

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
BUSSOLENO**

OGGETTO: Comunicazione subingresso autorizzazione commercio su aree pubbliche in forma itinerante tipo B (D.L.vo 114/98- Deliberazione Giunta Regionale n. 32-2642 del 2.4.2001 e s.m.i.).

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. di _____) il _____
cittadinanza _____
residente a _____ (Prov. di _____)
Via _____ n. _____ telefono _____
Codice Fiscale _____
In qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta _____
Con sede a _____ Via _____
Partita IVA _____ codice fiscale _____
iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al N. _____ del _____

COMUNICA

di essere subentrato, per _____ d'azienda, al Sig. _____
titolare dell'autorizzazione al commercio su aree pubbliche tipo B (in forma itinerante) n. ____
del _____.

per il settore merceologico ☐ ALIMENTARE ☐ NON ALIMENTARE
☐ CON SOMMINISTRAZIONE

D I C H I A R A

- ☐ di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 5 c. 2 e 4 d. lgs. 114/98;
☐ di essere in possesso di permesso di soggiorno valido sino al _____
(SOLO PER I CITTADINI STRANIERI)

Nel caso di vendita di prodotti appartenenti al settore merceologico alimentare:

D I C H I A R A

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

☐ di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio relativo al settore merceologico alimentare, istituito o riconosciuto dalla Regione o dalle province autonome di Trento e di Bolzano presso l'Istituto _____ con sede in _____
oggetto del corso _____ anno di conclusione _____;

☐ di avere esercitato in proprio, per almeno due anni anche non consecutivi, nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita all'ingrosso o al dettaglio di prodotti alimentari.

Tipo 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 l'attività nel settore alimentare, in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione o se trattasi di coniuge o parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'Inps.

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 stato iscritto al registro Esercenti il Commercio di cui alla L. 11 giugno 1971, n. 426, per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b), c) dell'art. 12, comma 2, del D.M. 4.8.1988 n. 375. presso la CCIAA di _____ con il n. _____
per il commercio alimentare con le seguenti tabelle merceologiche _____

DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' (ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.05.1965 n. 575 e successive modificazioni.

Data _____

Firma _____

Quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza, occorre allegare, all'istanza medesima, copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

Si allega alla presente:

- Autorizzazione n. _____ del _____ intestata a _____
- V.A.R.A. intestato a _____ valido per l'anno in corso
- Atto o certificazione notarile di sub ingresso per _____
- Fotocopia documento d'identità
- DIA Sanitaria x settore alimentare
- Altro _____

UC/GW/wg/word/ap/subingresso tipo B

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