

**COMMERCIO AL DETTAGLIO SU AREE PUBBLICHE
COMUNICAZIONE DI SUBINGRESSO**

Al Comune di * _____ VAPRIO D'ADDA _____

Ai sensi del D.L.vo 114/1998 (art. 28) e della L.R. 15/2000 (art. 7), **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. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto) _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

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

legale rappresentante della Società'

Cod. fiscale _____

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

denominazione. o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N.d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

Comunica il subingresso nell'attività di commercio su aree pubbliche:

A CON POSTEGGIO IN CONCESSIONE

B IN FORMA ITINERANTE

Dati del cedente: C.F. _____

denominazione o ragione sociale: _____

con sede nel comune di _____ Provincia _____

via, piazza, ecc. _____ N. _____ Cap _____

N.B. compilare un modulo per ogni comune in cui si hanno posteggi

**C
O
M
P
I
L
A
R
E

I
N
S
T
A
M
P
A
T
E
L
O**

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

SUBINGRESSO ATTIVITA'

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI:

Alimentare*
Non alimentare
Somministrazione di alimenti e bevande**

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

** per la somministrazione si richiede l'iscrizione al REC per la somministrazione di alimenti e bevande

SEZIONE A: ATTIVITA' SU POSTEGGIO IN CONCESSIONE

Autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____

posteggio n. _____ concessione n. _____ del _____

mercato _____ via _____

Autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____

posteggio n. _____ concessione n. _____ del _____

mercato _____ via _____

SEZIONE B: ATTIVITA' IN FORMA ITINERANTE

Autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____

MOTIVO DEL SUBINGRESSO

Compravendita	<input type="checkbox"/>	Successione	<input type="checkbox"/>
Affitto azienda	<input type="checkbox"/>	Fusione	<input type="checkbox"/>
Donazione	<input type="checkbox"/>	Reintestazione	<input type="checkbox"/>
Fallimento	<input type="checkbox"/>	Altre cause	<input type="checkbox"/>

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATI: A B

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

DOCUMENTI ALLEGATI:

- Copia conforme e registrato dell'atto di compravendita/affittanza/successione ovvero certificato notarile
- Fotocopia documento di identità di tutte le persone che rendono e sottoscrivono dichiarazioni nella domanda (solo quando la firma non è apposta davanti al dipendente addetto)
- Fotocopia di valido permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari che rendono e sottoscrivono dichiarazioni nella domanda)
- Fotocopia autorizzazione del precedente titolare
- atto costitutivo o copia certificato di iscrizione al registro delle imprese (solo in caso di società)
- _____

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:
(DA COMPILARE QUALSIASI SEZIONE SI SOTTOSCRIVA)**

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 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. di non possedere più di una autorizzazione e relativa concessione di posteggi nello stesso mercato

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 03/04/2002)

(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)

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.....
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 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.....

6.4 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

6.5 essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di.....
n.per la somministrazione di alimenti e bevande (*)

Solo per le società

7. 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 sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia per effetto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

DATA _____

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

