

Ospazio per la
protocollo

Allo Sportello Unico per le Attività Produttive e
l'Edilizia del **COMUNE di ASSISI**

COMMERCIO SULLE AREE PUBBLICHE

Art. 27 e seguenti d.lgs. 114/1998 - l.r. 13.06.2014 n.10 e smi,
art.19 L.241/90 e smi; Dlgs 59/2010 e smi
Segnalazione /Comunicazione

QUADRO INIZIALE (compilare in ogni caso)

II/La sottoscritto/a			
cognome		Nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.			numero civico
(per i soli cittadini non comunitari)	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al
			rinnovato il (o estremi raccomandata)

<input type="checkbox"/> in qualità di titolare dell'impresa individuale			
partita IVA		sede nel comune di	
provincia o stato estero	C.A.P.	via, viale, piazza, ecc.	numero civico
iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto/ Albo artigiani)	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

<input type="checkbox"/> in qualità di	<input type="checkbox"/> legale rappresentante	del titolare diverso da persona fisica (società, ente, associazione ecc.)	
	<input type="checkbox"/> procuratore		
<input type="checkbox"/> altro			
denominazione / ragione sociale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.			numero civico
iscrizione al Registro Imprese/ Albo artigiani	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese DATA	numero REA

Referente :

Socio Amministratore/lavoratore:

Sig. _____ **nato a** _____ **il** _____

Residente a _____ **Via** _____ **N** _____

Cod. Fisc. _____

RECAPITI per segnalazioni:

 Telefono	 Cellulare	 E-mail Posta certificata	 Fax
--	---	---	---

Sezioni 1-COMMERCIO IN FORMA ITINERANTE		
Inoltra segnalazione certificata di inizio attività:		
<input type="checkbox"/>	Sezione A1	Inizio di attività di commercio in forma itinerante
<input type="checkbox"/>	Sezione A2	Aggiunta di settore merceologico o della facoltà di somministrazione
Comunica:		
<input type="checkbox"/>	Sezione B1	Rinuncia a settore merceologico o alla facoltà di somministrazione
<input type="checkbox"/>	Sezione B2	Subingresso
<input type="checkbox"/>	Sezione B3	Cessazione dell'attività
<input type="checkbox"/>	Sezione C	Altro

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445

dichiara:

<input type="checkbox"/> A1 – Segnalazione certificata di inizio attività del commercio su aree pubbliche di TIPO B) in forma itinerante
<p>Ai sensi dell'articolo 42, comma 1 della l.r. 10/2014 e smi, intendo avviare l'attività di commercio in forma itinerante in codesto comune, si inoltra Segnalazione Certificata per :</p> <p>SETTORE MERCEOLOGICO/FACOLTA'</p> <p><input type="checkbox"/> Alimentare <input type="checkbox"/> Alimentare con somministrazione <input type="checkbox"/> Non alimentare</p> <p>e, precisamente (indicare i prodotti): _____</p> <p>A tal fine, dichiaro:</p> <p><input type="checkbox"/> di avere domicilio fiscale nel comune di _____</p> <p><input type="checkbox"/> di avere rispettato quanto previsto dall'art.42 c.4 della l.r. 10/2014 in ordine al cumulo di più autorizzazioni</p>

<input type="checkbox"/> A2 – Segnalazione certificata di inizio attività per aggiunta di settore merceologico o della facoltà di somministrazione
<p>In relazione alla propria attività di vendita svolta:</p> <p>1-<input type="checkbox"/> In forma itinerante di cui all'autorizzazione n. _____ del ___/___/___ rilasciata da codesto comune</p> <p>Si chiede l'aggiunta dei seguenti settori merceologici/facoltà</p> <p><input type="checkbox"/> Settore alimentare <input type="checkbox"/> Facoltà di somministrazione di alimenti e bevande¹ <input type="checkbox"/> Settore non alimentare</p>

¹ La facoltà di somministrare alimenti e bevande necessita la specifica qualificazione (art. 71 d.lgs. 59/2010). Nel caso di assenso all'istanza occorre presentare l'autorizzazione originale al comune per l'annotazione

B1 – Comunicazione di **rinuncia** a settore merceologico o alla facoltà di somministrazione:

In relazione alla propria attività:

1- In forma itinerante di cui all'autorizzazione n. _____ del ___/___/___ rilasciata da codesto comune

