

Spett.le Comune di

SERVIZIO SUAP

**COMUNICAZIONE AI FINI DEL RINNOVO DI CONCESSIONE/AUTORIZZAZIONE PER  
L'ESERCIZIO DEL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE SU POSTEGGIO - MERCATI DEL  
COMUNE DI \_\_\_\_\_**

(DGR n. 1560 del 14 dicembre 2020)

Il sottoscritto
Cognome _____ Nome _____
C.F. _____
Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M [ ] F [ ]
Luogo di nascita : Stato _____ Provincia (____) Comune _____
Residenza: Stato _____ Provincia (____) Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____
<b>in qualità di (<i>barrare con una X e completare</i>):</b>
<input type="checkbox"/> <b>titolare dell'omonima impresa individuale</b>
<b>Partita IVA</b> (se già iscritto) : _____
con sede nel Comune di _____ Provincia (____) Stato _____
via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____
telefono _____ e-mail _____
p.e.c. _____
iscritto al registro imprese – settore commercio su aree pubbliche n. _____ data _____
C.C.I.A.A. di _____
Inizio attività ambulante, data _____
<input type="checkbox"/> <b>legale rappresentante della Società</b>
<b>C.F.</b> _____
<b>Partita IVA</b> (se diversa da C.F.) _____
denominazione o ragione sociale _____
con sede nel Comune di _____ Provincia (____) Stato _____
via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
telefono _____ e-mail _____
p.e.c. _____
iscritto al registro imprese – settore commercio su aree pubbliche n. _____ data _____
C.C.I.A.A. di _____
Inizio attività ambulante, data _____



**PER OGNI CONCESSIONE/AUTORIZZAZIONE DATA IN AFFITTO O IN COMODATO INDICARE:**

**affittuario/comodatario**

Denominazione \_\_\_\_\_ n° autorizzazione \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

partita IVA (se già iscritto) : \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

p.e.c \_\_\_\_\_

iscritto al registro imprese – settore commercio su aree pubbliche n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

Inizio attività ambulante, data \_\_\_\_\_

## IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- di essere **titolare** nella forma di imprese individuali, società di persone, società di capitali, cooperative regolarmente costituite di una o più autorizzazioni/concessioni in scadenza al 31/12/2020 - **alla data del 31/12/2020**;
- di essere in possesso dei **requisiti morali** di cui all'art. 8 della L.R. 27/2009 - **alla data del 31/12/2020**;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge n.575 del 31.5.1965, e successive modificazioni ed integrazioni (antimafia);
- di essere in possesso dei **requisiti professionali**, qualora richiesti per la tipologia di attività, di cui all'art. 9 della L.R. 27/2009 - **alla data del 31/12/2020**;
- di essere **iscritto ai registri della competente Camera di Commercio** quale impresa attiva nella tipologia di attività per cui è stata rilasciata la autorizzazione/concessione oggetto del rinnovo, ove non sussistano le seguenti gravi e comprovate cause di impedimento temporaneo all'esercizio dell'attività – alla data del 31/12/2020;
- in caso di pregressa integrale cessione in gestione temporanea a terzi dell'azienda intestataria delle autorizzazioni/concessioni da parte del titolare il possesso del requisito dell'iscrizione ai registri camerali quale ditta attiva può essere comprovato mediante presentazione di istanza per la reinscrizione secondo le norme vigenti, entro il termine di sei mesi dall'avvio del procedimento di rinnovo e, comunque, entro e non oltre il 30 giugno 2021. Dal 1° luglio 2021 il Comune svolgerà le necessarie verifiche presso la C.C.I.A.A. e l'eventuale esito negativo determinerà la revoca e conseguente decadenza della autorizzazione/concessione ottenuta in carenza del requisito;
- di essere in possesso dei requisiti di **regolarità contributiva** previsti dalla normativa statale vigente, ai sensi dell'art. 38-bis della L.R. 27/2009 e dal punto 11) dell'Allegato 2 della DGR Marche n. 1560/2020. Il possesso del requisito di cui trattasi è comprovato anche nell'ipotesi in cui i soggetti interessati abbiano ottenuto la rateizzazione del debito contributivo – **alla data del 30/06/2021**;
- di essere in regola con l'assolvimento degli oneri relativi ai tributi comunali dovuti per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche **alla data del 30/06/2021**;
- per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_
- che non svolge ancora attività di impresa e pertanto non può, allo stato attuale, indicare le informazioni utili per la verifica della sussistenza dei requisiti di regolarità contributiva previsti dalla normativa statale vigente (allegati 1) e si impegna a produrre entro il 30/06/2021, (ai sensi della DGR n. 1560 del 14 dicembre 2020), le suddette informazioni; la mancata presentazione nei termini previsti comporta l'inibizione dell'esercizio dell'attività.

