

**COMMERCIO AL DETTAGLIO SU AREE PUBBLICHE
IN FORMA ITINERANTE
DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE**

Al Comune di * _____ | | | | | | | |

Ai sensi del D.L.vo 114/1998 (artt. 28 e 10 comma 5) e della L.R. 15/2000 (Art. 6), **il sottoscritto**

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso M |___| F |___|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ data _____ CCIAA di _____

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

legale rappresentante della Società' :

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione. o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese _____ data _____ CCIAA di _____

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

Trasmette domanda di autorizzazione relativa a:

A ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' |___|

A1 NUOVO ESERCIZIO _____ |___|

B VARIAZIONI ATTIVITA' |___|

B1 ESTENSIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO _____ |___|

e dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

Copia del presente modello, corredata dall'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'ATTIVITA'

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare **Somministrazione di alimenti e bevande** **Non alimentare** **SEZIONE B - VARIAZIONI**

SEZIONE B1: ESTENSIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO

AGGIUNTA DEL SETTORE:

Alimentare * **Somministrazione di alimenti e bevande **** **Non alimentare**

* per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali

** per la somministrazione, si richiede anche l'iscrizione al REC

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA, L'ATTIVITA' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE.

Attività prevalente: _____

Attività secondaria: _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE **ALLEGATI: A** **B** *FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

Data _____

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE PER APPORRE GLI ESTREMI DELL'AUTORIZZAZIONE

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:
(AUTOCERTIFICAZIONE DA COMPILARE QUALUNQUE SEZIONE SI SOTTOSCRIVA)**

1. di essere in possesso dei requisiti di accesso all'attività di cui all'art. 5 del D.L.gs. 114/98 e 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 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 libro II del C.P. (Delitti contro la P.A. - Delitti contro l'economia pubblica, l'industria, il commercio) ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina
- non ha subito condanna due o più volte nel quinquennio scorso, per uno dei delitti di cui agli artt. 442,444,513,513 bis, 515, 516, 517 del C.P. o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali.

2. 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 od 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.)

3. che, pur incorrendo in una delle condizioni ostative di cui all'art. 5 del D.Lgs. 114/98, e più precisamente _____

- ha ottenuto la riabilitazione con provvedimento/i di _____ in data _____ n°. _____
- 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 passaggio in giudicato della sentenza

4. di non essere titolare di altra autorizzazione per il commercio su aree pubbliche in forma itinerante

5. di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti vanno rispettate le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del D.L.gs. 114/98 e Ord. Ministero Sanità 2/3/2000)

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

6. che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
- 6.1 essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di..... con il n.per il commercio delle tabelle merceologiche.....
- 6.2 essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di..... con il n.per la somministrazione di alimenti e bevande (*).....
- 6.3 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:
nome dell'Istituto sede
oggetto del corso anno di conclusione
- 6.4 di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari
tipo di attività dal al
n. iscrizione Registro Imprese CCIAA di n. R.E.A.....
- 6.5 di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari
nome impresa sede impresa
nome impresa sede impresa
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal al

Solo per le società

7. Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445.

Data

FIRMA del Titolare o legale Rappresentante

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

