

COMUNE/UNIONE DEI COMUNI
DI _____

SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE

DI _____



Mod. n. 5/AP
COMUNICAZIONE SUBINGRESSO ALL'ATTIVITA'
DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE
(Legge Regionale n. 27/09 Art. 58 - Regolamento Regionale n. 4/11 art. 25)

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. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c _____

iscritto al registro imprese – settore commercio su aree pubbliche n. _____ in data _____

C.C.I.A.A. di _____

legale rappresentante della Società

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c _____

iscritto al registro imprese – settore commercio su aree pubbliche n. _____ data _____

C.C.I.A.A. di _____

**SEZIONE A - APERTURA PER
SUBINGRESSO**

AVVENUTO SUB INGRESSO NELL'AUTORIZZAZIONE N. _____ RILASCIATA IN DATA _____
DAL COMUNE DI _____ E INTESTATA A _____
NATO A _____ PROVINCIA _____ IL _____
RESIDENTE A _____ PROVINCIA _____
VIA / PIAZZA _____ N. _____ C.A.P. _____

ITINERANTE

PER IL POSTEGGIO N. _____ del mercato/fiera _____ in via/piazza _____

PER IL POSTEGGIO ISOLATO N. _____ di mq. _____ in via/piazza _____

A seguito di:

- **compravendita**

- **fusione**

- **affitto d'azienda**

- **successione****

- **donazione**

- **altre cause**

con atto del notaio (cognome e nome) _____ rep. n. _____
del _____

con scrittura privata autenticata dal notaio (cognome e nome) _____
Rep. n. _____ del _____

* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio. La comunicazione deve essere presentata al Comune entro 30 giorni dall'acquisizione del titolo

SETTORE MERCEOLOGICO

ALIMENTARE

NON ALIMENTARE

E CHIEDE LA REINTESTAZIONE DELL'AUTORIZZAZIONE A PROPRIO NOME

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- di possedere i requisiti morali previsti dall'art. 8 della L.R. 27/09;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della Legge n.575 del 31.5.1965, e successive modificazioni ed integrazioni (antimafia).

che svolge attività di impresa da meno di sei mesi e pertanto non può, allo stato attuale, produrre il durc e si impegna a produrre entro sei mesi il durc o certificato di regolarità contributiva, rilasciato dall'inps, corredato da una dichiarazione sostitutiva attestante l'impossibilità di presentare il durc. **la mancata presentazione nei termini previsti comporta la decadenza del titolo autorizzatorio;**

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

- per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____
1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 8 della LEGGE REGIONALE 10 novembre 2009, n. 27;
2. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (antimafia).
- di aver consegnato gli originali dell'autorizzazione e concessione allo Sportello Unico per le Attività Produttive del Comune di _____;
- che non svolge ancora attività di impresa e per tanto non può, allo stato attuale, indicare le informazioni utili per la verifica della sussistenza dei requisiti di regolarità contributiva previsti dalla normativa statale vigente (allegati 1 e 2) e si impegna a produrre entro sei mesi dalla presentazione della presente SCIA le suddette informazioni. La mancata presentazione nei termini previsti comporta l'inibizione dell'esercizio dell'attività.
4. CHE VERRANNO COMPILATI ANCHE:
- QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE – SETTORE ALIMENTARE (da compilare da parte del titolare o legale rappresentate, se settore alimentare)
 - QUADRO ALLEGATO A (nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85, commi 1, 2, 2-bis, 2-ter e 2-quater decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159)
 - QUADRO ALLEGATO B (nei casi di nomina di preposto o altro legale rappresentante in possesso di requisiti professionali, da parte del preposto stesso o altro legale rappresentante)
 - ALLEGATI 1 e 2 - INFORMAZIONI DA COMUNICARE AI COMUNI PER LA VERIFICA DELLA SUSSISTENZA dei requisiti di regolarità contributiva (da compilare da parte del titolare o legale rappresentate in caso di Ditta esistente)

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.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

DATA _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

1.	Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
1.1	<input type="checkbox"/> aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione nome dell'Istituto sede oggetto del corso anno di conclusione
1.2	<input type="checkbox"/> di aver esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente: nome impresa sede dal al
1.3	<input type="checkbox"/> 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 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 socio lavoratore, o altra posizione equivalente (specificare) 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
1.4	<input type="checkbox"/> di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi di studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti nome dell'Istituto/Ateneo sede denominazione del diploma/laurea anno acquisizione.....
1.5	<input type="checkbox"/> di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di al n. in data
1.6	<input type="checkbox"/> di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di
1.7	<input type="checkbox"/> per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito)
2.	<input type="checkbox"/> Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____ 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. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

DATA _____

requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme (indicare il requisito)
.....

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.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA DIGITALE

DATA
