

**SPORTELLLO UNICO PER LE ATTIVITÀ  
PRODUTTIVE DI \_\_\_\_\_**

**MOD. 10 AP**

**DOMANDA PER IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE  
ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI COMMERCIO SU AREE  
PUBBLICHE MEDIANTE L'UTILIZZO DI POSTEGGIO NEL  
MERCATO**

**(art. 60 e 66 L.R. 22/2021 e art. 20 R.R. 3/2022)**

## CHIEDE

il rilascio della concessione e la relativa autorizzazione per il commercio su aree pubbliche su posteggio per:

DENOMINAZIONE MERCATO \_\_\_\_\_

GIORNO/I DI SVOLGIMENTO \_\_\_\_\_

VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_

UBICAZIONE POSTEGGIO ISOLATO \_\_\_\_\_

SETTORE MERCEOLOGICO:

- Alimentare
- Non alimentare
- Misto
- Usato
- SAB

### 1 - MIGLIORAMENTO

Ai sensi del DPR 445/2002, il sottoscritto dichiara:

- anzianità di presenza nel mercato o nella fiera calcolata su base annua \_\_\_\_\_;
- anzianità di esercizio dell'impresa, comprovata dalla data dell'iscrizione quale impresa attiva di commercio su aree pubbliche nel registro delle imprese e riferita al soggetto titolare della concessione del posteggio \_\_\_\_\_;
- ulteriori criteri comunali \_\_\_\_\_.

### 2 - NUOVA ASSEGNAZIONE

Ai sensi del DPR 445/2002, il sottoscritto dichiara:

- anzianità di iscrizione ai sensi dell'art. 20 comma 1 lettera a) R.R.3/2022 \_\_\_\_\_;
- di possedere i criteri e le modalità di cui all'art. 20 comma 1 lettere b), c) e d) R.R. 3/2022 \_\_\_\_\_;
- di possedere i requisiti di professionalità ai sensi dell'art. 20 comma 1 lettera e) R.R. 3/2022 \_\_\_\_\_.

### 3 - ULTERIORI PRIORITÀ PREVISTE DA CRITERI COMUNALI

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- di possedere i requisiti di onorabilità e professionali previsti dagli artt. 14 e 15 della L.R. 22/2021;
- di non possedere alcuna concessione di posteggio nello stesso mercato, escluso miglioramento;
- di possedere n. \_\_\_\_\_ concessioni di posteggio nello stesso mercato, escluso miglioramento;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. 159/2011, e successive modificazioni ed integrazioni (antimafia).

Che sono stati compilati anche:

- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A (da compilare da parte del titolare o legale rappresentate)
- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B (nei casi di nomina di preposto, da parte del preposto stesso)
- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C (nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 2 D.P.R. 252/1998)

Di allegare:

- Copia del permesso/carta di soggiorno in corso di validità per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea;
- Copia autorizzazione al commercio su aree pubbliche con la quale si è operato alla fiera.

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.

**FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**MOD. 11 AP**  
**COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE**  
**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A**

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ sesso M  F

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov.  Stato \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov.  Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P.

in qualità di:

Titolare dell'impresa  Legale rappresentante della società  Altro (\_\_\_\_\_)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00

**DICHIARA**

**SEZIONE 1 – REQUISITI DI ONORABILITÀ:**

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 14 della L.R.22/2021.

**SEZIONE 2 – REQUISITI PROFESSIONALI:**

**che i requisiti professionali sono posseduti dal sottoscritto, in quanto:**

- ha frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione:

presso istituto: \_\_\_\_\_

con sede in: \_\_\_\_\_

oggetto corso: \_\_\_\_\_

anno di conclusione: \_\_\_\_\_

- ha 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: \_\_\_\_\_ sede: \_\_\_\_\_

nome impresa: \_\_\_\_\_ sede: \_\_\_\_\_

quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, 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 \_\_\_\_\_

quale titolare della ditta individuale, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

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, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:

Scuola/Istituto/Ateneo: \_\_\_\_\_ sede: \_\_\_\_\_

denominazione del diploma/laurea: \_\_\_\_\_

anno di acquisizione: \_\_\_\_\_

è stato iscritto al Registro Esercenti Commercio presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

ha superato l'esame di idoneità all'esercizio dell'attività, davanti ad apposita commissione costituita dalla Giunta Regionale, presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, è in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (*indicare il requisito*):

è dipendente di amministrazioni pubbliche inquadrato con profilo di cuoco ed aiuto cuoco anteriormente alla data del 28/11/2009.

dal preposto della società: **Sig./ra** \_\_\_\_\_, 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. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**MOD. 12 AP**  
**COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE**  
**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B**

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ sesso M  F

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov.  Stato \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov.  Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P.

in qualità di **preposto** della società: \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00,

**DICHIARA**

**SEZIONE 1 – REQUISITI DI ONORABILITÀ:**

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 14 L.R. 22/2021;
- di non essere preposto per altre società, associazioni o organismi collettivi.

**SEZIONE 2 – REQUISITI PROFESSIONALI:**

**che i requisiti professionali sono posseduti dal sottoscritto, in quanto:**

ha frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione:

presso istituto: \_\_\_\_\_

con sede in: \_\_\_\_\_

oggetto corso: \_\_\_\_\_

anno di conclusione: \_\_\_\_\_

- ha 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: \_\_\_\_\_ sede: \_\_\_\_\_

nome impresa: \_\_\_\_\_ sede: \_\_\_\_\_

- quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, 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 \_\_\_\_\_
- quale titolare della ditta individuale, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- 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, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:

Scuola/Istituto/Ateneo: \_\_\_\_\_ sede: \_\_\_\_\_

denominazione del diploma/laurea: \_\_\_\_\_

anno di acquisizione: \_\_\_\_\_

- è stato iscritto al Registro Esercenti Commercio presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- ha superato l'esame di idoneità all'esercizio dell'attività, davanti ad apposita commissione costituita dalla Giunta Regionale, presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_
- per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, è in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (*indicare il requisito*):

- è dipendente di amministrazioni pubbliche inquadrato con profilo di cuoco ed aiuto cuoco anteriormente alla data del 28/11/2009.

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. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

**MOD. 13 AP**  
**COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE**  

---

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE C**

N.B: Nel caso di Società, il presente quadro autocertificazione, va compilato e sottoscritto da: tutti i soci per le S.N.C., dai soci accomandatari per le S.A.S. e S.A.P.A., dagli eventuali componenti dell'organo di amministrazione per le S.p.A., le S.R.L. e le Soc. Coop, escluso il legale rappresentante.

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ sesso M  F

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov.  Stato \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov.  Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P.

in qualità di **SOCIO**

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara di essere in possesso dei presupposti e dei requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00,

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 14 L.R. 22/2021;
- di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n. 445/2000.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**