Si comunica la rinuncia ai seguenti settori merceologici/facoltà

Settore alimentare² Facoltà di somministrazione di alimenti e bevande Settore non alimentare

B2 – Comunicazione di **subingresso**³

Si comunica il subingresso nella seguente attività di commercio su aree pubbliche:

Precedente titolare:

Cognome o denominazione o ragione sociale

Nome

codice fiscale

Cessione di azienda/ramo d'azienda
 Affitto d'azienda/ramo d'azienda
 Reintestazione al termine di affitto d'azienda
 Successione per causa di morte
 Altro titolo (donazione, fusione, scissione, conferimento in società, fallimento, altre cause)
specificare:

Estremi dell'atto di trasferimento TRA VIVI O PER CAUSA DI MORTE: (l'atto di cessione deve risultare da ATTO PUBBLICO di notaio o scrittura privata con sottoscrizione autenticata da notaio che vanno ALLEGATE al presente modello)

Notaio

Sede

Repertorio

Data

Titolo al quale si subentra:

Autorizzazione Altro titolo in capo al Comune di _____ ed avente data ___/___/___ per l'esercizio del commercio in forma itinerante, intendendo proseguire in codesto comune l'attività del cedente

B3 – Comunicazione di **cessazione** definitiva dell'attività nel posteggio indicato nella sezione A.

Si comunica la cessazione definitiva, non dovuta a subingresso, dell'attività di vendita di commercio su aree pubbliche:

1- relativa al commercio in forma itinerante, n. _____ in data ___/___/___

² La rinuncia al settore alimentare e alla facoltà di somministrazione conseguono d'ufficio, senza necessità di comunicazione, in caso di subingresso da parte di operatore qualificato per il solo settore non alimentare a precedente operatore che aveva dette facoltà

³ Ai sensi dell'art. 2556 del codice civile i contratti di cessione, anche per affitto d'azienda, delle attività commerciali debbono avvenire per atto pubblico o scrittura privata con firma autenticata da notaio. La comunicazione di subingresso deve essere effettuata al comune che ha ricevuto la SCIA (art. 42 c.6 L.R.10/2014).

C - Altre comunicazioni

Relativamente all'attività di commercio sulle aree pubbliche esercitata

In forma itinerante di cui all'autorizzazione / SCIA n. _____ del ___/___/___ rilasciata/presentata dal/al comune di _____

si comunica:

<input type="checkbox"/> C1-cambio di domicilio fiscale⁴	Si comunica di aver cambiato in data ___/___/___ domicilio fiscale dal Comune di _____ al _____ Comune di _____ <input type="checkbox"/> senza variazione del comune di esercizio di attività che resta codesto comune <input type="checkbox"/> con intenzione di esercitare l'attività presso codesto comune che provvederà alle opportune annotazioni
<input type="checkbox"/> C2-modifica del legale rappresentante	La rappresentanza legale, già facente capo al Sig. _____ a far data dal ___/___/___ è stata assunta dall'attuale rappresentante legale, come sopra generalizzato nel quadro iniziale, come da DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
<input type="checkbox"/> C3-modifica di denominazione o ragione sociale	La precedente denominazione/ragione sociale: _____ in seguito a deliberazione _____ in data _____ è stata modificata in quella indicata nel quadro iniziale, come da DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
<input type="checkbox"/> C4-modifica del soggetto qualificato per il settore alimentare	A far data dal ___/___/20__ soggetto qualificato per conto della società per il settore alimentare sarà, in sostituzione del sig. _____ il sig. _____ che ha compilato l' allegato B
<input type="checkbox"/> C5-modifica del soggetto qualificato per la somministrazione	A far data dal ___/___/20__ soggetto qualificato per conto della società, per la somministrazione di alimenti e bevande, in sostituzione del sig. _____ il sig. _____ che ha compilato l' allegato B

C6-esercizio provvisorio dell'attività per causa di morte in attesa di formalizzazione del sub ingresso

Cognome del defunto: _____ Nome _____
Data del decesso ___/___/___ Luogo di decesso _____

Estremi del titolo abilitativo dell'esercizio commerciale oggetto di esercizio provvisorio dell'attività

Autorizzazione	Comunicazione COM1	S.C.I.A. / DIA	N.	Data
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Il sottoscritto, come generalizzato nel QUADRO INIZIALE, dichiara di assumere l'esercizio provvisorio dell'attività per causa di morte e che appartengono alla comunione ereditaria gli ulteriori seguenti soggetti

Cognome	Nome	Residenza	Codice fiscale

⁴ Il Comune di esercizio dell'attività non è necessariamente quello di domicilio fiscale che, per le persone fisiche, coincide con quello di residenza.

