



COMUNE DI ALBINEA

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' PER LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE
AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE N. 14 DEL 26.07.03**

Dati del richiedente:

Il sottoscritto			
cittadinanza			
Nato a :		in data	
Residente a:			
Via/Piazza			
Codice fiscale			
Recapito telefonico		Cell.	
e-mail			

In qualità di:

TITOLARE della omonima Impresa Individuale:

LEGALE RAPPRESENTANTE della società:

Denominazione impresa - ragione sociale			
Insegna dei locali			
Sede legale in Via:		n.	
C.F./P. IVA			
N. iscrizione Registro Imprese (se già iscritto)		C.C.I.A.A di:	
Recapito telefonico		Fax n.	
e-mail			

Per i cittadini stranieri

Il sottoscritto dichiara di essere titolare di carta di soggiorno ovvero permesso di soggiorno n.: _____ rilasciato dalla Questura di _____,
in data: _____ valido fino al _____, per i seguenti motivi
: _____

Presenta relativamente a :

SEZIONE 1 - SUBINGRESSO

SEZIONE 2 - AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE

SEZIONE 3 - RIDUZIONE DI SUPERFICIE

SEZIONE 4 - REINTESTAZIONE

**SEZIONE 5 - VARIAZIONE DELEGATO ALLA SOMMINISTRAZ.
O LEGALE RAPPRESENTANTE**

SEZIONE 6 - VARIAZIONE DI RAGIONE SOCIALE

SEZIONE 1 - SUBINGRESSO

P R E M E S S O

di avere contratto regolare atto di cessione di azienda¹ a titolo di (compravendita, affitto, ecc.): _____

in forza di:

- atto pubblico/autentico n. _____ del _____ registrato a _____ il _____ redatto dal notaio _____

oppure

- di atto pubblico/autentico in corso di registrazione come da dichiarazione del notaio del _____

per l'esercizio di _____ sito in Via _____ n. _____

di cui risulta essere titolare _____

come da autorizzazione d'esercizio n. _____ rilasciata in data _____ ovvero/come da dichiarazione (DIA/SCIA) presentata in data _____

dal Sig. _____ in qualità di _____

S E G N A L A

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della Legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni e dell'art. 13 della Legge Regionale 14/03, l'inizio² dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande presso i locali siti a Albinea in Via _____ n. _____

1) - che nessuna modifica è intervenuta nella superficie dei locali che pertanto viene confermata in mq. _____, di cui mq. _____ di superficie di somministrazione;

- che sono state apportate le seguenti modifiche: _____

2) di avere la disponibilità dei locali a titolo di (proprietà/affitto/ecc.):

_____;

¹ A norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione devono riportare l'autenticazione delle firme del notaio.

² L'inizio dell'attività è subordinato alla presentazione all'Azienda Sanitaria Locale di Reggio Emilia della notifica ai sensi dell'art. 6 del Reg. CE 852/2004 e della Delibera di Giunta della Regione Emilia Romagna prot. n. 1015/2008.

3) di effettuare i seguenti orari³:

	MATTINO		POMERIGGIO	
	APERTURA	CHIUSURA	APERTURA	CHIUSURA
LUNEDÌ				
MARTEDÌ				
MERCOLEDÌ				
GIOVEDÌ				
VENERDÌ				
SABATO				
DOMENICA				

O V V E R O

Che l'attività verrà sospesa⁴ nel periodo dal _____ al _____

A tal fine allega:

- ✓ Certificato di iscrizione della Società presso la Camera di Commercio recante la dicitura antimafia, ovvero, **Allegato A**;
- ✓ Requisiti professionali per l'esercizio dell'attività (**Allegato B**);
- ✓ Fotocopia documento di identità in corso di validità di tutti i sottoscrittori;
- ✓ Atto di cessione dell'azienda con sottoscrizione autenticata avanti al notaio, recante gli estremi dell'avvenuta registrazione (in originale o copia conforme), oppure, **Dichiarazione** del notaio in originale;
- ✓ Autorizzazione amministrativa intestata al precedente titolare, oppure, DIA dichiarazione di inizio attività presentata dal precedente titolare, oppure SCIA segnalazione certificata di inizio attività presentata dal precedente titolare

Data

Firma

³ gli orari dei pubblici esercizi sono disposti con ordinanza sindacale che fissa in 4 ore il monte orario minimo giornaliero di apertura e stabilisce le modalità di comunicazione degli stessi.

