Allo **Sportello Unico Attività Produttive** del

Comune di _____

Esercizio del commercio su aree pubbliche di tipo A

D.Lgs 31/03/1998 n. 114 – L.R. n. 18/99 – D.Lgs n. 59/2010 – art. 49 Legge n. 122/2010 – D.Lgs n. 147/2012

Il sottoscritto, Cognome: _____ Nome: _____

1. Dati azienda e rappresentante legale, ubicazione intervento, dati catastali:

Al fine di facilitare l'impresa (o il suo procuratore), nella compilazione della modulistica ed evitare l'inserimento dei medesimi dati, nei vari modelli necessari per l'invio della pratica, le informazioni sull'anagrafica dell'azienda, la localizzazione dell'intervento ed i dati catastali, vengono inserite, in fase di compilazione alla pratica, nelle schermate relative al soggetto richiedente e sono disponibili nel "Modello di riepilogo" della pratica.

DICHIARA

di rendere tutte le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora, dal controllo delle dichiarazioni qui rese, emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione ed incorrerà nelle sanzioni penali.

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE PER:

☐ **A AVVIO ATTIVITA'**

☐ **B VARIAZIONI/AGGIUNTA DEL SETTORE MERCEOLOGICO**

- o, in alternativa, **SEGNALA:**

☐ **C SUBINGRESSO**

☐ **D CESSAZIONE ATTIVITA'**

E DICHIARA QUANTO CONTENUTO NELLA RISPETTIVA SEZIONE:

SEZIONE A – INIZIO ATTIVITA'

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare ☐ **senza somministrazione** ☐ **con somministrazione** ☐

Non Alimentare ☐

nel BOX n. _____ di mq._____ assegnato con provvedimento n. _____del _____ in

Via_____ nc_____.

SEZIONE **B** – VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare ☐ **senza somministrazione** ☐ **con somministrazione** ☐

Non Alimentare ☐

SUBIRA' LE SEGUENTI VARIAZIONI:

SARA' ELIMINATO IL SETTORE ☐ **Alimentare** ☐ **Non alimentare**

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE ☐ **Alimentare***: ☐ senza somministrazione - ☐ con somministrazione

☐ **Non Alimentare**

nel BOX n. _____ di mq._____ assegnato con provvedimento n. _____del _____

in Via_____ n. _____

_____

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

SEZIONE **C** – AVVIO PER SUBINGRESSO

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare ☐ **senza somministrazione** ☐ **con somministrazione** ☐

Non Alimentare ☐

SUBENTRA A: Denominazione _____

C.F. _____ - P.IVA _____

A seguito di:

☐ compravendita ☐ fallimento ☐ affitto d'azienda ☐ successione

☐ donazione ☐ fusione ☐ altro _____

nel BOX n. _____ di mq._____ assegnato con provvedimento n. _____del _____

in Via _____, n. _____

* 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 D – CESSAZIONE ATTIVITA'

Il sottoscritto in possesso del titolo abilitativo per l'attività commerciale su aree pubbliche di tipo A in base a:

☐ Autorizzazione rilasciata da codesto Comune in data _____, n. _____

DICHIARA

di cessare l'attività in data _____ e deposita il titolo autorizzatorio

INDICARE PER ESTESO, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA, L'ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C

Attività prevalente:

Attività secondaria:

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA ALTRESI'

- **CHE SONO STATI COMPILATI:**

il quadro autocertificazione ☒ (da compilare sempre)

l'allegato: A ☐ (per le società, tutte le persone di cui all'art. 2 del D.P.R. 252/1998 devono compilare l'allegato A)

l'allegato: B ☐ (dichiarazione del legale rappresentante o preposto)

Data _____

Firma del titolare o legale rappresentante

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → _____

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:
(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C)

1. di non essere nelle condizioni ostative previste dall'art. 71, comma 1 D.Lgs. 26/03/2010 n. 59 **(1);**
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6/9/2011 n. 159" (antimafia) ;

(**dichiarazione obbligatoria solo per il settore alimentare da esercitare con automezzo**)

☐ che in data _____ha inoltrato presso l'ASP di _____ Segnalazione di Inizio Attività Alimentare registrata con il n. _____, ai sensi dell'art. 6 del Reg. CE 852/04

☐ che inoltra, contestualmente alla presente Istanza, Segnalazione di Inizio Attività Alimentare all'ASP di _____

(1) Art. 71, comma 1 del D.Lgs. n. 59/2010:
"1. Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:
a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
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, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
e) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
f) 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 31/05/1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive;"

Art. 71, comma 3 del D.Lgs. n. 59/2010:
"3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), c), d), e) e f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione."

