



**COMMERCIO AL DETTAGLIO
SU AREE PUBBLICHE (POSTEGGIO)**

Alimentare : [si] [no]

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

Marca da bollo

€. 14,62

Ai sensi del D.lgs. 114/98 (artt. 28 e 10, comma 5) e della L.R. 02.02.2010, n° 6, **il sottoscritto** :

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Data di nascita ___/___/_____ Cittadinanza _____ Sesso [M] [F]

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residente in : Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Via _____ n° _____

In qualità di :

[] titolare dell'omonima impresa individuale :

Partita IVA (se già iscritto) _____

Con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via/piazza _____ n° _____ CAP _____ Telef. _____

Iscrizione al R.E.A. n° _____ Data _____ CCIAA di _____

Iscrizione al registro imprese (se già iscritto) N° _____ Data _____ CCIAA di _____

Data iscrizione al registro imprese per commercio su aree pubbliche (se diversa) _____

[] legale rappresentante della società di persone :

Ragione sociale _____

C.F. _____ P.IVA (se diversa da codice fiscale) _____

Con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via/piazza _____ n° _____ CAP _____ Telef. _____

Iscrizione al R.E.A. n° _____ Data _____ CCIAA di _____

Iscrizione al registro imprese (se già iscritto) N° _____ Data _____ CCIAA di _____

Data iscrizione al registro imprese per commercio su aree pubbliche (se diversa) _____

Trasmette domanda di autorizzazione relativa a :

SEZIONE A [] ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'

SEZIONE A1 _____ Nuovo Posteggio []

SEZIONE B [] VARIAZIONI ATTIVITA'

SEZIONE B1 Trasferimento di posteggio []

SEZIONE B2 Scambio di Posteggio con altro operatore []

SEZIONE B3 Ampliamento di superficie di Posteggio []

SEZIONE B4 Estensione di settore merceologico []

e dichiara quanto contenuto di seguito nella rispettiva sezione

Copia del presente modello, con allegato l'Autorizzazione rilasciata dal Comune, va presentata al registro Imprese della CCIAA della provincia di residenza o della sede legale, entro 30 giorni dall'inizio dell'attività o dall'effettuazione delle variazioni richieste

SEZIONE - A - Esercizio dell'attività

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI :

Alimentare *
Non alimentare
Somministrazione di alimenti e bevande **

* Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali (vedi quadro autocertificazione)

** è necessario possedere i requisiti professionali Lr. 02.02.2010 n° 6, art. 20 (quadro autocertificazione)

RICHIESTA DI POSTEGGIO IN AREA MERCATALE :

Visto l'avviso pubblicato in data _____ si richiede l'assegnazione del seguente posteggio n° _____
Dimensioni mq. _____ ; Larghezza ml. _____ ; Profondità ml. _____

Avente requisiti sanitari specifici per la vendita di _____
Titoli preferenziali _____

RICHIESTA DI POSTEGGIO FUORI MERCATO :

Indirizzo _____ Dimensioni mq. _____ ; Larghezza ml. _____ Profondità ml. _____

Avente requisiti sanitari specifici per la vendita di _____
Titoli preferenziali _____

SEZIONE - B - Variazioni

Relativamente al posteggio ubicato in via _____ n° _____ e dimensione di mq. _____
Larghezza ml. _____ Profondità ml. _____ relativo all'autorizzazione n° _____ del _____
Concessione n° _____ del _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare *
Somministrazione di alimenti e bevande **
Non alimentare

Si richiedono le variazioni di cui alle sezioni : B1 ; B2 ; B3 ; B4

* per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali (vedi quadro autocertificazione)

** è necessario possedere i requisiti professionali L.R. 02.02.2010, n° 6, art. 20 (vedi quadro autocertificazione)

SEZIONE B1 - Trasferimento di Posteggio

Mercato _____ posteggio n° _____ Dimensioni mq. _____ Larghezza ml. _____ Profondità ml. _____

Avente requisiti sanitari specifici per la vendita di _____
Titoli preferenziali _____

SEZIONE B2 - Scambio di Posteggio con altro operatore

Mercato _____ posteggio n° _____ Dimensione mq. _____ Larghezza ml. _____ Profondità ml. _____

Avente requisiti sanitari specifici per la vendita di _____
Attualmente in concessione a _____ il quale con la sottoscrizione nel presente riquadro, dichiara di acconsentire allo scambio.

