

ALLO SPORTELLO UNICO DEL COMUNE DI GAGGIO MONTANO



P.zza Brasa, 1 – 40041 Gaggio Montano (Bo)

Tel. 0534-38003 – Fax 0534 -37666

e-mail suap.gaggio@cosea.bo.it

**Domanda di
AUTORIZZAZIONE AMMINISTRATIVA PER L'ESERCIZIO DEL COMMERCIO SU
AREE PUBBLICHE DI TIPO B - ITINERANTE
Art. 28 comma 1 lett. b) Legge n. 114 del 31.3.1998**

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
di nazionalità _____ residente a _____ Via _____
Codice fiscale _____ Tel. _____
in qualità di _____
della ditta/società _____
con sede legale in _____ Via _____
Codice fiscale _____ Tel. _____
Iscritta al n. _____ in data _____ del Registro delle Imprese della
CCIAA di _____

CHIEDE

il rilascio, in ottemperanza alle vigenti disposizioni sul regolamento del procedimento, della autorizzazione amministrativa per l'esercizio del commercio su aree pubbliche **di tipo "B"** di cui all'art. 28, comma 1, lett. b) della Legge n. 114/98 da svolgersi su qualsiasi area pubblica purchè in forma itinerante per la vendita dei generi compresi nel/nei settore/settori merceologico/merceologici

ALIMENTARE []

NON ALIMENTARE []

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/00 citato,

D I C H I A R A

di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 5 del D.L.vo n. 114/98 e precisamente:

- a) di non avere in corso procedure concorsuali e/o fallimentari
- b) di non aver 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 3 anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
- c) di non aver 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) di non aver 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 articoli 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) di non essere sottoposto ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423 (*misure di prevenzione nei confronti delle persone pericolose per la sicurezza e per la pubblica moralità*);
- f) di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza.

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965, n. 575" (antimafia) – *In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. n. 252/1998, art. 2, compilano l'allegato A.*

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

DICHIARA inoltre di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (*Dichiarazione da effettuare solo se l'attività di commercio è relativa al settore merceologico alimentare*):

Solo per le imprese individuali

di avere frequentato, con esito positivo, il corso professionale per il commercio del settore merceologico alimentare:

nome dell'Istituto _____ sede _____
oggetto del corso _____ anno di conclusione _____

di avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita di prodotti alimentari:

tipo di attività _____ dal _____ al _____

n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. REA _____

di aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, 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 _____

di essere iscritto al Registro Esercenti il Commercio presso la C.C.I.A.A. di _____
al n. _____ in data _____ per il commercio delle tabelle
merceologiche _____

Solo per le Società

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

(per i cittadini extracomunitari residenti in Italia)

• **DICHIARO** di essere titolare di permesso di soggiorno N. _____ rilasciato dalla Questura di _____ il _____ con scadenza il _____, per il seguente motivo:

- lavoro autonomo - lavoro subordinato

- motivi familiari

Dichiara infine di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/00, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace.

PRIVACY

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 (Codice della privacy) il richiedente viene previamente informato circa:

- a) La raccolta ed ogni altro trattamento dei dati acquisiti in registri cartacei ed informatici è fatta per fini esclusivamente istituzionali;
- b) Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio;
- c) L'eventuale rifiuto di rispondere comporta l'irricevibilità della pratica;
- d) I dati personali trattati potranno essere comunicati per finalità puramente istituzionali a terzi che ne facciano motivata richiesta acquisita agli atti;
- e) Il richiedente potrà sempre esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196 del 30.6.2003 (diritti di accesso, di opposizione nonché altri diritti);
- f) L'Amministrazione comunale, titolare del Trattamento dei dati, ha designato come soggetto Responsabile del Trattamento dei dati relativi al presente procedimento, il Responsabile dello Sportello Unico Attività Produttive e quali incaricati i soggetti afferenti al Servizio Sportello Unico Attività Produttive".

Data, _____

Firma _____

(qualora la firma venga apposta non in presenza del funzionario competente, alla presente dovrà essere allegata fotocopia di un documento di identità personale)

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R.
252/1998 (solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)**

Cognome _____	Nome _____
Codice Fiscale _____	
Data di nascita _____	Cittadinanza _____ Sesso: M F
Luogo di nascita: Stato _____	Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____	Comune _____
Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____	
DICHIARA	
Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2 e 4, del d.lgs. n. 114/1998. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).	
Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000.	
Data, _____	Firma _____

Cognome _____	Nome _____
Codice Fiscale _____	
Data di nascita _____	Cittadinanza _____ Sesso: M F
Luogo di nascita: Stato _____	Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____	Comune _____
Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____	
DICHIARA	
Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2 e 4, del d.lgs. n. 114/1998. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).	
Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000.	
Data, _____	Firma _____

Cognome _____	Nome _____
Codice Fiscale _____	
Data di nascita _____	Cittadinanza _____ Sesso: M F
Luogo di nascita: Stato _____	Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____	Comune _____
Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____	
DICHIARA	
Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2 e 4, del d.lgs. n. 114/1998. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).	
Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000.	
Data, _____	Firma _____

**DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO (solo in caso di società
esercite il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione)**

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____ Nome _____
 Codice Fiscale _____
 Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M F
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza: Provincia _____ Comune _____
 Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

- LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____
 DESIGNATO PREPOSTO dalla società _____ in data _____

DICHIARA

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. n. 114/1998.
- 2) Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).
- 3) Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il n. _____ per il commercio delle tabelle merceologiche _____

aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:
 nome dell'Istituto _____
 sede _____ oggetto del corso _____
 anno di conclusione _____

aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari
 tipo di attività _____ dal _____ al _____
 n. di iscrizione al Registro Imprese _____
 CCIAA di _____ n. R.E.A. _____

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 _____

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

Data, _____ Firma _____