DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA'
PER L'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI COMMERCIO SU AREA PUBBLICA IN FORMA ITINERANTE
Art. 35 L.R. n. 28/2005 come mod. L.R. 34/2007

All'Ufficio Commercio del Comune di Monteroni D'Arbia
Via Roma n.93
53014 Monteroni D'Arbia

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. _____

Tel. _____ fax. _____ mail. _____

in qualità di:

|__| **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita I.V.A. (se già iscritto)

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____C.A.P. _____ Tel. _____

N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

N. d'iscrizione Albo Imprese Artigiane _____ _____CCIAA di_____

|__| **legale rappresentante della Società :**

Cod. fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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

denominazione. o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____C.A.P. _____

dichiara

L'inizio dell'attività di vendita in forma itinerante su area pubblica di generi compresi nel settore:

☐ **ALIMENTARE** ☐ **NON ALIMENTARE**

A seguito di: ☐ **apertura nuova attività** ☐ **subingresso**

Subentrerà all'impresa:
Denominazione_____
Codice fiscale_____
N. Autorizzazione/DIA _____ data _____

***Il sottoscritto* dichiara:**

1. |__| di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art.13 della L. R. 10.02.2005, n 28
2. |__| che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) (2);

Data_____

Firma (del richiedente)
_____

Inoltre ai sensi dell'art.14 della L.R.10/02/2005 n 28:;

SETTORE ALIMENTARE - VENDITA

***Il sottoscritto* dichiara:**

- ❑ di essere in possesso del requisito professionale per la vendita di prodotti alimentari
- ❑ che i requisiti professionali sono in possesso del Sig._____
  (che deve compilare anche l' allegato B)

a seguito di :

- ❑ avere frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale per il commercio relativo al settore merceologico alimentare.
  Nome dell'istituto_____ sede_____
  anno _____

- ❑ essere in possesso di un diploma di istituto di istruzione secondaria di secondo grado o di laurea aventi un indirizzo attinente alle materie dell'alimentazione o della somministrazione.
  Nome dell'istituto o dell'università_____
  anno di conclusione_____

- ❑ avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita all'ingrosso o al dettaglio di prodotti alimentari dal_____al_____ n. iscrizione registro imprese_____
  CCIAA di_____ n. REA_____ o avere 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, alla preparazione o all'amministrazione o in qualità di socio lavoratore di cooperativa o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS) nome impresa_____sede_____ dal _____ al_____;

- ❑ essere stato iscritto al registro esercenti il commercio (REC) di cui alla legge 11 giugno 1971, n. 426 (Disciplina del commercio), per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b) e c) dell'articolom12, comma 2, del d.m. 375/1988, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti:n.iscrizione _____CCIAA di_____ per le tabelle merceologiche_____;

Data_____

Firma (del possessore del requisito professionale)
_____

Allegati obbligatori

- fotocopia documento di identità
- permesso di soggiorno (se trattasi di cittadini extracomunitari)
- copia di atto notarile o scrittura privata (in caso di subingresso)

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVO AI CITTADINI EXTRACOMUNITARI

(per i cittadini extracomunitari residenti in Italia)

IL SOTTOSCRITTO
DICHIARA

☐ di essere in possesso del permesso di soggiorno n°_____, rilasciato in data _____

dalla Questura di_____con scadenza in data_____

Firma_____

Allegato A
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_____

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:

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 13, della L.R. 28/2005 e successive modifiche ed integrazioni.
- 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 mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste.

Data……. **FIRMA**_____

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:

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 13, della L.R. 28/2005 e successive modifiche ed integrazioni.
- 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 mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste.

Data……. **FIRMA**_____

Allegato B

DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO ALLA VENDITA

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:

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 13, della L.R. 28/2005 e successive modifiche ed integrazioni.

- 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 mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste.

Data……. **FIRMA**_____