ULTERIORI NOTIZIE SULL'ATTIVITA'

- dati di iscrizione all'INPS _____

oppure

- l'impresa non è iscritta e comunque non è tenuta all'iscrizione all'INPS in quanto trattasi di lavoratore che esercita solo saltuariamente l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari ed esercita in modo prevalente e a tempo pieno l'attività di _____
(es.: lavoratore dipendente)

oppure

- l'impresa si iscriverà successivamente all'INPS essendone tenuta, impegnandosi a dare notizia Comune di Assisi dei relativi estremi di iscrizione entro gg. 90 decorrenti dalla data di effettivo inizio attività.

- dati di iscrizione all'INAIL _____

oppure

- l'impresa non è iscritta all'INAIL come lavoratore autonomo in quanto esercita l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari;

oppure

- l'impresa si iscriverà successivamente all'INAIL essendone tenuta, impegnandosi a dare notizia al Comune di Assisi dei relativi estremi di iscrizione entro gg. 90 decorrenti dalla data di presentazione della presente segnalazione.

(eventuale, da barrare nel caso in cui l'impresa non sia ancora iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A.)

- l'impresa di cui sopra si iscriverà al Registro Imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato di _____ entro 6 mesi decorrenti dalla data di presentazione della presente segnalazione, dichiarando di essere a conoscenza del fatto che, in caso contrario, si decadrà automaticamente dal titolo sostituito dalla presente S.C.I.A. e pertanto la relativa posizione verrà archiviata. Si impegna a dare conseguente notizia al Comune di Assisi dei relativi estremi di iscrizione entro gg. 30

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE - Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie

(le seguenti dichiarazioni non si intendono rese in caso di cessazione, riduzione della superficie di vendita)

II/La sottoscritto/a dichiara

- 1 di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010. Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:
- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
 - 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, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
 - d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
 - e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
 - f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza.
- Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, nonché per reati relativi ad infrazioni alle norme sui giochi
- 2 che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 D.Lgs 159/2011 e di non essere destinatario di informazione interdittiva antimafia di cui all'art.89 bis D.lgs 159/2011 (antimafia) ;
- 3 di essere a conoscenza che, ai fini della commercializzazione, restano salve le disposizioni concernenti la vendita di determinati prodotti previste da leggi speciali
- 4 (*obbligatorio, solo per il settore alimentare*) relativamente agli adempimenti igienico-sanitari:
- di presentare contestualmente Notifica/comunicazione sanitaria ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE n. 852/2004
 - oppure di aver presentato Notifica/comunicazione sanitaria ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE n. 852/2004 (*indicare estremi presentazione*)

BARRARE LE CASELLE SOTTOSTANTI NEL CASO IN CUI ALLA VENDITA SU AREA PUBBLICA SI ACCOMPAGNA LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

- di essere in possesso dei requisiti soggettivi di cui agli articoli 11 e 92 del R.D. 773 del 18 giugno 1933(TULPS) e di aver provveduto all'istruzione obbligatoria dei figli a norma di legge;
- di non aver riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, per infrazioni alle norme sui giochi.

Informativa sul trattamento dei dati personali (privacy)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), dichiara di essere stato informato che:

- Il trattamento dei dati personali forniti nella presente segnalazione/comunicazione è finalizzato unicamente all'attività istruttoria di verifica e controllo pertinente alla segnalazione/comunicazione stessa ed avverrà presso il Comune di Assisi, titolare del trattamento, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità;
- I dati potranno essere comunicati agli incaricati del trattamento presso il SUAP il cui responsabile ne potrà venire a conoscenza;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per il controllo e la verifica della segnalazione/comunicazione e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di iniziare l'attività o dare corso alla variazione comunicata;
- Ai sensi dell'articolo 7 del d.lgs. 196/2003, l'interessato ha diritto di accedere ai propri dati personali, chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo la richiesta a questo SUAP
- L'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento è consultabile sul sito del SUAP comunale.

SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante



ALLEGATI

<input checked="" type="checkbox"/>	(obbligatorio) Copia di un documento di identità in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono
<input type="checkbox"/>	Permesso/carta di soggiorno per cittadini non comunitari
<input type="checkbox"/>	(obbligatorio, per settore alimentare) Notifica/comunicazione ai sensi CE 852/04
<input type="checkbox"/>	Atto di trasferimento/cessione o certificazione notarile, nel caso di subingresso
<input type="checkbox"/>	(obbligatorio, in caso di titolare non persona fisica) Allegato A - Dichiarazioni dei soci ed amministratori
<input type="checkbox"/>	(obbligatorio, per il settore alimentare) Allegato B - Dichiarazione persona in possesso requisiti professionali
<input type="checkbox"/>	(obbligatorio, per il settore alimentare) Copia dell'atto comprovante il possesso del requisito professionale dichiarato (attestato del corso, titolo di studio, certificazione INPS ecc.)
<input type="checkbox"/>	Atti e/o deliberazioni comprovanti quanto dichiarato nei quadri C2, C3.
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione sostitutiva di atto notorio circa la composizione dell'asse ereditario (<i>qualora si è compilato il quadro C6</i>)

SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante



II/La sottoscritto/a	
cognome	nome
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita data di nascita
codice fiscale	cittadinanza sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.	numero civico telefono
(per i soli cittadini non comunitari)	cittadinanza permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° data di rilascio
	rilasciato da motivo del soggiorno valido fino al rinnovato il (o estremi raccomandata)

DICHIARA

Ai sensi del d.p.r. 445/2000:

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010. Non possono esercitare l'attività di vendita e di somministrazione:
- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
 - 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, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
 - d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
 - e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
 - f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza
- Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, nonché per reati relativi ad infrazioni alle norme sui giochi
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 D.Lgs 159/2011 e di non essere destinatario di informazione interdittiva antimafia di cui all'art.89 bis D.lgs 159/2011 (antimafia) ;

(Barrare le caselle sottostanti nel caso in cui alla vendita su area pubblica si accompagna la somministrazione di alimenti e bevande)

- di essere in possesso dei requisiti soggettivi di cui all'articolo 11 e 92 del R.D. 773 del 18 giugno 1933 (TULPS) e di aver provveduto all'istruzione obbligatoria dei figli a norma di legge
- Di non aver riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, per infrazioni alle norme sui giochi.

II/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.

ALLEGA copia di valido documento d'identità.



Firma del Socio Amministratore

II/La sottoscritto/a	
cognome	nome
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita
data di nascita	
codice fiscale	cittadinanza
	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza
	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.	numero civico
	telefono
(per i soli cittadini non comunitari)	cittadinanza
	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°
	data di rilascio
	rilasciato da
	motivo del soggiorno
	valido fino al
	rinnovato il (o estremi raccomandata)

- In qualità di Legale Rappresentante della Società _____
- In qualità di Preposto della Società/Ditta Individuale _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 dichiara di essere in possesso dei presupposti e requisiti di legge ed in particolare, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000,

DICHIARA

SEZIONE 1 – REQUISITI PROFESSIONALI

che è in possesso, come da DOCUMENTAZIONE ALLEGATA, di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71, comma 6 del D. Lgs. 59/2010 e note ministeriali esplicative) per:

- aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e di Bolzano:
denominazione dell'istituto _____
sede _____
oggetto _____ anno di conclusione _____
- 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:
Titolo di studio _____
conseguito in data _____ presso Istituto /Facoltà _____
sede _____
- aver prestato la propria opera, per almeno due anni anche non continuativi nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:
nome impresa _____ sede _____
nome impresa _____ sede _____
 - quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 - quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 - quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 - quale titolare della Ditta individuale, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
- essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il n. _____ per l'attività di commercio delle ex tabelle merceologiche oggi corrispondenti al settore alimentare o per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti;

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 71, comma 1 il Decreto Legislativo n. 59 del 26/03/2010
- 2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto ,di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 D.Lgs 159/2011 e di non essere destinatario di informazione interdittiva antimafia di cui all'art.89 bis D.lgs 159/2011 (antimafia) ;

* Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione.
- 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, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
- d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, titolo VI, capo II del codice penale;
- e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
- f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza.

Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, nonché per reati relativi ad infrazioni alle norme sui giochi

NB- Il divieto di esercizio dell'attività permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000. Allega copia di valido documento d'identità.

Firma della persona in possesso dei requisiti professionali

