

SUBINGRESSO ATTIVITA'

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

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

SEZIONE A: ATTIVITA' SU POSTEGGIO IN CONCESSIONE

Autorizzazione n° del _____ rilasciato da _____

Posteggio collegato:

Mercato o indirizzo _____

Posteggio n° **concessione n°** del _____

Autorizzazione n° del _____ rilasciato da _____

Posteggio collegato:

Mercato o indirizzo _____

Posteggio n° **concessione n°** del _____

Autorizzazione n° del _____ rilasciato da _____

Posteggio collegato:

Mercato o indirizzo _____

Posteggio n° **concessione n°** del _____

SEZIONE B: ATTIVITA' IN FORMA ITINERANTE

Autorizzazione n° del _____ rilasciato da _____

MOTIVO DEL SUBINGRESSO:

- Trasferimento di proprietà (cessione azienda)
- Trasferimento in gestione (affitto azienda)
- Reintestazione per cessazione affitto d'azienda
- Successione ereditaria
- Altre cause (specificare) _____
- Estremi dell'atto di cessione _____
- Data _____ Firma del titolare o legale rappresentante _____

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE PER APPORRE GLI ESTREMI DEL RICEVIMENTO

Allegare: Copia atto di cessione o certificato del notaio

Fotocopia del documento di identità

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.Lgs. 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
- 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 delinq

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. lgs. 114/98 e Ord. Ministero Sanità 2/3/2000

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

6 di essere 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 aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari
tipo di attività _____ dal _____ al _____
n° di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n° R.E.A. _____

6.5 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 _____

Solo per le società

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

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 L. n° 15/1968.

Data _____ Firma del titolare o legale rappresentante _____

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

