

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, L'ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE (generi che vengono posti in vendita).

QUADRO 5

| |
|-------------------------------------|
| Attività prevalente: _____ _____ |
| Attività secondaria: _____ _____ |

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

CHE SONO STATI COMPILATI:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

ALLEGATI: A B

Data _____

Firma del titolare o legale rappresentate

Si allega inoltre:

- Autorizzazione o Scia del cedente in originale;
- Atto di cessione di azienda o certificazione del notaio attestante l'avvenuta cessione;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento valido (2);
- Documento attestante il possesso del requisito professionale per il settore alimentare;
- Documento attestante il possesso del requisito professionale per il settore alimentare dell'eventuale preposto che compila l'allegato B;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento valido del soggetto cui è riferita la segnalazione certificata di inizio attività;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento valido del preposto che ha sottoscritto l'allegato B;
- Permesso di soggiorno valido (solo per cittadini extracomunitari);
- Modello autocertificazione della comunicazione antimafia;
- Dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A.

(1) Abitualmente il domicilio fiscale coincide per le persone fisiche con il comune di iscrizione anagrafica, per i soggetti diversi dalle persone fisiche con il comune in cui si trova la sede legale. Per gli altri casi si rimanda agli artt. 58 e 59 del D.P.R. 29/09/1973 n. 600.

(2) Se S.n.c. di tutti i soci, se S.a.s. dei soci accomandatari, se S.r.l. o altra società di capitali di tutti i soci forniti di rappresentanza.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del d.lgs. 59/2010 per l'esercizio dell'attività (1);
2. di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita vanno rispettate le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d. lgs. 114/1998).

(1) 1. 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 detentive;

2. 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, per infrazioni alle norme sui giochi.

3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), e), d), e) e f) 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.

4. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

5. In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di cui al comma 1 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252.

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/1998 art. 2 compilano l'allegato A.

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE)

Solo per le imprese individuali

1. di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
- 1.1 Avere 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:
 nome dell'Istituto _____ sede _____
 oggetto del corso _____ anno di svolgimento _____
- 1.2 Avere 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 comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale, in qualità di:
 Titolare Dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti. Socio lavoratore Coadiutore familiare (coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore).
 Nome impresa _____ sede _____
 tipo di attività _____ dal _____ al _____
 n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____
- 1.3 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:
 Diploma o laurea in _____ ottenuto/a presso _____
 con sede a _____ in data _____
- 1.4 Di essere stato iscritto al R.E.C. per la vendita e/o somministraz. di alimenti e bevande al n. ____ del _____

Solo per le società e le imprese individuali che nominano un preposto

2. Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B in qualità di Legale Rappresentante Preposto.

- Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 19, comma 6, della legge 241/90 e SS.MM.II., nonché di quanto previsto dall'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000;
- Che la mancanza delle autocertificazione e delle attestazioni normativamente richieste comporta l'inefficacia della presente segnalazione.

Data _____

FIRMA _____

DICHIARAZIONE RELATIVA AI DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE E STATO PROPRIA SITUAZIONE DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA
INFORMAZIONI DA COMUNICARE AI COMUNI PER LA VERIFICA DELLA SUSSISTENZA DELLA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA (ai sensi dell'art. 43 del DPR 445/2000, Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Il/la sottoscritto/a

| | |
|-------------|-----------|
| (cognome) | (nome) |
| nato a | il |
| residente a | in Via/n. |

in qualità di titolare / legale rappresentante dell'impresa

| | |
|-----------------------------------------|-----------------|
| Ragione sociale dell'impresa | |
| con sede legale in (indirizzo completo) | |
| codice fiscale: | Partita I.V.A.: |

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____ | |
| nr di iscrizione | data di iscrizione |
| <input type="checkbox"/> Non ancora iscritta al Registro Imprese perché nei termini | |

DATI ISCRIZIONE INPS – INAIL

- dati di iscrizione all'INPS (MATRIC. INPS)_____
- l'impresa non è iscritta 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 _____ (per es.: lavoratore dipendente)
- 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
- Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

FIRMA DEL DICHIARANTE

(Allegare copia documento di identità in corso di validità)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA**

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)

Il/La sottoscritt__ a

il

residente a via

nella sua qualità di della Impresa

D I C H I A R A
(barrare e compilare le voci che interessano)

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di
con il numero Repertorio Economico Amministrativo

che l'impresa non è ancora iscritta al Registro Imprese

che non si è soggetti all'obbligo di iscrizione a Registro Imprese in quanto

Denominazione:

Forma giuridica:

Sede:

Codice Fiscale:

Data di costituzione:

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
Numero componenti in carica:

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi:

Numero sindaci supplenti

OGGETTO SOCIALE:

| |
|--|
| |
|--|

| COGNOME | NOME | LUOGO E DATA NASCITA | CARICA |
|---------|------|----------------------|--------|
| | | | |

| COGNOME | NOME | LUOGO E DATA NASCITA | CARICA |
|---------|------|----------------------|--------|
| | | | |

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI:

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

, lì

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

I sottoscritt_ (nome e cognome) _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____ residente
a _____ via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

Elenca di seguito le generalità complete dei propri conviventi:

Cognome _____ Nome _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____

Cognome _____ Nome _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____

Cognome _____ Nome _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____

Cognome _____ Nome _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____

Cognome _____ Nome _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ **Data**

_____ firma leggibile del dichiarante(*)

AREA SVILUPPO ECONOMICO E FORMAZIONE

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 D.L.vo 196/2003 (PRIVACY)

Questa area è composta dai seguenti servizi:

- Sportello unico integrato
- Servizi scolastici
- Attività formative, alta formazione
- Programmazione Commerciale
- Gestione commercio
- Agricoltura e mercati
- Programmazione economica e progetti europei
- Aree produttive e pubblicità

I dati da Lei forniti sono finalizzati ai servizi sopra indicati.

Tali dati sono trattati sia su supporti cartacei che con gli strumenti elettronici del Sistema Informativo Comunale.

I trattamenti sono svolti esclusivamente per fini istituzionali dell'Ente nei limiti della vigente normativa.

Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto previsto dalla Legge.

I dati forniti sono trattati dal personale dell'Ente incaricato del trattamento ed in particolare dal personale dell'area Sviluppo Economico e Formazione.

In ogni momento Lei può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.L.vo 196/2003 rivolgendosi alla Dirigente dell'Area Sviluppo Economico e Formazione Dott.ssa Cristina Ercolani.

Titolare del trattamento è il Comune di Foligno. Responsabile per il trattamento è il dirigente dell'area Sviluppo Economico e Formazione Dott.ssa Cristina Ercolani.

Nel sito WEB www.comune.foligno.pg.it è consultabile la lista aggiornata dei responsabili del trattamento dell'Ente.