OGGETTO: istanza per il rilascio di autorizzazione amministrativa per l'esercizio del commercio su aree pubbliche non a posto fisso (itinerante) – Tipo B – art. 28 D.lgs. 31 marzo 1998 n. 114 – L.R. 28/1999 - D.G.R. 32-2642 del 02/04/2001

(compilare il presente modello in ogni parte, i simboli devono essere barrati per la conferma della risposta preindicata)

Il sottoscritto _____

nato a _____ (Prov. _____) il _____

cittadinanza _____ residente a _____ (Prov. di _____)

Via _____ n. _____ tel. _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

Il rilascio di autorizzazione amministrativa per l'esercizio del commercio al dettaglio su aree pubbliche non a posto fisso (itinerante) – Tipo "B"

A tal fine consapevole di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui si va incontro in caso di dichiarazioni non rispondenti al vero ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- di agire in qualità di

Legale rappresentate della Società _____

Titolare dell'impresa individuale _____

partita IVA n° _____ con sede legale in _____

Via _____ n° _____

Iscritta presso la C.C.I.A.A. di _____ al n° registro imprese _____

- che l'attività commerciale sarà svolta su aree pubbliche in forma itinerante;

- che il settore merceologico oggetto dell'attività sarà quello

ALIMENTARE

ALIMENTARE CON SOMMINISTRAZIONE

NON ALIMENTARE

- di non essere titolare di altre autorizzazioni amministrative per il commercio al dettaglio su aree pubbliche tipologia "B"

- di essere titolare delle seguenti autorizzazioni amm.ve per il commercio al dettaglio su aree pubbliche

Aut. N. tipologia rilasciata il dal Comune di

Aut. N. tipologia rilasciata il dal Comune di

- che le merci saranno poste in vendita nel rispetto della vigente normativa igienico sanitaria ed al termine delle operazioni di vendita le aree occupate saranno comunque lasciate libere e sgombrare da ogni immondizia;
- che i prodotti alimentari posti in vendita e/o somministrati sono:
 - Acquistati da terzi autorizzati alla produzione
 - Prodotti in proprio in laboratorio autorizzato
- che le attrezzature impiegate gli impianti presenti e le metodologie di trasporto e messa in vendita adottate:
 - rispettano le vigenti norme in materia igienico sanitaria ed in particolare quelle di cui all'ordinanza Ministero della Sanità 03/04/2002 inerenti il commercio e la somministrazione di prodotti alimentari su aree pubbliche
 - sono conformi alle vigenti norme di sicurezza di quelle poste a tutela dell'incolumità pubblica ed a salvaguardia della salute dei lavoratori

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71 del D.Lgs.n. 59/2010
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.65, n. 575" (antimafia)
- di essere in possesso di permesso di soggiorno (se soggetto straniero) valido sino a _____ che allega in copia
- che saranno comunque rispettati i regolamenti locali di:
 - polizia urbana
 - polizia annonaria e igienico sanitaria
- di essere in possesso del documento attestante la verifica della regolarità contributiva (VARA) rilasciato dal Comune di _____
- di avere iniziato l'attività di commercio su area pubblica alla data del _____ ovvero da meno di un anno e pertanto di non essere tenuto alla presentazione del VARA
- Di essere consapevole **pena la REVOCA dell'autorizzazione amministrativa** che dovrà produrre al Comune di Castellazzo Bormida **entro il 31 Dicembre di ogni anno a partire dall'anno successivo a quello di rilascio** dell'autorizzazione al fine di dimostrare per l'anno fiscale e previdenziale precedente la sua regolarità ai predetti fini la seguente documentazione:

D.U.R.C. in caso di azienda con personale dipendente, rilasciato dall'ente preposto nell'anno in corso con riferimento all'anno fiscale precedente
Certificato di regolarità contributiva in mancanza del DURC e in caso di azienda che non si avvalga di personale dipendente rilasciato dall'ente preposto nell'anno in corso con riferimento all'anno fiscale precedente
Attestati di versamento contributi INPS riferiti all'anno precedente in difetto di entrambi i documenti sopraindicati
Ricevuta dell'avvenuta presentazione del modello UNICO o di altro tipo di dichiarazione dei redditi
Visura camerale in corso di validità
Copia fotostatica di un documento di riconoscimento del titolare o del legale rappresentante dell'azienda

Data _____

Firma _____

Allega:

Documento Identità

Documentazione comprovante il possesso dei requisiti professionali (solo nel caso di vendita alimentari)

DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE

da parte del titolare ditta individuale / Legale rappresentante società

Consapevole del fatto che in conformità a quanto previsto dall'art. 71 Comma 6 del D.lgs. 59/2010 come modificato dal D.lgs. 147/2012 L'esercizio, in qualsiasi forma e limitatamente all'alimentazione umana, di un'attività di commercio al dettaglio relativa al settore merceologico alimentare o di un'attività di somministrazione di alimenti e bevande è consentito a chi è in possesso di precisi requisiti professionali

DICHIARA

Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali previsti dall'art. 71 comma 6 del D.lgs. 59/2010 s.m.i.

a) avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla regione / dalla provincia autonoma _____ presso l'istituto _____ con sede a _____ oggetto del corso _____ anno di conclusione _____

b) avere, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande tipo attività _____ dal _____ al _____ n. iscrizione registro imprese _____ CCIAA di _____ REA _____

avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande tipo attività _____

nome impresa _____ sede _____
nome impresa _____ sede _____

in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, REGOLARMENTE ISCRITTO ALL'INPS periodo _____

in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti REGOLARMENTE ISCRITTO ALL'INPS periodo _____

in qualità di collaboratore familiare (coniuge parente o affine entro il terzo grado REGOLARMENTE ISCRITTO ALL'INPS periodo _____

c) 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.

d) essere stato iscritto al R.E.C. previsto dalla L. n. 426/1971 per uno o più gruppi merceologici di cui all'art. 12/2c lettere a) B) C) del D.M. n. 375/1988 ovvero per attività di somministrazione alimenti e bevande (nonostante la soppressione del medesimo REC a partire dal 4 luglio 2006, ad opera del d. l. n. 223 del 2006, convertito dalla legge 6 agosto 2006, n. 248) presso la CCIAA di _____ con il n. _____ a far data dal _____

fatta salva l'avvenuta cancellazione dal medesimo registro

ai sensi del comma 6 bis dell'art. 71 D.Lgs. n.59/2010 come modificato dall'art. 8 comma 1 lett. g) del D.Lgs. n.147/2012 i requisiti professionali sono posseduti dal **preposto**

Sig./ra _____ nato/a il _____ a _____
residente a _____ Via _____ n _____
C.F. _____ recapito _____ che a tal fine ha

compilato e sottoscritto l'ALLEGATO A

n.b. la preposizione all'attività commerciale deve essere effettiva, con i conseguenti poteri e le connesse responsabilità, e non solo nominalistica e limitata strumentalmente alla fase di dimostrazione dei requisiti professionali.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ data di nascita _____

Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Stato _____ Cittadinanza _____

Residenza _____ (Prov. ____)

Via _____ n. _____ CAP _____

PREPOSTO ALLA VENDITA GENERI ALIMENTARI / SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE della società / ditta individuale _____

a far data dal _____

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti morali previsti per l'accesso e l'esercizio dell'attività di vendita generi alimentari / somministrazione alimenti e bevande di cui all'art. 71 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 n. 575 del 31 maggio 1965" (antimafia)

Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali previsti dall'art. 71 comma 6 del D.lgs. 59/2010 s.m.i.

a) avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla regione / dalla provincia autonoma _____ presso l'istituto _____ con sede a _____ oggetto del corso _____ anno di conclusione _____

b) avere, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande tipo attività _____ dal _____ al _____ n. iscrizione registro imprese _____ CCIAA di _____ REA _____

avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande tipo attività _____

nome impresa _____ sede _____
nome impresa _____ sede _____

in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, REGOLARMENTE ISCRITTO ALL'INPS periodo _____

in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti REGOLARMENTE ISCRITTO ALL'INPS periodo _____

in qualità di collaboratore familiare (coniuge parente o affine entro il terzo grado REGOLARMENTE ISCRITTO ALL'INPS periodo _____

c) 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.

d) essere stato iscritto al R.E.C. previsto dalla L. n. 426/1971 per uno o più gruppi merceologici di cui all'art. 12/2c lettere a) B) C) del D.M. n. 375/1988 ovvero per attività di _____

somministrazione alimenti e bevande (nonostante la soppressione del medesimo REC a partire dal 4 luglio 2006, ad opera del d. l. n. 223 del 2006, convertito dalla legge 6 agosto 2006, n. 248) presso la CCIAA di _____ con il n. _____ a far data dal _____
fatta salva l'avvenuta cancellazione dal medesimo registro

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Allega:

- **Documento d'identità**
- **Atto di accettazione della nomina a preposto**
- **certificazione comprovante il possesso dei requisiti professionali**

ACCETTAZIONE DEL PREPOSTO ALLA VENDITA DI GENERI ALIMENTARI/SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ data di nascita _____

Luogo di nascita _____ (Prov. _____)

Stato _____ Cittadinanza _____

Residenza _____ (Prov. _____)

Via _____ n. _____ CAP _____

consapevole di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui si va incontro in caso di dichiarazioni non rispondenti al vero ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 445/2000

DICHIARA

Di essere in possesso del requisito professionale indicato nell'ALLEGATO A) e di essere disponibile ad assumere la funzione di delegato alla vendita di generi alimentari / somministrazione di alimenti e bevande in qualità di

- Dipendente
- Socio
- Collaboratore a titolo di _____

Della ditta individuale/ società _____

Con sede in _____

Come da documentazione comprovante il rapporto in essere con la medesima ditta individuale/società che si allega.

n.b. la preposizione all'attività commerciale deve essere effettiva, con i conseguenti poteri e le connesse responsabilità, e non solo nominalistica e limitata strumentalmente alla fase di dimostrazione dei requisiti professionali

Data _____ Firma _____