ESERCIZI DI COMMERCIO SULLE AREE PUBBLICHE

AL COMUNE DI _____

bollo

Ai sensi del d. lgs. 114/1998 (artt. 7, 10 comma 5 e 26 comma 5), **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) _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via , piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____ Tel _____

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

legale rappresentante della società:

C.F. _____ P. IVA (se diversa da C.F.) _____

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via , piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____ Tel _____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE RELATIVA A:

A- VENDITA SULLE AREE PUBBLICHE _____

A1- POSTEGGIO DATO IN CONCESSIONE _____

A2- SU QUALSIASI AREA PURCHÈ IN FORMA ITINERANTE _____

B- APERTURA PER SUBINGRESSO _____

C- VARIAZIONI DEL SETTORE MERCEOLOGICO _____

D- CESSAZIONE DI ATTIVITÀ (solo comunicazione) _____

E dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

Copia del presente modello, corredata degli estremi dell'autorizzazione rilasciata dal Comune, va presentata al Registro imprese della CCIAA di Potenza, entro 30 giorni dall'inizio dell'attività o dall'effettuazione delle variazioni richieste.

SEZIONE A 1- VENDITA SULLE AREE PUBBLICHE - POSTEGGI

UBICAZIONE DEL POSTEGGIO

Comune _____ CAP _____

Via, piazza, ecc. _____ Numero posteggio _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare mq. _____**Non alimentare** mq. _____SUPERFICIE TOTALE DEL POSTEGGIO **mq.** _____
(compresa la superficie adibita ad altri usi)**SEZIONE A 2 - VENDITA SULLE AREE PUBBLICHE - ITINERANTE**

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI OGGETTO DI AUTORIZZAZIONE

Alimentare **Non alimentare** **SEZIONE B - APERTURA PER SUBINGRESSO***

UBICAZIONE DEL POSTEGGIO

Comune _____ CAP _____

Via, piazza, ecc. _____ Numero posteggio _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare mq. _____**Non alimentare** mq. _____

SUBENTRERÀ ALL'IMPRESA:

denominazione _____ C.F. _____

A seguito di: - compravendita - fallimento
- affitto d'azienda - successione
- donazione - altre cause
- fusione

*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.

(Si allega copia atto).

SEZIONE C – VARIAZIONI

UBICAZIONE DEL POSTEGGIO

Comune _____ CAP _____

Via, piazza, ecc. _____ Numero posteggio _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare mq. _____

Non alimentare mq. _____

SUPERFICIE TOTALE DEL POSTEGGIO **mq.** _____
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI : C1 C2

SEZIONE C1 – TRASFERIMENTO DI SEDE*

UBICAZIONE DEL POSTEGGIO

Comune _____ CAP _____

Via, piazza, ecc. _____ Numero posteggio _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare **mq.** _____ con ampliamento con riduzione

Non alimentare **mq.** _____ con ampliamento con riduzione

SUPERFICIE TOTALE DEL POSTEGGIO **mq.** _____
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

SEZIONE C2 – VARIAZIONI DEL SETTORE MERCEOLOGICO

SARÀ ELIMINATO IL SETTORE: **Alimentare** **Non alimentare**

SARÀ AGGIUNTO IL SETTORE: **Alimentare*** **Non alimentare**

con la seguente redistribuzione della superficie:

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA:

Alimentare **mq.** _____

Non alimentare **mq.** _____

SUPERFICIE TOTALE DEL POSTEGGIO **mq.** _____
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

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

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ

L'ATTIVITÀ ESERCITATA NEL

Comune _____ CAP _____

Via, piazza, ecc. _____ Numero posteggio _____

CESSERÀ PER :

- trasferimento in proprietà o gestione

- chiusura definitiva dell'esercizio

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DELL'ESERCIZIO CESSATO

Alimentare

mq. _____

Non alimentare

mq. _____

SUPERFICIE TOTALE DELL'ESERCIZIO
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

mq. _____

CESSAZIONE ATTIVITÀ EFFETTUATA ESCLUSIVAMENTE IN FORMA AMBULANTE _____

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALSIASI SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), L'ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C

Attività prevalente: _____

Attività secondaria: _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

ALLEGATI: A **B** **C**

Firma del titolare o legale rappresentante

Data _____

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE PER APPORRE GLI ESTREMI DELL'AUTORIZZAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A,B,C salvo il caso di riduz. di superficie di vendita o elim. di un settore)

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5, commi 2 e 4 d. lgs. 114/1998 (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);

(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 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. 252/1998 art.2 compilano l'allegato A.

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

3. 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 - aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:
nome dell'istituto _____ sede _____
oggetto del corso _____ anno di conclusione _____
- 6.3 - 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. _____
- 6.4 - aver presentato 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

- 6.5 - 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 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.

Firma del titolare o legale rappresentante

Data _____

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 F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

DICHARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 c.2 del d. lgs.114/1998

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge31 maggio 1965, n.575 (antimafia).

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 _____

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 _____

DICHARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 c.2 del d. lgs.114/1998

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge31 maggio 1965, n.575 (antimafia).

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 _____

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 _____

DICHARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 c.2 del d. lgs.114/1998

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge31 maggio 1965, n.575 (antimafia).

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 _____

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro di 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. _____ N. _____ CAP _____

LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____

DESIGNATO O 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. 114/1998.
- 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 CCIAA di _____ con il n. _____ per il commercio delle tabelle merceologiche _____
 - 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 - 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. _____
 - 3.4 - aver presentato 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 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 _____

CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITA'**Esercizi specializzati a prevalenza alimentare**

Frutta e verdura

Carne e prodotti a base di carne

Pesci, crostacei, molluschi

Pane, pasticceria, dolciumi

Bevande (vini, oli, birra ed altre)

Tabacco e altri generi di monopolio

Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzerie, caffè torrefatto ...)

Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare

Articoli medici e ortopedici

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, articoli igienico sanitari e da costruzione

Libri, giornali, cartoleria

Altri esercizi specializzati non alimentari (macchine e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi e per il tempo libero, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti ...)

Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati...)

Distributori di carburante