubblici esercizi presso la Camera di Commercio di _____ in data _____ al n. _____

oppure

- di essere in possesso del certificato sull'abilità di conduzione esercizi pubblici della Camera di Commercio di _____ rilasciato il _____
- di essere in possesso dei **requisiti morali**, previsti dall'art. 71, commi 1, 2, 3, 4 e 5 del decreto legislativo 26 marzo 2010, n. 59;
- di non aver riportato condanne e di non avere procedimenti penali in corso;
- che a proprio carico non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 67 del D.Lvo 06.09.2011, n.159 ("Legge Antimafia");

NOMINA DEL PREPOSTO

il / la Signor/a _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____
e residente a _____ in via / p.za _____
Tel. _____ cell _____
e-mail _____

Il preposto dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 445/200 e art. 495 del Codice penale)

- di esser iscritto al Registro degli abilitati alla conduzione di pubblici esercizi presso la Camera di Commercio di _____ in data _____ al n. _____
oppure
- di essere in possesso del certificato sull'abilità di conduzione esercizi pubblici della Camera di Commercio di _____ rilasciato il _____
- di essere in possesso dei **requisiti morali**, previsti dall'art. 71, commi 1, 2, 3, 4 e 5 del decreto legislativo 26 marzo 2010, n. 59;
- di non aver riportato condanne e di non avere procedimenti penali in corso;
- che a proprio carico non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 67 del D.Lvo 06.09.2011, n.159 ("Legge Antimafia");

IL PREPOSTO si impegna a condurre direttamente l'esercizio in maniera stabile, garantendo l'ordinato e regolare funzionamento dell'esercizio stesso ai sensi dell'art. 13 e ai sensi dell'art. 15 comma 2 della L.P. 58/1988 e pertanto si assume tutte le responsabilità civili e penali connesse all'eventuale mancata regolare gestione dell'esercizio.

Data _____ ** firma del titolare

Data _____ ** firma del preposto

**** L'istanza deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.**

Tutti i dati di cui alla presente domanda saranno trattati nel rispetto delle disposizioni previste dal Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali. Il sottoscritto dichiara di avere letto le disposizioni sulla privacy e di approvarne il contenuto, reperibile al seguente link: www.gemeinde.partschins.bz.it/de/Verwaltung/Web/Datenschutz

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Disponibilità dei locali (atto di compravendita o di affitto registrato o certificato comprovante la proprietà)
- Planimetria approvata, licenza d'uso, dati catastali
- se società: atto di costituzione società e dichiarazione "Antimafia" allegata
- Originale della licenza in caso di subentro
- Registrazione degli operatori del settore alimentare (con copia ricevuta versamento € 50,- al comprensorio di BZ)
- 2 marche da bollo à euro 16,-