

Marca da bollo EURO 14,62	DOMANDA AUTORIZZAZIONE - TIPOLOGIA "A" - TIPOLOGIA "B" - DOMANDA PER SUBINGRESSO - VARIAZIONE SETTORE MERCEOLOGICO - ANNOTAZIONE ABILITAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE
----------------------------------	--

ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO SU AREE PUBBLICHE
DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE/COMUNICAZIONE **

Ai sensi del D.Lgs. 114/1998 (art. 28), 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. _____ CAP _____

IN QUALITÀ DI

Titolare dell'omonima impresa individuale
 Partita IVA (se già iscritto) _____ C.F. _____
 con sede nel Comune di _____ Provincia _____
 Via, piazza, ecc _____ n. _____ CAP _____
 Estremi iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

Legale rappresentante della società _____
 C.F. _____
 P. Iva (se diverso da Codice Fiscale) _____
 denominazione o ragione sociale _____
 con sede nel Comune di _____ Provincia _____
 Via, piazza, ecc _____ n. _____ CAP _____ Tel: _____
 Estremi iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

Trasmette domanda di autorizzazione relativa a: _____

A ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' _____

A1 Tip.A - art. 28 - comma 1° - lett. a) - D.Lgs. N. 114/98 _____

A2 Tip.B - art. 28 - comma 1° - lett. b) - D.Lgs. N. 114/98 _____

B ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' PER SUBINGRESSO _____

B1 Tip.A - art. 28 - comma 1° - lett. a) - D.Lgs. N. 114/98 _____

B2 Tip.B - art. 28 - comma 1° - lett. b) - D.Lgs. N. 114/98 _____

C VARIAZIONI _____

C1 VARIAZIONE SETTORE MERCEOLOGICO _____

C2 ANNOTAZIONE ABILITAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE _____

DICHIARA QUANTO CONTENUTO NELLA RISPETTIVA SEZIONE

* La comunicazione di cessazione non è soggetta alla imposta di bollo

SEZIONE A - ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentari **Non alimentari**

A CARATTERE

Permanente **Stagionale** dal _____ al _____**SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO***

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentari **Non alimentari**

A CARATTERE

Permanente **Stagionale** dal _____ al _____

SUBENTRERA' ALL'IMPRESA

Denominazione _____

C.F. _____

Autorizzazione nr. _____ data rilascio _____

COMUNE rilascio _____

A seguito di

- compravendita
- affitto d'azienda
- donazione
- fusione

- fallimento
- successione
- altre cause

NB: Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio

SEZIONE C - VARIAZIONI

L'ATTIVITA' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE

Alimentari **Non alimentari**

A CARATTERE

Permanente **Stagionale** dal _____ al _____**SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:**C1 C2 **SEZIONE C1 – VARIAZIONE SETTORE MERCEOLOGICO***SARA' ELIMINATO IL SETTORE **Alimentare** **Non alimentare** SARA' AGGIUNTO IL SETTORE **Alimentare** **Non alimentare** **SEZIONE C2 – ABILITAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE ****SARA' ABILITATA ALLA SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

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

** Per l'abilitazione alla somministrazione è necessaria l'iscrizione al R.E.C. prevista dalla Legge n. 287/91.

DATI RELATIVI AL POSTEGGIO

UBICAZIONE DEL POSTEGGIO

Via, piazza, ecc. _____

Località _____

DENOMINAZIONE DEL MERCATO _____

TIPO DI MERCATOGIORNALIERO SETTIMANALE MENSILE ALTRO _____

GIORNO DI SVOLGIMENTO _____

POSTEGGIO/I

MQ

<input type="checkbox"/>	LUN _____	_____
<input type="checkbox"/>	MAR _____	_____
<input type="checkbox"/>	MER _____	_____
<input type="checkbox"/>	GIO _____	_____
<input type="checkbox"/>	VEN _____	_____
<input type="checkbox"/>	SAB _____	_____
<input type="checkbox"/>	DOM _____	_____

