

AL COMUNE DI .....

DOMANDA DI REINTESTAZIONE DELL'AUTORIZZAZIONE AMMINISTRATIVA PER IL COMMERCIO SULLE  
AREE PUBBLICHE E DELLA RELATIVA CONCESSIONE DEL POSTEGGIO, AI SENSI DELL'ART. 45 DELLA  
L.R. 18/11/1999 N°33 e s.m.i..

Il sottoscritto

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

C.F. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

sessu: M.  F.

Luogo di nascita:

Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza:

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, P.zza, ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

(in caso di cittadino extracomunitario):

titolare di permesso di soggiorno per \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,

rilasciato da \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, con validità fino al \_\_\_\_\_

In qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale:

PARTITA IVA (se già iscritto) \_\_\_\_\_ n. di iscrizione al Registro  
Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

Legale rappresentante della società/associazione/organismo:

C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA (se diversa da C.F.) \_\_\_\_\_  
denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_ con  
sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via, P.zza, ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ n.  
di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

CHIEDE

La reintestazione dell'autorizzazione amministrativa n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ al  
sig./soc. \_\_\_\_\_ per il commercio su aree pubbliche dei prodotti appartenenti al settore:

- alimentare ( con abilitazione alla somministrazione;  senza abilitazione alla somministrazione )  
 non alimentare

con contestuale reintestazione della concessione del posteggio n. \_\_\_\_\_ ubicato presso il:

- mercato settimanale in \_\_\_\_\_  
 mercato giornaliero in \_\_\_\_\_  
 chiosco in \_\_\_\_\_

a seguito di  cessione  gestione  mortis causa

A tal fine, il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi  
comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

1. che sono stati compilati:  
quadro autocertificazione   
ALLEGATI: A  B
1. che tutte le copie allegate sono conformi agli originali.
2. di essere in possesso delle marche da bollo (Euro 14,62) per l'istanza, i cui numeri identificativi sono:  
Marca n. ....  
Marca n. ....  
Impegnandosi ad annullare le stesse e conservando gli originali

**ALLEGA**

- Copia documento d'identità del richiedente, del preposto (qualora nominato) e dei soggetti che hanno compilato l'autocertificazione (Allegato A);
- Copia permesso di soggiorno;
- Dichiarazione sostitutiva ai fini antimafia dei soci/amministratori con potere di rappresentanza (Allegato A);
- Dichiarazione del preposto (Allegato B) (per il settore alimentare);
- SCIA da presentare alla ASL competente per l'igiene sugli alimenti (Art. 6 Regolamento CE 852/2004 e D.G.R.L. n. 3 del 14/01/2011) (per il settore alimentare);
- Atto costitutivo della società;
- Atto notarile o scrittura privata autenticata dal notaio dell'avvenuta cessione o affitto d'azienda o altro atto equipollente attestante l'effettivo trasferimento di titolarità;
- Copia documenti attestanti il possesso dei requisiti professionali (obbligatori per il settore alimentare);
- Copia dell'autorizzazione di cui si richiede la reintestazione
- Altro \_\_\_\_\_

**E-MAIL/DOMICILIO**

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 6 co 1 e dell'art. 48 co 1 del D.Lgs. 82/05 e ss.mm.ii., elegge come proprio domicilio informatico il presente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale verranno inviate tutte le comunicazioni riguardanti la presente SCIA \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'articolo 23 D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (articolo 48 DPR 28.12.2000 n. 445)**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

....., il .....

(data)

.....

(firma del richiedente)

## QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

(Ditta individuale)

Al fine di ottenere la reintestazione richiesta, perfettamente conscio delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti fra cui – oltre quelli eventuali di natura penale – l'adozione di sanzioni amministrative principali ed accessorie, compresa la confisca delle attrezzature e della merce nonché l'impossibilità della conformazione dell'attività alla normativa vigente, nel caso di verifica della insussistenza dei presupposti e dei requisiti di legge o della non veridicità di quanto di seguito dichiarato,

### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, del D. Lgs. 114/98;
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);
3. Di essere consapevole che l'esercizio del commercio su aree pubbliche è soggetto a precise prescrizioni, limitazioni o divieti per motivi di viabilità, di carattere igienico-sanitario o per altri motivi di pubblico interesse nonché al rispetto degli orari stabiliti.

### (DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

4. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
  - Di essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_ per il commercio delle tabelle merceologiche \_\_\_\_\_
  - Aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare: nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_
  - Aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari  
Tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ n. REA \_\_\_\_\_
  - Aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari  
Nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
Nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
Quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
Quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - Di essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_ per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76, D.P.R. n. 445/2000).

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del titolare)

## QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

(Società)

Al fine di ottenere la reintestazione richiesta, perfettamente conscio delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti fra cui – oltre quelli eventuali di natura penale – l'adozione di sanzioni amministrative principali ed accessorie, compresa la confisca delle attrezzature e della merce nonché l'impossibilità della conformazione dell'attività alla normativa vigente, nel caso di verifica della insussistenza dei presupposti e dei requisiti di legge o della non veridicità di quanto di seguito dichiarato,

### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2, del D. Lgs. 114/98 (2);
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);
3. Che la società rappresentata non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di concordato preventivo od in altre situazioni equivalenti ai sensi della vigente normativa né che a suo carico è in corso procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.
4. Di essere consapevole che l'esercizio del commercio su aree pubbliche è soggetto a precise prescrizioni, limitazioni o divieti per motivi di viabilità, di carattere igienico-sanitario (obbligo registrazione sanitaria ) o per altri motivi di pubblico interesse nonché al rispetto degli orari stabiliti.
5. Che gli altri soci o amministratori della società sono i sigg.

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

cittadinanza \_\_\_\_\_; C.F. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

cittadinanza \_\_\_\_\_; C.F. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

cittadinanza \_\_\_\_\_; C.F. \_\_\_\_\_

I quali hanno compilato la dichiarazione di cui all'allegato A

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. \_\_\_\_\_ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B :

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76, D.P.R. n. 445/2000).

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del legale rappresentante)



