

COMUNE/UNIONE DEI COMUNI
DI _____

SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE

DI _____



Mod. n. 5/AP
COMUNICAZIONE SUBINGRESSO ALL'ATTIVITA'
DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE
(Legge Regionale n. 27/09 Art. 58 - Regolamento Regionale n. 4/11 art. 25)

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 _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c _____

iscritto al registro imprese – settore commercio su aree pubbliche n. _____ in data _____

C.C.I.A.A. di _____

☐

legale rappresentante della Società

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

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

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

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 _____

**SEZIONE A - APERTURA PER
SUBINGRESSO**

AVVENUTO SUB INGRESSO NELL'AUTORIZZAZIONE N. _____ RILASCIATA IN DATA _____
DAL COMUNE DI _____ E INTESTATA A _____
NATO A _____ PROVINCIA _____ IL _____
RESIDENTE A _____ PROVINCIA _____
VIA / PIAZZA _____ N. _____ C.A.P. _____

☐ ITINERANTE

☐ PER IL POSTEGGIO N. _____ del mercato/fiera _____ in via/piazza _____

☐ PER IL POSTEGGIO ISOLATO N. _____ di mq. _____ in via/piazza _____

A seguito di:

- compravendita

☐

- fusione

☐

- affitto d'azienda

☐

- successione**

☐

- donazione

☐

- altre cause

☐

☐ con atto del notaio (cognome e nome) _____ rep. n. _____
del _____

☐ con scrittura privata autenticata dal notaio (cognome e nome) _____
Rep. n. _____ del _____

* 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. La comunicazione deve essere presentata al Comune entro 30 giorni dall'acquisizione del titolo

SETTORE MERCEOLOGICO

☐

ALIMENTARE

☐

NON ALIMENTARE

E CHIEDE LA REINTESTAZIONE DELL'AUTORIZZAZIONE A PROPRIO NOME

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- di possedere i requisiti morali previsti dall'art. 8 della L.R. 27/09;
- 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).
- ☐ che svolge attività di impresa da meno di sei mesi e pertanto non può, allo stato attuale, produrre il durc e si impegna a produrre entro sei mesi il durc o certificato di regolarità contributiva, rilasciato dall'INPS, corredato da una dichiarazione sostitutiva attestante l'impossibilità di presentare il durc. **la mancata presentazione nei termini previsti comporta la decadenza del titolo autorizzatorio;**

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

- ☐ 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. 8 della LEGGE REGIONALE 10 novembre 2009, n. 27;
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).
- ☐ di aver consegnato gli originali dell'autorizzazione e concessione allo Sportello Unico per le Attività Produttive del Comune di _____;
- ☐ 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 COMPILATI ANCHE:
- ☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE – SETTORE ALIMENTARE (da compilare da parte del titolare o legale rappresentante, 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 dei requisiti professionali, da parte del preposto stesso o altro legale rappresentante)
 - ☐ ALLEGATI 1 e 2 - INFORMAZIONI DA COMUNICARE AI COMUNI PER LA VERIFICA DELLA SUSSISTENZA dei requisiti di regolarità contributiva (da compilare da parte del titolare o legale rappresentante in caso di Ditta esistente)

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 _____

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.....
 - 3.5 [] di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di al n. in data
 - 3.6 [] 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
 - 3.7 [] 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)
.....

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 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 _____

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).

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