EVENTUALI ANNOTAZIONI _____

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE
COMPILATA, L'ATTIVITA' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE
FACENDO RIFERIMENTO ALLE MERCEOLOGIE INCLUSE NELL'ALLEGATO C**

Attività prevalente _____

Attività secondaria _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:
 QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATI: A B

_____, li _____

Firma del Titolare o Leg. Rappresentante

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4, del D.Lgs. 114/98 (1);
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575 (antimafia) (2);
3. che l'automezzo utilizzato per l'esercizio dell'attività è idoneo;
(eventuali annotazioni) _____
4. di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita vanno rispettate (eventuale) le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del D.Lgs 114/98);

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

- a) coloro che sono stati dichiarati falliti;
- 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 a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore al minimo edittale;
- c) coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;
- d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442,444,513,513 bis,515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;
- e) coloro che sono sottoposti ad 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 31.5.1965, n. 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza.

Il divieto di esercizio dell'attività commerciale, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A
(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

5. di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
- 5.1. essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIA di _____
n. _____ per il commercio delle tabelle merceologiche _____
n. _____ per la somministrazione alimenti e bevande
- 5.2. aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:
nome dell'Istituto _____ sede _____
oggetto del corso _____ Anno di conclusione _____
- 5.3. di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari
tipo di attività _____ dal _____ al _____
n. iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____ . R.E.A _____
- 5.4. di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari
nome di impresa _____ sede _____
nome di impresa _____ sede _____
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
- Solo per le società**
6. 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.Dicembre.2000 n. 445.

_____, li _____

Firma del Titolare o Leg. Rappresentante

ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998

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

Cognome _____	Nome _____
C.F. _____	
Data di nascita _____	Cittadinanza _____ sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita - Stato _____ Provincia _____ Comune _____	
Residenza – Provincia _____ Comune _____	
Via, piazza, ecc _____ n. _____ CAP _____	
DICHIARA	
<p>1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/98. 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).</p> <p>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 D:P:R: n. 445/00</p>	
DATA _____	FIRMA _____

Cognome _____	Nome _____
C.F. _____	
Data di nascita _____	Cittadinanza _____ sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita - Stato _____ Provincia _____ Comune _____	
Residenza – Provincia _____ Comune _____	
Via, piazza, ecc _____ n. _____ CAP _____	
DICHIARA	
<p>1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/98. 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).</p> <p>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.</p>	
DATA _____	FIRMA _____

Cognome _____	Nome _____
C.F. _____	
Data di nascita _____	Cittadinanza _____ sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita - Stato _____ Provincia _____ Comune _____	
Residenza – Provincia _____ Comune _____	
Via, piazza, ecc _____ n. _____ CAP _____	
DICHIARA	
<p>1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/98. 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).</p> <p>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. n. 445/00</p>	
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. _____ CAP _____

LEGALE RAPPRESENTANTE della Società _____

DESIGNATO PREPOSTO dalla società _____ in data _____

DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del D.Lgs. 114/98.
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 iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIA di _____
 n. _____ per il commercio delle tabelle merceologiche _____
 n. _____ per la somministrazione alimenti e bevande
 - 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 di impresa _____ sede _____
 nome di 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.

DATA _____

FIRMA del titolare o legale rappresentante

ALLEGATO C

CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

Attività specializzata a prevalenza alimentare

Frutta e verdura
Carne e prodotti a base di carne
Pesci, crostacei, molluschi
Pane, pasticceria, dolci
Bevande (vini, olii, birra ed altre)
Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzerie, caffè torrefatto)

Attività specializzata a prevalenza non alimentare

Cosmetici e articoli di profumeria
Prodotti tessili e biancheria
Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria
Calzature e articoli in cuoio
Mobili, casalinghi e articoli di illuminazione
Elettrodomestici, radio-televisori, dischi, strumenti musicali
Ferramenta, vernici, giardinaggio, art. igienico sanitari e da costruzione
Libri, giornali, cartoleria
Altri esercizi specializzati non alimentari (macchine e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, giocattoli, articoli sportivi per il tempo libero, articoli da regalo, ecc.)
Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc.)