

COMUNICAZIONE DI PROSECUZIONE IN ATTIVITA' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE DI TIPO A / TIPO B A SEGUITO DECESSO TITOLARE

Il sottoscritto:

Cognome..... Nome
Data di nascita..... Luogo di nascita:
Stato Prov. Comune
Residenza:
ProvinciaComune
Via/Piazza, ecc. CAP

Titolare della società:
Con sede in
In qualità di EREDE del Sig./della Sig.ra.....
Già titolare di autorizzazione per il commercio su aree pubbliche n.
del Deceduto/a in data

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.00 n. 445)

COMUNICA

Di proseguire, a far data dal, in qualità di erede del Sig./Sig.ra, deceduto/a in data, nell'attività di commercio su aree pubbliche di cui all'autorizzazione al commercio su aree pubbliche di tipo A / B n.....del,

relativa al/i seguente/i posteggio/i:

.....
.....
.....
.....

già convertita / ancora da convertire

- Attività di vendita: Alimentare /___/ Non alimentare /___/ Alimentare e non alimentare /___/

Somministrazione di alimenti e bevande /___/

In particolare verranno posti in vendita le seguenti tipologie di prodotti:
.....(precisare il tipo di prodotto es. abbigliamento, ortofrutta, ecc.)



A tal fine ai sensi dell'art.28 del D.Lgs. 114/98 al fine di rendere la comunicazione regolare e completa e consapevole delle conseguenze collegate a una dichiarazione mendace ai sensi dell'art. 483 del codice penale

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71 c. 1-5 del D.Lgs. 59/2010
- 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)

Posteggio n. mercato del..... di
(giorno della settimana) (Comune)

Posteggio n. mercato del..... di
(giorno della settimana) (Comune)

Posteggio n. mercato del..... di
(giorno della settimana) (Comune)

SOLO PER IL SETTORE ALIMENTARE

- (solo per le imprese individuali) Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione di alimenti e bevande, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle Province autonome di Trento e di Bolzano:

nome dell'Istituto _____ sede _____

oggetto del corso _____ anno di conclusione _____ -

Essere stato iscritto nel REC :

per il commercio di generi alimentari (ex tab. 1- 8) per la somministrazione di alimenti e bevande

CCIAA di _____ al n. _____ dal _____ e non esserne stato cancellato per perdita dei requisiti morali

aver esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio:

l'attività di vendita di prodotti alimentari di somministrazione di alimenti e bevande

tipo di attività _____ (specificare il tipo di attività: commercio aree pubbliche, negozio, bar, ...) dal _____ al _____

n. REA _____ CCIAA di _____

aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività:

nel settore alimentare : tipo di attività _____ (specificare)

nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

nome impresa _____ sede _____

nome impresa _____ sede _____

- quale dipendente qualificato addetto alla vendita all'amministrazione alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

- quale socio lavoratore regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

- quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

essere in possesso di: diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, nel cui corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti

Tipo di diploma _____

Conseguito presso _____

In data _____

aver esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio:

l'attività di vendita di prodotti alimentari di somministrazione di alimenti e bevande

tipo di attività _____ (specificare il tipo di attività: commercio aree pubbliche, negozio, bar, ...)

dal _____ al _____

n. REA _____ CCIAA di _____

aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività:

nel settore alimentare : tipo di attività esercitata dall'impresa _____
(specificare)

nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

nome impresa _____ sede _____

- quale dipendente qualificato addetto alla vendita all'amministrazione alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

- quale socio lavoratore regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

- quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

requisito acquisito all'estero e riconosciuto dal Ministero dello Sviluppo Economico con provvedimento n. _____

(solo per le Società) Che i requisiti professionali di cui sopra sono posseduti dal Sig. _____ che ha compilato l'allegato A della presente

PER LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

di voler essere autorizzato anche per la somministrazione dei prodotti alimentari e che il relativo requisito professionale è posseduto dal sottoscritto (per le imprese individuali) ovvero dal Sig. _____ nato a _____ il _____ (vedasi all. B).

