COMMERCIO AL DETTAGLIO SU AREE PUBBLICHE
COMUNICAZIONE DI
SUBINGRESSO

MOD. COMAP.7

AL COMUNE DI*

Al sensi del D. Lgs. 114/98 (art. 28 e 10 comma 5) e della L.R. 2/2/2010 n.6, 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° _____ Cap _____

In qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale:

PARTITA IVA (se già iscritto) _____

con sede nel comune di _____ Provincia _____

Via, piazza, ecc. _____ N° _____ Cap _____ Tel. _____

Iscrizione al registro imprese (se già iscritto): N° _____ Data _____ CCIAA di _____

Data iscrizione al registro imprese per commercio su aree pubbliche (se diversa) _____

legale rappresentante della società:

C.F. _____ P.IVA (se diversa da C.F.) _____

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel comune di _____ Provincia _____

Via, piazza, ecc. _____ N° _____ Cap _____ Tel. _____

Iscrizione al registro imprese (se già iscritto): N° _____ Data _____ CCIAA di _____

Data iscrizione al registro imprese per commercio su aree pubbliche (se diversa) _____

Comunica il subingresso all'attività di commercio su aree pubbliche:

A CON POSTEGGIO IN CONCESSIONE

B IN FORMA ITINERANTE

Dati del cedente:

C.F. _____

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel comune di _____ Provincia _____

Via, piazza, ecc. _____ N° _____ Cap _____ Tel. _____

N.B. Compilare un modulo per ogni comune in cui si hanno posteggi

e dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

Copia del presente modello, corredata dagli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune, va presentata al registro imprese della CCIAA della provincia di residenza o della sede legale, entro 30 giorni dalla effettiva cessione dell'attività

SUBINGRESSO ATTIVITA'

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare * Somministrazione di alimenti e bevande ** Non alimentare

* per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali.

** per la somministrazione, si richiede il possesso dei requisiti previsti

SEZIONE A: ATTIVITA' SU POSTEGGIO IN CONCESSIONE

Autorizzazione n° del _____ rilasciato da _____

Posteggio collegato:

Mercato o indirizzo _____

Posteggio n° concessione n° del _____

Autorizzazione n° del _____ rilasciato da _____

Posteggio collegato:

Mercato o indirizzo _____

Posteggio n° concessione n° del _____

Autorizzazione n° del _____ rilasciato da _____

Posteggio collegato:

Mercato o indirizzo _____

Posteggio n° concessione n° del _____

SEZIONE B: ATTIVITA' IN FORMA ITINERANTE

Autorizzazione n° del _____ rilasciato da _____

somministrazione alimenti e bevande)

MOTIVO DEL SUBINGRESSO:

- Trasferimento di proprietà (cessione azienda)
- Trasferimento in gestione (affitto azienda)
- Reintestazione per cessazione affitto d'azienda
- Successione ereditaria
- Altre cause (specificare) _____

Estremi dell'atto di cessione _____

dichiaro inoltre di aver già presentato la DIAP ai fini igienico-sanitari (solo per attività in campo alimentare o somministrazione alimenti e bevande) presso il comune di _____ oppure di essere in possesso di nulla osta sanitario rilasciato il _____ da _____.

Data _____ Firma del titolare o legale rappresentante _____

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE PER APPORRE GLI ESTREMI DEL RICEVIMENTO

Allegare: Copia atto di cessione o certificato del notaio
Fotocopia del documento di identità

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

(AUTOCERTIFICAZIONE DA COMPILARE QUALUNQUE SEZIONE SI SOTTOSCRIVA)

1 di essere in possesso dei requisiti di accesso all'attività di cui all'art. 20 della L.R. 2/2/2010 in particolare:

.. di non essere stato dichiarato fallito / che la società rappresentata non è stata dichiarata fallita/che il preposto all'attività commerciale non è stato dichiarato fallito

.. che il sottoscritto non ha subito condanna per delitto non colposo che prevede una pena edittale minima non inferiore a tre anni, con applicazione di una pena detentiva superiore al minimo edittale

.. non ha subito condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del C.P. (Delitti contro la P.A. - Delitti contro l'economia pubblica, l'industria, il commercio) ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina

.. non ha subito condanna due o più volte nel quinquennio scorso, per uno dei delitti di cui agli artt. 442, 444, 513, 513 bis, 515, 516, 517 del C.P. o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali

2 Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione in quanto:

.. non è sottoposto ad una delle misure di prevenzione di cui alla Legge 1423/56 (es. diffida, foglio di via obbligatorio, sorveglianza speciale, divieto od obbligo di soggiorno), né colpito da una delle misure previste dalla Legge 575/65, né dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (artt. 102 e ss. C.P.)

3 che, pur incorrendo in una delle condizioni ostative di cui all'art. 5 del d.lgs. 114/98, e più precisamente

.. ha ottenuto la rehabilitazione con provvedimenti di _____ in data _____ n° _____

.. sono trascorsi cinque anni dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero essendo stata concessa sospensione condizionale della pena, sono trascorsi cinque anni dal passaggio in giudicato della sentenza.

4 di non essere titolare di altra autorizzazione per il commercio su aree pubbliche in forma itinerante

5 di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti vanno rispettate le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d. lgs. 114/98 e Ord. Ministero Sanità 2/3/2000

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

6 di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

6.1 essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio presso la CCIAA di _____ con il n° _____ per il commercio delle tabelle merceologiche _____

6.2 essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il n° _____ per la somministrazione di alimenti e bevande (*) _____

6.3 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:
nome dell'istituto _____ sede _____
oggetto del corso _____ anno di conclusione _____

6.4 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° R.E.A. _____

6.5 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 _____

Solo per le società

7 che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____ che ha compilato la dichiarazione di cui all'alegato B.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.26 L.n.15/1968.

Data _____ Firma del titolare o legale rappresentante _____

(*) Deve essere compilato solo da chi richiede l'autorizzazione anche per la somministrazione