Firma _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di accesso all'attività di cui all'art. 5 del Dlgs. 114/98 e della LR. 02.02.10 n° 6, ed in particolare :**
- di non essere stato dichiarato fallito/ che la società rappresentata non è stata dichiarata fallita/ che il preposto all'attività commerciale non è stato dichiarato fallito ;
 - che il sottoscritto non ha subito condanna con sentenza passata in giudicato per delitto non colposo che prevede una pena edittale minima non inferiore a tre anni, con applicazione di una pena detentiva superiore al minimo edittale ;
 - non ha subito condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del C.P. (delitti contro la P.A. / contro l'economia pubblica, l'industria ed il commercio) ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza o bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina ;
 - non ha subito condanna a pena detentiva due o più volte nel quinquennio scorso, per uno dei delitti di cui agli artt. 442, 444, 513, 513 bis, 516, 517 del C.P. o per delitti di frode nella preparazione / commercio degli alimenti previsti da leggi speciali ;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione in quanto:**
- non è sottoposto ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 1423/56 (es. diffida, foglio di via obbligatorio, sorveglianza speciale, divieto o obbligo di soggiorno), né colpito da una delle misure previste dalla legge 575/65, né dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (artt. 102 e ss. C.P.)
- che, pur incorrendo in una delle condizioni ostative di cui all'art. 5 del Dlgs. 114/98, e più precisamente :**
- ha ottenuto la riabilitazione con provvedimento di _____ in data _____
 - sono trascorsi cinque anni dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero essendo stata concessa sospensione condizionale della pena, sono trascorsi cinque anni dal passato in giudicato della sentenza ;
- di non possedere più di una autorizzazione e relativa concessione di posteggio nello stesso mercato** (nello stesso mercato l'operatore può avere in concessione un massimo di due posteggi – allegato A, c. IV,2, Lr. 6/2010)
- di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti vanno rispettate le relative norme speciali** (art. 26, comma 3, del Dlgs. 114/98 e Ord. Ministero Sanità 02.03.2000)

DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE

QUADRO – A –

(Solo per le imprese individuali)

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali :

- essere iscritto nel registro Esercenti il Commercio (REC)
presso la CCIAA di _____ con n° _____ del _____
- essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) per la somministrazione di alimenti e bevande (*)
presso la CCIAA di _____ con n° _____ del _____
- di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio nel settore alimentare :
nome dell'istituto _____ sede _____
oggetto del corso _____ anno conclusione _____
- avere esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari
tipo attività _____ dal _____ al _____
n° di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n° REA _____
- aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari
nome impresa _____ sede _____
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

(Solo per le società)

- che i requisiti professionali sono posseduti da _____
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato 2

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.26 della L. n° 15/1968 e s.m.i.

Data _____ Firma del titolare o legale rappresentante _____

(*) compilato solo da chi richiede l'autorizzazione anche per la somministrazione

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (amministratori, soci, ai sensi del D.lgs. 06.09.2011, n° 159)

(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Data di nascita ___ / ___ / _____ Cittadinanza _____ sesso M [] F []

Luogo di nascita : Stato _____ Prov: _____ Comune _____

Residenza : Comune _____ CAP. _____ Prov. ____ via _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c omma 2 e 4 del Dlgs. 114/98 ;
Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31 maggio 1965, n° 575"(antimafia) e s.m.i..