Art. 71, comma 4 del D.Lgs. n. 59/2010:
"4. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione."

Data _____

Firma del titolare o legale rappresentante

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → _____

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

REQUISITI PROFESSIONALI

Per le imprese individuali

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

☐ di essere stato iscritto al Registro esercenti il commercio (R.E.C.) e di non essere stato cancellato:

☐ per l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande

☐ per l'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare per le tabelle _____presso la CCIAA di _____ con il n._____.

☐ di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione Calabria o da un'altra Regione o dalle Province autonome di Trento e Bolzano,

di cui allega copia dell'attestato conseguito: nome dell'Istituto _____ sede _____oggetto del corso_____ anno di conclusione _____.

☐ di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel 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:

1. presso l'impresa _____ avente sede in _____

esercente l'attività di _____

in qualità di:

☐ dipendente qualificato addetto: ☐ alla vendita ☐ all'amministrazione ☐ alla preparazione degli alimenti

☐ socio lavoratore ☐ coadiutore familiare in quanto coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore,

regolarmente registrato all'I.N.P.S. dal _____ al _____;

☐ di 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, ovvero:

diploma di Istituto secondario o universitario _____

conseguito nell'anno _____ presso _____

☐ di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nell'ultimo quinquennio, l'attività di _____ *(precisare somministrazione di alimenti e bevande o commercio di prodotti del settore alimentare)*, dal _____ al _____

ditta individuale iscritta al Registro Imprese presso la CCIAA di _____.

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. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Data_____

Firma del Titolare o del L.R.

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario -> _____

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 85 DEL D.LGS. 159/2011
(Da compilare solo per le società)

1. Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ◯ F ◯

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Frazione - Via, piazza, ecc. _____

DICHIARA

- Di non essere nelle condizioni ostative previste dall'art. 71, comma 1 D.Lgs. 26/03/2010 n. 59 **(1);**
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6/9/2011 n. 159" (antimafia).
- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui alla presente segnalazione.

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. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Data _____ Firma _____

2. Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ◯ F ◯

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Frazione - Via, piazza, ecc. _____

DICHIARA

- Di non essere nelle condizioni ostative previste dall'art. 71, comma 1 D.Lgs. 26/03/2010 n. 59 **(1);**
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6/9/2011 n. 159" (antimafia).
- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui alla presente segnalazione.

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. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Data _____ Firma _____

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

ALLEGATO B

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 _____

C.F. _____ Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Sesso: M◯ F◯ - Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____ Via, piazza, ecc. _____

in qualità di PREPOSTO della società, associazione od organismo collettivo _____

DICHIARA

1. di non essere nelle condizioni ostative previste dall'art. 71, comma 1 D.Lgs. 26/03/2010 n. 59 **(1);**
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6/9/2011 n. 159" (antimafia);

DICHIARA INOLTRE di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

☐ di essere stato iscritto al Registro esercenti il commercio (R.E.C.), presso la CCIAA di _____, con il n. _____;

☐ di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione Calabria o da un'altra Regione o dalle Province autonome di Trento e Bolzano, di

cui allega copia dell'attestato conseguito: nome dell'Istituto _____ sede _____

oggetto del corso _____ anno di conclusione _____;

☐ di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel 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, di cui allega copia.

☐ di 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, ovvero:diploma di Istituto secondario o universitario _____

conseguito nell'anno _____ presso _____;

☐ di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativinell'ultimo quinquennio, l'attività di _____

_____*(precisare somministrazione di alimenti e bevande o commercio di prodotti del settore alimentare)*,

dal _____ al _____ , ditta individuale iscritta al Registro Imprese presso la CCIAA di _____.

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. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/03 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui alla presente segnalazione.

Data _____

Il Dichiarante

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →

_____

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

Cronologia degli aggiornamenti del modello

Data	**Modifica apportata**	**La modifica è sostanziale e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?**
02/11/2016	Adeguamento modulo con inserimento segnalazione per subingresso	Si
09/05/2015	Rielaborazione per adeguamento modulistica unificata nazionale edilizia	No
27/06/2014	Revisione del modello per semplificazione modalità compilazione Modifiche formattazione	No