

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER L'ESERCIZIO
DEL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE ITINERANTE**

(art. 28, comma 1 lettera B) del Decreto Legislativo 114/98 -Legge Regionale n°28/99)

BOLLO

RACCOMANDATA A.R.

**Al Comune di Domodossola
Ufficio Attività Produttive**

Il sottoscritto			
nato a	Prov.	il	
Residente in	Prov.	Via	n°
codice fiscale			

in proprio
 oppure:
nella sua qualità di _____ e come tale in rappresentanza di _____

Codice fiscale _____ capitale sociale _____

iscritta in data _____ al n° _____ del registro delle società _____ ed al
n° _____ del fascicolo presso _____ autorizzato ad inoltrare la
presente dichiarazione in forza dei poteri conferitogli dai patti sociali, oppure _____
_____ domiciliato per la carica ed
ai fini delle presente istanza presso la sede della società rappresentata, oppure _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione di cui all'articolo 28, comma 1 lettera A) Decreto Legislativo 114/98 ,
per il seguente settore:

SETTORE ALIMENTARE SETTORE NON ALIMENTARE

Per i seguenti prodotti:
.....
specificare

Ai fini di cui sopra, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del Decreto Presidente Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000), il sottoscritto dichiara:
⇒ di non essere titolare di altra autorizzazione per il commercio su aree pubbliche in forma itinerante;

⇒ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'articolo 5, commi 2 e 4 del Decreto Legislativo 114/98;⁽¹⁾

⇒ di essere in possesso di veicolo attrezzato per l'esercizio dell'attività, modello _____ marca _____, targato _____, delle seguenti dimensioni _____;

⇒ di voler effettuare anche la somministrazione dei prodotti alimentari e di essere in possesso del previsto requisito professionale (iscrizione S.A.B. presso la C.C.I.A.A. di _____ con il n. _____ in data _____);

⇒ nel caso di soggetto portatore di handicap il possesso di tale requisito;

⇒ ai fini antimafia, che sul conto della società/ consorzio sopra indicata (ove ricorra) non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 10 della Legge 31.05.65 n. 575, che tali cause non sussistono nei miei confronti, e di non essere a conoscenza che le stesse cause sussistano a carico di tutti i miei familiari conviventi nel territorio dello stato, di seguito elencati ⁽²⁾⁽³⁾ :

Cognome e nome (2)	luogo e data di nascita (2)
--------------------	-----------------------------

1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

- Coloro che sono stati dichiarati falliti;
- 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;
- coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;
- coloro che hanno riportato una o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli articoli 442, 444, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;
- coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla Legge 27.12.56, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla Legge 31.05.65, n° 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza;
Il divieto di esercizio dell'attività commerciale permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

(2) solo per le ditte individuali.

(3) in caso di società, tutte le persone di cui al Decreto Presidente Repubblica 252/1998, articolo 2, compilano l'allegato A)

(da compilare solo per commercio del settore alimentare)

SOLO PER LE IMPRESE INDIVIDUALI

<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti: essere iscritto al Registro Esercenti il Commercio (REC) presso l'qa CCIAA di _____ con il n° _____ per il commercio delle tab. Merceologiche _____
<input type="checkbox"/>	aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare: nome dell'Istituto _____ dal _____ al _____ oggetto del corso _____ anno conclusione _____
<input type="checkbox"/>	aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari tipo di attività _____ dal _____ al _____ n° iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n° REA _____
<input type="checkbox"/>	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 SOCIETA'

<input type="checkbox"/>	che i requisiti professionali sono posseduti dal sig. _____ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B)
--------------------------	---

--

Il sottoscritto **delega** il seguente dipendente o collaboratore familiare all'esercizio dell'attività, ai sensi della Legge Regionale n. 28/99:

<input type="checkbox"/> Nome e Cognome Dipendente <input type="checkbox"/> Nome e Cognome Collaboratore familiare (barrare la casella relativa)			
nato a		Prov.	il
Residente in	Prov.	Via	n°
codice fiscale			

A tale scopo, la persona sopra indicata compila l'allegato A.

Allega alla presente

<input type="checkbox"/> Per le società di persone copia dell'atto costitutivo;
<input type="checkbox"/> Per i soggetti portatori di handicap l'indicazione dell'atto di riconoscimento rilasciato dagli organi competenti ai sensi della vigente normativa _____;
<input type="checkbox"/> Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità, del richiedente <small>(nel caso che la firma non venga apposta alla presenza dell'addetto al ricevimento del Comune di Domodossola)</small>

Si impegna a produrre la necessaria documentazione eventualmente richiesta dal Comune.

Si impegna altresì, nel caso di esercizio dell'attività al domicilio del consumatore, a rispettare la normativa di riferimento.

Informativa ai sensi dell'articolo 23 D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (articolo 48 DPR 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

Lì _____

Il Richiedente

* la firma è stata apposta in mia presenza <small>(timbro e firma dell'addetto comunale al ricevimento della domanda)</small>
--

➤ Per ogni eventuale chiarimento relativo alla presente istanza, si chiede di contattare il Signor/lo studio tecnico:

Cognome e nome o denominazione	Telefono
--------------------------------	----------