⁴ la sospensione dell'attività, salvo proroga in caso di comprovata necessità, non può avere una durata superiore a 12 (dodici) mesi.

SEZIONE 2 – AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE

P R E M E S S O

- di essere titolare di un pubblico esercizio di somministrazione di alimenti e bevande ubicato in Via _____ n. _____ di cui all'autorizzazione n. _____ rilasciata in data _____, oppure, come da dichiarazione (DIA/SCIA) prot. n. _____ presentata in data _____;

- che, in data _____ ha presentato all'Azienda Unitaria Sanitaria Locale di Albinea apposita notifica per la registrazione dell'attività ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE 852/2004 e Determina Regione Emilia Romagna n. 9223/2008 per svolgere l'attività di _____

S E G N A L A

- L'ampliamento della superficie di somministrazione da mq. _____ a mq: _____
- La destinazione d'uso è conforme a quanto richiesto dalla norme urbanistiche, come risulta dal modulo allegato.
- Il locale possiede i requisiti di cui al D.M. 56/92 relativi alla sorvegliabilità.

A tal fine si allega:

- ✓ Modulo di autocertificazione contenente la superficie di somministrazione, l'abitabilità dei locali e la destinazione d'uso (**allegato 2**);
- ✓ Planimetria dei locali e Relazione tecnica.

Data

FIRMA

SEZIONE 3 - RIDUZIONE DI SUPERFICIE

P R E M E S S O

- di essere titolare di un pubblico esercizio di somministrazione di alimenti e bevande ubicato in Via _____ n. _____

Autorizzazione n. _____ rilasciata in data _____
oppure, come da dichiarazione (DIA/SCIA) prot. n. _____ del _____;

- che, in data _____ ha presentato all'Azienda Unitaria Sanitaria Locale di Albinea apposita notifica per la registrazione dell'attività ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE 852/2004 e Determina Regione Emilia Romagna n. 9223/2008 per svolgere l'attività di _____;

S E G N A L A

- La riduzione della superficie di somministrazione da mq. _____ a mq: _____;
- Che il locale possiede i requisiti di cui al D.M. 564/92 relativi alla sorvegliabilità.

Si allegano i seguenti documenti:

- Fotocopia del documento di identità.
- Modulo di autocertificazione contenente la superficie di somministrazione, l'abitabilità dei locali e la destinazione d'uso (**allegato 2**);
- Planimetria dei locali e relazione tecnica.

Data

FIRMA

SEZIONE 4 - REINTESTAZIONE

P R E M E S S O

1. Di avere contratto con il Sig. (ovvero impresa):

regolare atto di affitto di azienda per l'esercizio di (bar/ristorante/pizzeria/etc.)
_____ sito in Via
_____ n. _____

2. Che a favore di quest'ultimo è stata rilasciata Autorizzazione d'esercizio n. _____
rilasciata in data _____;

oppure:

Che il suddetto ha presentato Dichiarazione Inizio Attività (**D.I.A**)/Segnalazione Certificata
d'inizio attività (**SCIA**), in data _____ prot. n. _____

3. che il predetto atto di affitto d'azienda deve intendersi come risolto a far data dal
_____ a seguito di _____ (risoluzione,
rescissione, scadenza dei termini, lettera di disdetta, altro), di cui si fornisce copia in
allegato

S E G N A L A

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 19 della Legge 241/90 e successive modificazioni ed
integrazioni e dell'art. 13 della Legge Regionale 14/03, l'inizio⁵ dell'attività di
somministrazione di alimenti e bevande presso i locali siti a Albinea in Via
_____ n. _____

1. che nessuna modifica è intervenuta nella superficie dei locali che pertanto viene
confermata in mq. _____, di cui mq. _____ di superficie di
somministrazione;

oppure

che sono state apportate le seguenti modifiche: _____

2. di avere la disponibilità dei locali a titolo di proprietà; affitto; altro _____

⁵ L'inizio dell'attività è subordinato alla presentazione all'Azienda Sanitaria Locale di Albinea della notifica per la
registrazione dell'attività alimentare ai sensi dell'art. 6 del Reg. CE 852/2004 e della Determina della Giunta Regionale n.
92223/2008.

