



COMMERCIO AL DETTAGLIO SU AREE PUBBLICHE IN FORMA ITINERANTE  
DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

**Al Comune di \*** \_\_\_\_\_ VAPRIO D'ADDA \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.L.vo 114/1998 (art. 28) e della L.R. 15/2000 (art. 6), **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 \_\_\_\_\_

**Trasmette domanda di autorizzazione relativa a:**

**A ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'** \_\_\_\_\_   
NUOVO ESERCIZIO \_\_\_\_\_

**B VARIAZIONI** \_\_\_\_\_   
ESTENSIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO \_\_\_\_\_

C  
O  
M  
P  
I  
L  
A  
R  
E  
  
I  
N  
  
S  
T  
A  
M  
P  
A  
T  
E  
L  
L  
O

**dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:**

## SEZIONE A - APERTURA DI ESERCIZIO

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI:

**Alimentare\***

**Non alimentare**

**Somministrazione di alimenti e bevande\*\***

## SEZIONE B - VARIAZIONI

ESTENSIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO

AGGIUNTA DEL SETTORE

**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

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE  
COMPILATA, L'ATTIVITA' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE**

Attività prevalente: \_\_\_\_\_

Attività secondaria: \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:**

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

ALLEGATI: A

B

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

Data \_\_\_\_\_

**DOCUMENTI ALLEGATI:**

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 del codice fiscale o partita IVA

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.	<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98 (1);
2.	<input type="checkbox"/>	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.	<input type="checkbox"/>	di non essere titolare di altra autorizzazione per il commercio su aree pubbliche in forma itinerante:
4.	<input type="checkbox"/>	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.	<input type="checkbox"/>	di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
6.1	<input type="checkbox"/>	essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio ( REC) presso la CCIAA di..... n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche.....
6.2	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio ( REC) presso la CCIAA di..... n. ....per la somministrazione di alimenti e bevande (*)
<b>Solo per le società</b>		
7.	<input type="checkbox"/>	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