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE (barrare con X ed allegare solo nei casi indicati):**

- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE – SETTORE ALIMENTARE** (da compilare da p arte del titolare o legale rappresentate, se settore alimentare)
- QUADRO ALLEGATO A**(nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85, commi 1, 2, 2-bis, 2-ter e 2-quater decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159)
- QUADRO ALLEGATO B**(nei casi di nomina di preposto o altro legale rappresentante in possesso di requisiti professionali, da parte del preposto stesso o altro legale rappresentante)

**ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:**

- Copia del permesso/carta di soggiorno in corso di validità (per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea)
- Copia versamento dei diritti di istruttoria
- Assolvimento dei diritti di bollo pari a 16 euro
- Copia del DURC

➤ Altro

(specificare)\_\_\_\_\_

*Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta*

data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**

<input type="checkbox"/>	per cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato _____ per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____
1.	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 8 della LEGGE REGIONALE 10 novembre 2009, n. 27 ;
2.	che ne è proprio confrontino sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (antimafia).
<input type="checkbox"/>	di aver consegnato gli originali dell'autorizzazione e concessione allo Sportello Unico per le Attività Produttive e il Comune di _____;
<input type="checkbox"/>	che non svolge ancora attività di impresa e per tanto non può, allo stato attuale, indicare le informazioni utili per la verifica della sussistenza dei requisiti di regolarità contributiva previsti dalla normativa statale vigente (allegati 1 e 2) e si impegna a produrre entro sei mesi dalla presentazione della presente SCIA le suddette informazioni. La mancata presentazione nei termini previsti comporta l'inibizione dell'esercizio dell'attività.
4.	CHE VERRANNO COMPILATE ANCHE: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE –SETTORE ALIMENTARE (da compilare da parte                      del titolare o legale rappresentante, settore alimentare)</li> <li><input type="checkbox"/> QUADRO ALLEGATO A (nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85, commi 1, 2, 2-                      bis, 2-ter e 2-quater del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159)</li> <li><input type="checkbox"/> QUADRO ALLEGATO B (nei casi di nomina di preposto o altro legale rappresentante                      in possesso di requisiti professionali, da parte del preposto stesso o altro                      legale rappresentante)</li> </ul>

***Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.***

***Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 13 e 14 del D.Lgs. 196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA**

**INOLTRE:**

1. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

1.1  aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione .....  
 nome dell'Istituto ..... sede .....  
 oggetto del corso ..... anno di conclusione .....

1.2  di aver esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:  
 nome impresa ..... sede .....  
 dal ..... al .....

1.3  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 della somministrazione di alimenti e bevande:  
 nome impresa ..... sede .....  
 nome impresa ..... sede .....  
 quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 quale socio lavoratore, o altra posizione equivalente (specificare .....)  
 regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....

1.4  di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi di studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti  
 nome dell'Istituto/Ateneo ..... sede .....  
 denominazione del diploma/laurea ..... anno  
 acquisizione.....

1.5  di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di ..... al n. .... in  
 data .....

1.6  di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di .....

1.7  per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito) .....  
 .....

2.  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 comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.***

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

DATA \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE ALTRO LEGALE RAPPRESENTANTE/PREPOSTO**

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. \_\_\_\_\_

[ ] LEGALE RAPPRESENTANTE della società \_\_\_\_\_  
 [ ] DESIGNATO PREPOSTO della ditta individuale/società \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59.
2. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (antimafia).
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
  - 3.1 [ ] aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione .....  
 nome dell'Istituto ..... sede .....  
 oggetto del corso ..... anno di conclusione .....
  - 3.2 [ ] di aver esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:  
 nome impresa ..... sede .....  
 dal ..... al .....
  - 3.3 [ ] 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 della somministrazione di alimenti e bevande:  
 nome impresa ..... sede .....  
 nome impresa ..... sede .....  
 quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 quale socio lavoratore, o altra posizione equivalente (specificare .....)  
 regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
  - 3.4 [ ] di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi di studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti  
 nome dell'Istituto/Ateneo ..... sede .....  
 denominazione del diploma/laurea ..... anno acquisizione.....
  - 3.4 [ ] di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di ..... al n. .... in data .....
  - 3.5 [ ] di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di .....
  - 3.6 [ ] per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito) .....



requisiti per l'esercizio dell'attività prevista dalle rispettive norme (indicare il requisito).....  
.....

***Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.***

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

FIRMA DIGITALE

DATA .....

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 85 D.LGS. 159/2011**  
*(solo per le società quando è compilato il quadro di 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. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

DICHIARA:

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 dall'art. 8 della L.R. 27/09.
2. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (antimafia)<sup>(1)</sup>.

***Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.***

***Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta***

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_