3. di effettuare i seguenti orari⁶:

	MATTINO		POMERIGGIO	
	APERTURA	CHIUSURA	APERTURA	CHIUSURA
LUNEDÌ				
MARTEDÌ				
MERCOLEDÌ				
GIOVEDÌ				
VENERDÌ				
SABATO				
DOMENICA				

O V V E R O

Che l'attività verrà sospesa⁷ dal _____ al _____

Motivo: _____

A tal fine allega:

- ✓ **Allegato A**, ovvero; per le Società: Certificato di iscrizione presso la Camera di Commercio recante la dicitura "Antimafia".
- ✓ **Allegato B**: requisiti professionali per l'esercizio dell'attività
- ✓ Fotocopia **Documento di Identità** in corso di validità di tutti i sottoscrittori;
- ✓ Autorizzazione amministrativa intestata al precedente titolare oppure, D.I.A. (dichiarazione di inizio attività) - SCIA (segnalazione certificata d'inizio attività) presentata dal precedente titolare.

Data

Firma

⁶ gli orari dei pubblici esercizi sono disposti con ordinanza sindacale del 5/12/2006 che fissa in 4 ore il monte orario minimo giornaliero di apertura e stabilisce le modalità di comunicazione degli stessi.

⁷ la sospensione dell'attività, salvo proroga in caso di comprovata necessità, non può avere una durata superiore a dodici mesi.

**SEZIONE 5 - VARIAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O
DELEGATO ALLA SOMMINISTRAZIONE**

P R E M E S S O

- di essere titolare di un pubblico esercizio di somministrazione di alimenti e bevande ubicato in Via _____ n. _____

Autorizzazione n. _____ rilasciata in data _____

oppure,

D.I.A. (dichiarazione di inizio attività) - SCIA (segnalazione certificata d'inizio attività) prot. n. _____ del _____;

- che, in data _____ ha presentato apposita comunicazione di variazione all'Azienda Unitaria Sanitaria Locale di Albinea per l'aggiornamento della registrazione dell'attività ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE 852/2004 e Determina Regione Emilia Romagna n. 9223/2008 per svolgere l'attività di _____;

C O M U N I C A

Che a seguito di _____ è stato variato il:
(*inserire l'atto di cui trattasi*)

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' _____

dal Sig. _____ al Sig. _____

DELEGATO ALLA SOMMINISTRAZIONE DALLA SOCIETA' _____

dal Sig. _____ al Sig. _____

D I C H I A R A

- di avere compilato l'**Allegato B** (che allega)

DATA

F I R M A

SEZIONE 6 - VARIAZIONE DI RAGIONE SOCIALE

COMUNICA

Che a seguito di _____
(variazione di quote, regresso di un socio, ecc....)

è stata variata, come di seguito indicato, la ragione sociale del Pubblico Esercizio sito in

Via _____ n. _____

VECCHIA RAGIONE SOCIALE	NUOVA RAGIONE SOCIALE

Si dichiara inoltre che:

- nessuna modifica è intervenuta nella superficie dei locali che viene pertanto confermata in mq. _____;
- I locali dell'Esercizio sono contraddistinti dalla seguente INSEGNA:

A tal fine allega:

- ✓ Visura camerale storica, ovvero, atto notarile riportante la variazione, ovvero dichiarazione del notaio;
- ✓ Certificato di iscrizione della Società presso la Camera di Commercio, ovvero, allegato A;
- ✓ Requisiti professionali per l'esercizio dell'attività (allegato B);
- ✓ Fotocopia documento di identità in corso di validità di tutti i sottoscrittori;
- ✓ Autorizzazione amministrativa intestata al precedente titolare, DIA (dichiarazione di inizio attività), SCIA (segnalazione certificata d'inizio attività), presentata dal precedente titolare.