Allega:

- autorizzazione originale
- copia di un documento di identità

Data

Firma (1)

(1) LA FIRMA DEVE ESSERE APPOSTA DAVANTI AL FUNZIONARIO SE L'INTERESSATO PRESENTA L'ISTANZA DIRETTAMENTE ALL'UFFICIO INTERESSATO, ALTRIMENTI OCCORRE ALLEGARE ALLA STESSA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA'

(2) Fino alla variazione della titolarità dell'autorizzazione da parte del Comune il subentrante esercita l'attività con la copia della comunicazione recante il timbro di ricezione del Comune e copia del titolo autorizzativo

PER L'UFFICIO RICEVENTE

Esibito documento d'identità tipo _____

n. _____ rilasciato il _____

da _____

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA

NOTE:

Va presentata SCIA sanitaria differita al competente settore dell'ASL nel caso di:

- vendita di carni fresche o prodotti ittici su negozi mobili o su banchi temporanei
 - produzione, preparazione e confezionamento di alimenti in genere su negozi mobili
 - laboratori di produzione, preparazione, confezionamento di alimenti correlati alla vendita su aree pubbliche
 - depositi di alimenti correlati alla vendita sulle aree pubbliche (eccetto gli ortofruttilicoli e i prodotti confezionati non deperibili)
 - attività di produzione e preparazione finalizzate alla somministrazione di alimenti su aree pubbliche
- Negli altri casi dovrà essere presentata SCIA semplice

La SCIA deve essere presentata prioritariamente presso il Comune dove ha sede il laboratorio correlato all'attività; in assenza di laboratorio presso il Comune dove ha sede il deposito; in assenza di deposito presso il Comune dove ha sede legale l'impresa

ALL. A - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI PER IL COMMERCIO DI GENERI ALIMENTARI (solo nel caso di società)

IL SOTTOSCRITTO :

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

- Legale rappresentante della società _____
 Preposto dalla società _____

Al fine del rilascio di autorizzazione di commercio su area pubblica, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.00 N. 445)

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 (c.1-5) del D.Lgs. 59/2010 per l'esercizio dell'attività commerciale di vendita
 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)

Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

☉☉aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione di alimenti e bevande, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle Province autonome di Trento e di Bolzano:

nome dell'Istituto _____ sede _____

oggetto del corso _____ anno di conclusione _____ -

☉☉Essere stato iscritto nel REC :

☉☉per il commercio di generi alimentari (ex tab. 1- 8) ☉ per la somministrazione di alimenti e bevande

CCIAA di _____ al n. _____ dal _____ e non esserne stato cancellato per perdita dei requisiti morali

☉☉aver esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio:

☉ l'attività di vendita di prodotti alimentari ☉ di somministrazione di alimenti e bevande

tipo di attività _____ (specificare il tipo di attività: commercio aree pubbliche, negozio, bar, ...)

dal _____ al _____

n. REA _____ CCIAA di _____

☉☉aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività:

☉ nel settore alimentare : tipo di attività _____ (specificare)

☉ nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

nome impresa _____ sede _____

nome impresa _____ sede _____

- quale dipendente qualificato addetto alla vendita all'amministrazione alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

- quale socio lavoratore regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

- quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

essere in possesso di: diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, nel cui corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti

Tipo _____ di _____ diploma

Conseguito _____ presso _____

In data _____

aver esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio:

l'attività di vendita di prodotti alimentari di somministrazione di alimenti e bevande

tipo di attività _____ (specificare il tipo di attività: commercio aree pubbliche, negozio, bar, ...)

dal _____ al _____

n. REA _____ CCIAA di _____

aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività:

nel settore alimentare : tipo di attività esercitata dall'impresa _____ (specificare)

nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

nome _____ impresa _____ sede _____

nome _____ impresa _____ sede _____

- quale dipendente qualificato addetto alla vendita all'amministrazione alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

- quale socio lavoratore regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

- quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

requisito acquisito all'estero e riconosciuto dal Ministero dello Sviluppo Economico con provvedimento n. _____

