

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI CASELLE

OGGETTO: Comunicazione di SUBINGRESSO nella titolarità o nella gestione dell'azienda di vendita al dettaglio su area pubblica con POSTEGGIO e subingresso nella concessione di posteggio/ ITINERANTE.

Il sottoscritto _____

Nato a _____ (prov. di _____)

Il _____ Cittadinanza _____

residente a _____ (prov. di _____)

Via _____ n. _____ CAP _____

Tel _____ CODICE FISCALE _____

Non in proprio ma in qualità di socio accomandatario (per le Sas)

legale rappresentante (per le Snc)

e come tale in rappresentanza della Società _____

_____ con sede legale in _____ (prov. di _____)

Via _____ n. _____ CAP _____

CODICE FISCALE della Società _____

Costituita in data _____ iscritta al n. _____ del Registro

delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____

C O M U N I C A

Il subingresso nell'attività di vendita al dettaglio su area pubblica

SETTORE MERCEOLOGICO

ALIMENTARE
FRUTTA E VERDURA
PRODOTTI ITTICI
NON ALIMENTARI

CON POSTEGGIO N° _____ sul mercato di _____

Per il giorno: _____ autorizzazione n. _____ del _____

CON AUTORIZZAZIONE N° TIPO B _____ rilasciata il _____

già intestata a _____

e rilevata a seguito di:

acquisto affitto d'azienda donazione successione testamentaria

avvenuto con:

atto pubblico fatto dal notaio _____

il _____ n° di repertorio _____
presentato per la registrazione registrato a _____ il _____
al n. _____

scrittura privata con firme autenticate dal notaio _____
il _____ n° di repertorio _____
presentato per la registrazione registrato a _____ il _____
al n. _____

volturazione per reintestazione dell'autorizzazione per rescissione del contratto con dichiarazione di disdetta
avvenuta in data _____

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 C.P.

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui
all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n.575 e successive modificazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui all'art.5, commi 2 e 4 del D.L.vo 114/98 (*)
- che con il suddetto atto:

ha acquistato da _____

ha ottenuto in affitto da _____

fino al _____

altro _____

l'attività sopradescritta di cui alla già citata autorizzazione in regolare corso di validità e relativa
concessione di posteggio per il quale sono stati regolarmente corrisposti il canone di occupazione del
suolo pubblico e la tassa raccolta rifiuti.

Riquadro da compilare SOLO nel caso di attività di vendita di prodotti ALIMENTARI

Di essere in possesso del/i seguenti requisiti professionali di cui all'art. 5, comma 5, del D. L.vo 114/98:

**avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio relativo al settore
merceologico alimentare istituito o riconosciuto della Regione o delle Province Autonome di Trento e
Bolzano presso l'Istituto _____**

con sede in _____ oggetto del corso _____
anno di conclusione _____

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 al Registro Imprese _____

CCIAA di _____ n° R.E.A. _____

di aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti
attività nel settore alimentare, in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione se
trattasi di coniuge o parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare,
comprovata dall'iscrizione all'I.N.P.S.

Nome impresa _____ sede _____

quale dipendente qualificato regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

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

Nome impresa _____ sede _____
quale dipendente qualificato regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____
quale collaboratore familiare regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

Allega alla presente:

- *dell'autorizzazione del cedente;*
- *copia del documento di identità in corso di validità dell'interessato, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da un terzo;*
- *copia del permesso di soggiorno in corso di validità.*

DATA _____ FIRMA _____

Si informa che i dati raccolti sono trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento e nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.

(*) Art. 5, commi 2 e 4 del D.L.vo 114/98

Comma 2 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 Codice Penale, 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 articoli 442, 444, 513, 513bis, 515, 516 e 517 del Codice Penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;
- e) coloro che sono sottoposti a 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.

Comma 4 Il divieto di esercizio dell'attività commerciale, ai sensi del comma 2, del presente articolo, permane per la durata di 5 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.

OGGETTO: Dichiarazione del preposto.

Il sottoscritto _____
Nato a _____ (prov. di _____)
Il _____ Cittadinanza _____
residente a _____ (prov. di _____)
Via _____ n. _____ CAP _____
Tel _____ CODICE FISCALE _____
in qualità di PREPOSTO

designato dalla Società _____
in data _____
per l'attività di vendita di prodotti alimentari

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 C.P.

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n.575 e successive modificazioni;
- di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui all'art.5, commi 2 e 4 del D.L.vo 114/98 (*)
- Di essere in possesso, del/i seguenti requisiti professionali di cui all'art. 5, comma 5, del D. L.vo 114/98:

avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio relativo al settore merceologico alimentare istituito o riconosciuto della Regione o delle Provincie Autonome di Trento e Bolzano presso

l'Istituto _____
con sede in _____ oggetto del corso _____
anno di conclusione _____

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 al Registro Imprese _____
CCIAA di _____ n° R.E.A. _____

di aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti attività nel settore alimentare, in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione se trattasi di coniuge o parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'I.N.P.S.

Nome impresa _____ sede _____
quale dipendente qualificato regolarmente iscritto all'INPS al _____ al _____
quale collaboratore familiare regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____
Nome impresa _____ sede _____
quale dipendente qualificato regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____
quale collaboratore familiare regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

Allega alla presente:

- copia del documento di identità in corso di validità dell'interessato, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da un terzo;

- _____ copia del permesso di soggiorno in corso di validità.

DATA _____ FIRMA _____