Data

Firma

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71 , commi 1, 2, 3 e 4, del decreto legislativo 59/2010 e degli art. 11 e 92 del R.D. n.773/31(*)
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965, n. 575 (antimafia) (**)
3. di avere la disponibilità dei locali e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, in caso di dichiarazioni false.
4. che, in data _____ ha presentato apposita notifica per la registrazione dell'attività ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE 852/2004 e Delibera di Giunta Regionale n. 1015/2008 per svolgere l'attività di _____;
5. Di essere a conoscenza che l'attività è subordinata al rispetto delle vigenti norme, prescrizioni ed autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica, igienico-sanitaria e di inquinamento acustico , sulla destinazione d'uso dei locali e degli edifici, nonché delle norme in materia di sicurezza, prevenzione incendi e di sorvegliabilità. In particolare, per quanto riguarda il rispetto della normativa in materia di **inquinamento acustico** disciplinato dalla legge 26.10.1995 n. 447 e dal D.P.C.M. 16.4.99 n. 215, secondo quanto previsto dalla deliberazione della Giunta Regionale Emilia Romagna 14.04.2004 n. 673 (art. 6) **il sottoscritto dichiara:**

che l'attività riguarda esclusivamente la somministrazione di alimenti e bevande e che nell'esercizio non sono presenti sorgenti sonore significative;

che presso la sede dell'esercizio è presente la "previsione di impatto acustico", che attesta il rispetto delle norme in materia di inquinamento acustico, redatta in data _____ dal tecnico abilitato _____;

dichiara inoltre:

- che, l'autorizzazione alla somministrazione di alimenti e bevande abilita all'effettuazione di piccoli intrattenimenti;

- di essere a conoscenza che per l'esercizio di **giochi leciti** (gioco delle carte, biliardo, ecc.....), occorre presentare apposita Dichiarazione al Comune e tenere esposta la Tabella dei Giochi Proibiti; per quanto riguarda **l'installazione di apparecchi e congegni da gioco di cui ai commi 6 e 7 dell'art.110 del TULPS**, occorre rispettare il Decreto Direttoriale del 27.10.2003 e **non tenere più di cinque apparecchi** da gioco come previsto dal Regolamento Comunale per le sale giochi.

- di essere informato, ai sensi del Dlgs 196/2003 (T.U. sulla privacy), che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

FIRMA del Titolare o Legale
Rappresentante

Data _____

(*) Art. 71 D. Lgs 59/2010 (stralcio commi 1, 2, 3, 4)

Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

- a) *coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;*
- b) *coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo di tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto una pena superiore al minimo edittale;*
- c) *coloro che hanno riportato con sentenza passata in giudicato una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona, commessi con violenza, estorsione;*
- d) *coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al titolo II, Titolo VI, capo II del codice penale;*
- e) *coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciale;*
- f) *coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27/12/1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31/05/1965, n. 575 ovvero a misure di sicurezza non detentive*

Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), e), d), e) ed f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione

Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

(**) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

Solo per le imprese individuali

Ai sensi e per gli effetti di cui agli art.46 e 47 del DPR 445/2000: Testo Unico sulla documentazione amministrativa, previo ammonimento delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso, esibisce un atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato Testo Unico (art.76) e consapevole del fatto che, qualora da un controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà da tutti i benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75).

