

OGGETTO: COMUNICAZIONE DI SUBINGRESSO NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE DI TIPO B (ITINERANTE) – D. L.VO 114/98 – L. R. 28/99, D.G.R. N. 32-2642 DEL 02/04/2001 E S.M.I.

Il sottoscritto _____
Nato a _____ Prov. _____ il _____
Residente in _____ Prov. _____
Via/Corso/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____
Partita IVA (se già posseduta) _____
Iscritta al Registro delle Imprese di _____ al n. _____
dal _____ (se già iscritta)

Riquadro da compilare solo in caso di Ditte costituite in forma societaria

Nella sua qualità di legale rappresentante della Ditta _____

Con sede legale in _____ Prov. _____
Via/Corso/Piazza _____ n. _____
Costituita con atto Notaio _____ in data _____
Registrato a _____ in data _____
Partita IVA (se già posseduta) _____ Tel. _____
Iscritta al Registro delle Imprese di _____ al n. _____
dal _____ (se già iscritta)

COMUNICA

di essere subentrato nell'esercizio del Commercio su Aree Pubbliche di TIPO B
(ITINERANTE) di cui al/i SETTORE/I _____
(indicare: alimentare – non alimentare – alimentare e non alimentare)
di cui all'autorizzazione n. _____ rilasciata dal Comune di _____
Prov. _____ in data _____ precedentemente intestata alla Ditta

a seguito di:

Acquisto Affitto dal _____ al _____
(termine tacitamente rinnovabile/non tacitamente rinnovabile)

Donazione Successione testamentaria Altro _____

avvenuto con atto stipulato il _____ presso il Notaio _____
_____ e registrato presso l'Ufficio del Registro di
_____ il _____ al n. _____

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 76 del D.P.R. 445/00) con decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti che verranno emanati sulla base di dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/00)

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4, del D. L.vo 114/98¹
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/05/1965, n. 575 (antimafia)

Riquadro da compilare da parte di cittadini di nazionalità straniera

di essere in possesso di permesso di soggiorno rilasciato in data _____
dalla Questura di _____, valido sino al _____

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 C.P., 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 C.P., 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 31/05/1965, 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.

Riquadro da compilare per chi esercita l'attività nel SETTORE ALIMENTARE

SOLO PER LE IMPRESE INDIVIDUALI

- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali, previsti dall'art. 5, comma 5, del D. L.vo 114/98:
- di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio relativo al settore merceologico alimentare, istituito o riconosciuto dalla Regione o dalle Provincie Autonome di Trento e Bolzano presso l'Istituto
con sede in _____
Via/Corso/Piazza _____ n. _____;
- di aver esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita all'ingrosso o al dettaglio di prodotti alimentari.
Tipo di attività _____ dal _____ al _____
n. di iscrizione Registro Imprese _____ C.C.I.A.A. di _____
n. REA _____;
- di aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare, in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione o se trattasi di coniuge o parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS.
Nome Impresa _____ Sede _____
Nome Impresa _____ Sede _____
Nome Impresa _____ Sede _____
Quale dipendente qualificato, regolar. iscritto all'INPS, dal _____ al _____
Quale collaboratore familiare, regolar. iscritto all'INPS, dal _____ al _____
- di essere stato iscritto nell'ultimo quinquennio al Registro Esercenti il Commercio (R.E.C.) di cui alla Legge 426/71 presso la C.C.I.A.A. di _____
al n. _____ per il commercio delle tabelle merceologiche
- _____
- di essere iscritto al R.E.C. per la somministrazione di alimenti e bevande presso la C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ dal _____

SOLO PER LE SOCIETA':

che i requisiti professionali di cui all'art. 5, comma 5, del D. L.vo 114/98 sono posseduti dal Sig.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- fotocopia del proprio documento di identità;
- dichiarazione compilata dai Sigg. _____
_____ in quanto persone indicate all'art. 2 del D.P.R. 252/98
- fotocopia del documento di identità dei Sigg. _____

- dichiarazione del legale rappresentante o del preposto (solo in caso di società esercente il settore alimentare) del Sig. _____
- originale dell'autorizzazione del precedente titolare

Data _____

Firma _____

Riquadro riservato al Comune di Avigliana

Il sottoscritto _____, in qualità di dipendente addetto ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/00, attesto che la presente dichiarazione è stata oggi sottoscritta in mia presenza dal Sig./Sig.ra _____

Identificato/a mediante _____

Avigliana, _____

FIRMA