

SCHEDA ANAGRAFICA

1 - DATI DEL DICHIARANTE

| | | |
|------------------------------------|-----------------------|-------------|
| Cognome | Nome | |
| codice fiscale | sesso | |
| Nato/a a | prov. | Stato |
| il | cittadinanza | |
| estremi del documento di soggiorno | (se cittadino non UE) | |
| rilasciato da | il | |
| scadenza | | |
| residente in | prov. | Stato |
| indirizzo | n. | Int. C.A.P. |
| PEC / posta elettronica | | |
| Telefono fisso / cellulare | | |
| in qualità di | | |

2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

| | | |
|---|-------|--------|
| Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale) | | |
| Forma giuridica | | |
| codice fiscale / p. IVA | | |
| <i>Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati</i> | | |
| iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di | prov | n. REA |
| non ancora iscritta ¹ | | |
| non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A. | | |
| con sede legale in: | | |
| Comune | prov. | Stato |

¹ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

| | | |
|---|----|--------|
| indirizzo | n. | C.A.P. |
| Telefono fisso / cell. | | fax. |
| PEC | | |
| Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica | | |

3 - DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO
(compilare in caso di conferimento di procura)

| | | |
|----------------------------|---------------|-------------|
| Cognome | Nome | |
| codice fiscale | | |
| Nato/a a | prov. | Stato |
| il | | |
| residente in | prov. | Stato |
| indirizzo | n. | Int. C.A.P. |
| PEC / posta elettronica | | |
| Telefono fisso / cellulare | | |
| in qualità di | | |
| Procuratore/delegato | | |
| Agenzia per le imprese | Denominazione | |

4 - DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO

| |
|-------------------------|
| Oggetto della richiesta |
|-------------------------|

| | |
|---|---|
| AI SUAP del Comune di | <u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica _____ del _____ Protocollo _____ |
| Indirizzo PEC Posta elettronica | |

COMUNICAZIONE DI SUBINGRESSO NEL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE

COMUNICA

di essere subentrato nell'esercizio del commercio su aree pubbliche

settore alimentare non alimentare

di cui all'autorizzazione n. del e relativa concessione del

posteggio n. nel mercato del precedentemente intestate alla
ditta

Codice Fiscale/P.IVA:

Resta in attesa di acquisire autorizzazione e relativa concessione del posteggio mercatale.

SEGNALA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 75/76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483/489 del Codice Penale,

che l'acquisto dell' azienda ha avuto inizio dal

che l'affitto dell' azienda ha avuto inizio dal e avrà termine il

la reintestazione da

DICHIARA INOLTRE

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 75/76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483/489 del Codice Penale,

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.L.vo 59/2010;

Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 della D.Lgs. 06,09,2011 n. 159 (misure antimafia).

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI ATTIVITA' DI VENDITA DI **PRODOTTI ALIMENTARI** O **ALIMENTARI CON SOMMINISTRAZIONE**

IL SOTTOSCRITTO

DICHIARA

- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali previsti dall'art. 71, comma 6, del D.Lgs. n. 59/2010, ed in particolare:

di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla regione/provincia autonoma presso l'istituto con sede

oggetto del corso anno di conclusione

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 nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:

nome impresa C.F.

con sede a (prov:)

quale dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, periodo ;

quale socio collaboratore, regolarmente iscritto all'INPS, periodo

quale collaboratore familiare (coniuge, parente o affine, entro il terzo grado), regolarmente iscritto all'INPS, periodo

di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, e che nel corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti

Titolo di studio presso l'Istituto

con sede in Via/Corso n.

anno di conclusione ;

di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande tipo di attività dal al

n. iscrizione Registro Imprese CCIAA di n. REA

di essere stato iscritto al R.E.C., per attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b) e c) dell'art. 12 comma 2 del D.M. n. 375/1988 presso la CCIAA di e di non esserne stato cancellato per la perdita dei requisiti soggettivi.

OPPURE, IN CASO DI SOCIETÀ O IMPRESA INDIVIDUALE CON DELEGATO

che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. dichiarazione di cui all'allegato B.

che ha compilato la

ALLEGATI:

- Nr. identificativo di nr. 2 marche da bollo che dovranno essere apposte ed annullate al ricevimento dei titoli autorizzativi (Circolare interministeriale 28/09/2011), oppure autocertificazione per pagamento imposta marca da bollo
- Copia dell'atto di cessione d'azienda registrato (atto notarile o scrittura privata autenticata da un notaio) ovvero, qualora non ancora disponibile, copia della dichiarazione notarile attestante l'avvenuta cessione dell'azienda
- Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti morali di cui all'art. 71 del D.Lvo. 59/2010 e dell'inesistenza di cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art. 67 del d.Lgs 06/09/2011 n. 159, con relative

fotocopie del documento di identità in corso di validità, delle persone indicate all'art. 2 comma 3 del D.P.R. 252/98 (ALLEGATO A)

- Dichiarazione del delegato (per il settore alimentare) qualora si tratti di persona diversa dal dichiarante (ALLEGATO B), con fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.
- copia del permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari)

Il sottoscritto provvederà entro 10 giorni dal ricevimento della comunicazione del nr. Protocollo della presente, a consegnare all'Ufficio Commercio del Comune di [Nome Comune] autorizzazione, concessione di posteggio.

ALLEGRO INOLTRE (ai sensi della D.G.R. Piemonte n. 20/380/2010 e s.m.i.) i seguenti documenti:

- V.A.R.A. rilasciato dal comune di _____ in data _____

OPPURE, in caso di nuova attività

- V.A.R.A. del cedente

N.B. Informativa ai sensi del D.lgs, 196/2003 e s.m.i. : i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

DATA

ALLEGATO B

| |
|---|
| DICHIARAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO Esercente il settore alimentare |
|---|

Il sottoscritto

nato il _____ a _____ (prov. _____)

nazione _____ cittadinanza _____

residente in _____ CAP _____

via/corso _____ n. _____

tel. _____ codice fiscale _____

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt. 483/489 del Codice Penale,

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.L.vo 59/2010;
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 della D.Lgs. 06,09,2011 n. 159 (misure antimafia).

•

DICHIARA INOLTRE

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali previsti dall'art. 71, comma 6, del D.Lgs. n. 59/2010, ed in particolare:

di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla regione/provincia autonoma _____ presso l'istituto _____ con sede _____

oggetto del corso _____ anno di conclusione _____

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 nel settore della somministrazione di alimenti e bevande: nome impresa _____ C.F. _____

con sede a _____ (prov: _____)

quale dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, periodo _____ ;

quale socio collaboratore, regolarmente iscritto all'INPS, periodo _____

quale collaboratore familiare (_____ coniuge, _____ parente o affine, entro il terzo grado), regolarmente iscritto all'INPS, periodo _____

di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, e che nel corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti

Titolo di studio _____ presso l'Istituto _____

con sede in _____ Via/Corso _____ n. _____

anno di conclusione ;

di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande
tipo di attività dal al

n. iscrizione Registro Imprese CCIAA di n. REA

di essere stato iscritto al R.E.C., per attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o per uno dei
gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b) e c) dell'art. 12 comma 2 del D.M. n. 375/1988, presso la CCIAA
di e di non esserne stato cancellato per la perdita dei requisiti soggettivi.

**N.B. Informativa ai sensi del D.lgs, 196/2003 e s.m.i. : i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni
vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**

DATA

FIRMA