DICHIARA

6. che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali di cui all'art. 71 comma 6 del D.Lgs. 59/2010 e precisamente (barrare la casella che interessa):

Avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e di Bolzano:

nome dell'istituto _____ sede _____

oggetto del corso _____ anno _____

Avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale:

denominazione dell'impresa _____ sede _____

in qualità di (specificare mansione) _____

iscritto all'INPS dal _____ al _____

essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti: nome dell'Istituto _____

sede del corso _____ titolo di studio conseguito _____

anno di conclusione _____

Di aver ottenuto l'iscrizione al Registro esercenti del commercio di cui alla legge 11 giugno 1971, n.426 per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a) b) e c) dell'art. 12, comma 2 del decreto ministeriale 4 agosto 1988, n. 375 (cfr. risoluzione ministeriale n. 61559 del 31.05.2010) presso la CCIAA di _____ n.iscrizione _____ del _____

Esprime infine il consenso al trattamento dei dati personali secondo le modalità previste dalla legge dalla legge n.196/2003 e successive modifiche e dichiara di prendere conoscenza dell'informativa di cui all'art. 10 della legge medesima.

Data

Firma

Da compilare nel caso di società o associazioni che intendono avvalersi, ai fini del possesso dei requisiti professionali, di un responsabile designato quale delegato alla somministrazione

Il sottoscritto dichiara:

- Che i requisiti professionali sono posseduti dal Responsabile designato nella persona di: _____
per il quale si unisce la dichiarazione **allegato B**

Esprime infine il consenso al trattamento dei dati personali secondo le modalità previste dalla legge dalla legge n.196/2003 e successive modifiche e dichiara di prendere conoscenza dell'informativa di cui all'art. 10 della legge medesima.

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

3. che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali di cui all'art. 71 comma 6 del D.Lgs. 59/2010 e precisamente (barrare la casella che interessa):

Avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e di Bolzano:

nome dell'istituto _____ sede del corso _____

oggetto del corso _____ anno _____

Avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale:

denominazione dell'impresa _____

sede _____ in qualità di (specificare mansione) _____

iscritto all'INPS dal _____ al _____

essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:

nome dell'Istituto _____ sede del corso _____

titolo di studio conseguito _____

anno di conclusione _____

Di aver ottenuto l'iscrizione al Registro esercenti del commercio di cui alla legge 11 giugno 1971, n.426 per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a) b) e c) dell'art. 12, comma 2 del decreto ministeriale 4 agosto 1988, n. 375 (cfr. risoluzione ministeriale n. 61559 del 31.05.2010) presso la CCIAA di _____ n.iscrizione _____ del _____

Esprime infine il consenso al trattamento dei dati personali secondo le modalità previste da dalla legge n.196/2003 e successive modifiche e dichiara di prendere conoscenza dell'informativa di cui all'art.10 della legge medesima.

data

Firma del delegato

Firma del legale
rappresentante

ALLEGATO 2

AL DIRIGENTE DEL SUAP
del Comune di Albinea

Il sottoscritto.....
titolare /legale rappresentante della ditta:
con sede in
Via n. tel.
Fax e-mail

in qualità di richiedente

oppure

Il sottoscritto
iscritto all'albo/collegio di..... con il n.
domiciliato a
Via n.
tel. Fax
e-mail

in qualità di tecnico incaricato

Visto l'art. 483 del c.p. "falsità ideologica commessa nel privato in atto pubblico" dando atto che la documentazione allegata alla presente domanda è destinata a far parte integrante di un atto pubblico, il sottoscritto

ATTESTA

Che la situazione di fatto rappresentata negli allegati elaborati planimetrici è corrispondente alla realtà;

DICHIARO

che la destinazione d'uso dei locali atti a costituire l'esercizio sull'immobile distinto al catasto terreni foglio.mappale. N. posto in Albinea in Via n., come indicata negli elaborati allegati alla domanda, risulta autorizzata con permesso di costruire/concessione edilizia n. di P.G. del, cui è conseguita la certificazione di usabilità/agibilità n. del o assentita in data per complessivi mq.

Uso (come definito nel P.R.G.):

(spazio per eventuali successive denunce di inizio attività/autorizzazioni ecc.):
.....

.....
.....

***Firma del* RICHIEDENTE**

oppure del

TECNICO INCARICATO

.....

Data _____