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 15/1968 e s.m.i.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del Dlgs. 196/03, e s.m.i., e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del Dlgs. 196/03.

Data _____ Firma _____

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Data di nascita ___ / ___ / _____ Cittadinanza _____ sesso M [] F []

Luogo di nascita : Stato _____ Prov: _____ Comune _____

Residenza : Comune _____ CAP. _____ Prov. ____ via _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c omma 2 e 4 del Dlgs. 114/98 e s.m.i. ;
Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31 maggio 1965, n° 575"(antimafia) e s.m.i..

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 15/1968 e s.m.i.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del Dlgs. 196/03, e s.m.i., e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del Dlgs. 196/03.

Data _____ Firma _____

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Data di nascita ___ / ___ / _____ Cittadinanza _____ sesso M [] F []

Luogo di nascita : Stato _____ Prov: _____ Comune _____

Residenza : Comune _____ CAP. _____ Prov. ____ via _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c omma 2 e 4 del Dlgs. 114/98, e s.m.i. ;
Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31 maggio 1965, n° 575"(antimafia) e s.m.i..

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 15/1968 e s.m.i.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del Dlgs. 196/03, e s.m.i., e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del Dlgs. 196/03.

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione)

IL SOTTOSCRITTO :

Cognome _____ Nome _____ CF. _____

Data nascita ____ / ____ / _____ Cittadinanza _____ Sesso M [] F []

Luogo di nascita : Stato _____ Comune _____ Prov. _____

Residenza : Comune _____ via/piazza _____ n° _____

CAP. _____ Provincia _____

[] LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____

[] DESIGNATO PREPOSTO dalla società _____ in data _____

DICHIARA

1 - Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, e 4 del Dlgs. 114/98 e Lr. 02.02.2010, art. 20 ;

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) e s.m.i. ;

3 - Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali :

[] essere iscritto nel registro Esercenti il Commercio (REC)

presso la CCIAA di _____ con n° _____ del _____

[] essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) per la somministrazione di alimenti e bevande (*)

presso la CCIAA di _____ con n° _____ del _____

[] di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio nel settore alimentare :

nome dell'istituto _____ sede _____

oggetto del corso _____ anno conclusione _____

[] avere esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari :

tipo attività _____ dal _____ al _____

n° di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n° REA _____

[] aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari :

nome impresa _____ sede _____

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

(*) compilato solo da chi richiede l'autorizzazione anche per la somministrazione

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. n° 15/1968, e s.m.i.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del Dlgs. 196/03, e s.m.i., e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del Dlgs. 196/03, e s.m.i.

Data _____

Firma _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- = Fotocopia documento di identità e/o riconoscimento in corso di validità, leggibile e con foto visibile ;
- = Fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità, leggibile e con foto visibile ; (al ritiro della autorizzazione dovrà essere esibito permesso di soggiorno in corso di validità)
- = DURC per gli ambulanti con dipendenti ovvero organizzati in forma societaria ;
- = Fotocopia del codice fiscale e/o partita iva ;
- = Fotocopia del certificato camerale.

NOTE

- 1 – Elenco delle persone giuridiche e fisiche tenute a presentare autocertificazione in materia antimafia :
 - **Ditte individuali** : il TITOLARE ;
 - **Società** : per le società in nome collettivo, TUTTI I SOCI ; per le società in accomandita semplice :
I SOCI ACCOMANDATARI ;
- 2 – Il richiedente è tenuto a comunicare entro 30 giorni, e per iscritto, ogni variazione di residenza all'Ufficio Commercio. L'Amministrazione Comunale non assume alcuna responsabilità in caso di non reperibilità del destinatario per variazione di indirizzo non comunicata.
- 3 – L'esercizio di una attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare e/o somministrazione può avvenire solo dopo aver ottenuto l'autorizzazione.

La segnalazione di inizio attività (SCIA) va compilata e consegnata in TRE copie all'ufficio protocollo del comune al momento del ritiro dell'autorizzazione.