

Al Responsabile SUAP

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' COMMERCIO SU AREE
PUBBLICHE IN FORMA ITINERANTE (TIPO B)**

(art. 28 D. Lgs .114/98 e art. 43 della Legge Regionale n° 33 del 18 Novembre 1999 e ss.mm.ii – L. 122/2010)

Al Comune di

Il/La Sottoscritto/a

Nato/a a

il

Residente in

Prov

Via / Piazza

N°

Tel

Cell

Codice Fiscale

Nazionalità

☐ in proprio

☐ In qualità di legale rappresentante della Società/Consorzio

con sede legale nel

Comune di

C.A.P

Via

N°

P. IVA (se già iscritta)

SEGNALA

☐ ***l'inizio dell'attività' di vendita*** al dettaglio su aree pubbliche in forma itinerante - Tipo B- di prodotti di cui al settore merceologico:

- ☐ NON ALIMENTARE
☐ ALIMENTARE
☐ ALIMENTARE + SOMMINISTRAZIONE

☐ ***l'inizio dell'attività' di vendita*** al dettaglio su aree pubbliche in forma itinerante - Tipo B- per Cessione di Azienda o Ramo di essa avvenuta per

☐ Affitto; ☐ Vendita; ☐ Donazione; ☐ Mortis Causa; ☐ Altro

Avvenuta con atto n. _____ del _____

di prodotti di cui al settore merceologico:

- ☐ NON ALIMENTARE
- ☐ ALIMENTARE
- ☐ ALIMENTARE + SOMMINISTRAZIONE

☐ **Cessazione Attività** di prodotti di cui al settore merceologico:

- ☐ NON ALIMENTARE
- ☐ ALIMENTARE
- ☐ ALIMENTARE + SOMMINISTRAZIONE

**DICHIARA , A TAL FINE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’
(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)**

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e dell’art. 489 C.P.:

☐ Di essere residente nel comune di _____, in Via _____ oppure di avvalersi dei privilegi di quanto stabilito dall’art. 70 del D.lgs 59/2010.

☐ Di essere in possesso del permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);

☐ Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 10 della Legge 31 Maggio 1965, n°575 e successive modificazioni (antimafia);

☐ Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall’art. 5 del D. lgs 114/98;

(da compilare solo nel caso di attività di vendita di PRODOTTI ALIMENTARI)

☐ Di essere in possesso del/i seguente/i requisiti professionali di cui all’art 71, comma 6 del D. Lgs 59/2010 (barrare la/e casella/e che interessa/no):

☐ Di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio relativo al settore merceologico istituito o riconosciuto dalla Regione o dalle Province Autonome di Trento e Bolzano presso l’istituto _____

Con sede _____ anno di conclusione _____;

☐ aver esercitato in proprio, per almeno due anni, nell’ultimo quinquennio, l’attività di vendita all’ingrosso o al dettaglio di prodotti alimentari.

Tipo di attività _____

Dal _____ al _____

N ° iscrizione al registro delle imprese _____

C.C.I.A.A. di _____ n° R.E.A. _____

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

☐ aver prestato la propria opera, per almeno due anni continuativi nell’ultimo 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 dall'iscrizione all'INPS;

Nome impresa _____ *Sede* _____

Quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ *al* _____

☐ *Di essere stato iscritto nell'ultimo quinquennio al Registro Il Commercio di cui alla L. 11 Giugno 1971, n° 426 per i gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b), c), dell'art. 12, comma 2, del D.M. 04/08/1988. n°375.*

ALLEGA ALLA PRESENTE SEGNALAZIONE

- Documento di identità in corso di validità dell'interessato;
- Requisito professionale in caso di settore alimentare;
- Atto di Cessione di Azienda (Art. 2556 cc) + Autorizzazione del Cedende;
- SCIA Sanitaria (nel solo caso di settore alimentare);
- Atto Costitutivo e Statuto in caso di Società.

Informativa ai sensi dell'articolo 23 D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (articolo 48 DPR 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

DATA _____

FIRMA _____

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

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

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. _____

☐ LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____

☐ DESIGNATO PREPOSTO dalla società _____ in data _____

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti di accesso e di esercizio previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
 - 3.1 ☐ 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 conseguito presso:
nome dell'Istituto sede
titolo conseguito anno di conclusione
materie trattate attinenti al settore alimentare
 - 3.2 ☐ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
nome dell'Istituto sede
oggetto del corso anno di conclusione
 - 3.3 ☐ 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.
 - 3.4 ☐ di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari
nome impresa sede
nome impresa sede
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal al

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. 445/00

FIRMA

Data