Data,

FIRMA¹

¹ LA FIRMA DEVE ESSERE APPOSTA DAVANTI AL FUNZIONARIO SE L'INTERESSATO PRESENTA L'ISTANZA DIRETTAMENTE ALL'UFFICIO INTERESSATO, ALTRIMENTI OCCORRE ALLEGARE ALLA STESSA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA'

ALL. B - DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI PER LA SOMMINISTRAZIONE (COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE)

IL SOTTOSCRITTO :

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ N. _____

- Titolare della ditta omonima
- Legale rappresentante della società _____
- Delegato dalla società _____

Al fine del rilascio di autorizzazione di commercio su area pubblica, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.00 N. 445)

DICHIARA

1) Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 (c.1-5) del D.Lgs. 59/2010 per l'esercizio dell'attività commerciale di somministrazione di alimenti e bevande e dagli artt. 11, 92 e 131 del TULPS ;

2) di aver ottemperato, se tenuto, all'obbligo previsto dall'articolo 12 del Testo Unico Leggi Pubblica Sicurezza, Regio Decreto n. 773 del 18/06/1931;

3) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31 maggio 1965 n. 575" (antimafia)

4) Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande:

☉☉Essere stato iscritto nel REC :

☉☉per il commercio di generi alimentari (ex tab. 1- 8) ☉ per la somministrazione di alimenti e bevande CCIAA di _____ al n. _____ dal _____ e non esserne stato cancellato per perdita dei requisiti morali

Aver presentato, alla data del 05/01/07, domanda di iscrizione al REC per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande presso la CCIAA di _____

Aver superato, alla data del 05/01/07, le prove di idoneità previste per l'iscrizione al REC secondo quanto già previsto dalla L. 287/1991 presso la CCIAA di _____

☉☉aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione di alimenti e bevande, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle Province autonome di Trento e di Bolzano:

nome dell'Istituto _____ sede _____

oggetto del corso _____ anno di conclusione _____ -

Allega attestato

☉essere in possesso di: diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, nel cui corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti

Tipo di diploma _____

Conseguito presso _____ In data _____

aver esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio:

l'attività di vendita di prodotti alimentari di somministrazione di alimenti e bevande

tipo di attività _____ (specificare il tipo di attività: commercio aree pubbliche, negozio, bar, ...)

dal _____ al _____

n. REA _____ CCIAA di _____

Di aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività:

nel settore alimentare : tipo di attività esercitata dall'impresa _____ (specificare)

nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

nome impresa _____ sede _____

nome impresa _____ sede _____

- quale dipendente qualificato addetto alla ☉vendita ☉ all'amministrazione ☉ alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

- quale socio lavoratore regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

- quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

requisito acquisito all'estero e riconosciuto dal Ministero dello Sviluppo Economico con provvedimento n. _____

5) Aver assolto gli obblighi scolastici

6) Di accettare l'incarico di delegato conferitomi dalla suddetta società (*solo nel caso di persona delegata diversa dal legale rappresentante*)

Allega copia di un documento di riconoscimento valido (nel caso che la firma non venga apposta alla presenza dell'addetto al ricevimento del Comune di None).

Data,

Firma

ALL. 1

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998 (Solo per le società)

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita : ____/____/____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

DICHIARA

- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui all'art. 71 (c.1-5) del D.Lgs. 59/2010;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31 maggio 1965 n. 575" (antimafia)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del Decreto Presidente Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000)

Data, _____

Firma

Allegato : Copia di un documento di riconoscimento valido del richiedente (nel caso che la firma non venga apposta alla presenza dell'addetto al ricevimento del Comune di None)

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita : ____/____/____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via _____ - n. _____ C.A.P. _____

DICHIARA

- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui all'art. 71 (c.1-5) del D.Lgs. 59/2010;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31 maggio 1965 n. 575" (antimafia)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del Decreto Presidente Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000)

Data, _____

Firma

Allegato : Copia di un documento di riconoscimento valido del richiedente (nel caso che la firma non venga apposta alla presenza dell'addetto al ricevimento del Comune di None)

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati):

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il COMUNE di NONE, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 011/9990811 indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.none.to.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: privacy@comune.none.to.it;

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'Ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Firma Per presa visione _____