

BOLLO € 16,00

CITTA' DI BAVENO  
PROVINCIA DEL V.C.O.

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' PER SUBINGRESSO NELLA VENDITA AL  
DETTAGLIO SU AREA PUBBLICA CON POSTEGGIO PER VARIAZIONE DELLA TITOLARITÀ O DELLA  
GESTIONE DELL'AZIENDA – ISTANZA DI VOLTURAZIONE CONCESSIONE  
(Art.28 D.Lgs 31/03/1998 N.114 – Capo IV Sezione II D.G.R. 2 aprile 2001, n. 32-2642)**

<b>DICHIARANTE</b>
Cognome e nome _____
nato/a a _____ Prov. ( _____ ) il _____
e residente in _____ Via _____ n. _____
cittadinanza _____ C.f. _____
Telefono _____ Cellulare _____
nella sua qualità di _____
<b>Generalità dell'IMPRESA</b>
Denominazione _____
<input type="checkbox"/> DITTA INDIVIDUALE o <input type="checkbox"/> SOCIETA': sede legale in _____ ( _____ )
c.a.p. _____ alla via _____ n. _____
c. f. _____, p. IVA _____
iscritta al Reg. Imprese C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

ai sensi del disposto del comma 1 Sezione II – Capo IV della D.G.R. 2 aprile 2001, n. 32-2642 e dell'art.19 della L. 241/90

**SEGNALA**

che in data \_\_\_\_\_ e con decorrenza \_\_\_\_\_ a seguito di

- atto pubblico
- scrittura privata
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

è avvenuta

- la cessione d'azienda (o ramo)
- l' affitto d'azienda (o ramo)
- la donazione d'azienda (o ramo)
- successione testamentaria
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

inerente attività di commercio al dettaglio su area pubblica a posto fisso precedentemente intestata al  
Sig./Si.ra/Ditta \_\_\_\_\_

- di cui all'autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_\_\_ con posteggio n. \_\_\_\_\_ sul mercato di \_\_\_\_\_ per i giorni \_\_\_\_\_
- di cui all'autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_\_\_ con posteggio n. \_\_\_\_\_ sul mercato di \_\_\_\_\_ per i giorni \_\_\_\_\_
- di cui all'autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_\_\_ con posteggio n. \_\_\_\_\_ sul mercato di \_\_\_\_\_ per i giorni \_\_\_\_\_

per il SETTORE MERCEOLOGICO:

- NON ALIMENTARE**
- ALIMENTARE** (N.B. nel caso di vendita di carni e pesci deve essere richiesta apposita autorizzazione sanitaria)
- ALIMENTARE con SOMMINISTRAZIONE di ALIMENTI e BEVANDE**

### RICHIEDE INOLTRE

il subingresso nella/e concessione/i di posteggio alle stesse condizioni e termini di scadenza stabiliti da Codesta Amministrazione per il precedente titolare.

A tal fine rende la seguente

<b><u>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'</u></b>
<p><b>II SOTTOSCRITTO</b>, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione od uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 del D.P.R. 445/28.12.2000, in applicazione delle disposizioni in materia di procedimenti amministrativi <b>DICHIARA</b>, assumendosi la totale responsabilità di quanto dichiarato e sottoscritto, quanto segue:</p>
<p><input type="checkbox"/> di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (comma 1 lett.a) art.71 D.Lgs. 59/2010);</p> <p><input type="checkbox"/> di non aver riportato condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo per il quale è prevista pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni (comma 1 lett. b) art.71 D.Lgs. 59/2010);</p> <p><input type="checkbox"/> di non aver riportato, con sentenza passata in giudicato, condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al Libro II, Titolo VIII, capo II del C.P. ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione Comma 1 lett.c) art.71 D.Lgs. 59/2010);</p> <p><input type="checkbox"/> di non aver riportato, con sentenza passata in giudicato, condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al Libro II, Titolo VI, capo II del C.P. (comma 1 lett. d) D.Lgs. 59/2010);</p> <p><input type="checkbox"/> di non aver riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente l'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali (comma 1 lett. e) art.71 D.Lgs. 59/2010);</p> <p><input type="checkbox"/> di non essere stato sottoposto a una delle misure di prevenzione di cui alla Legge 27 dicembre 1956 n.1423 (sorveglianza speciale, divieto di soggiorno, obbligo di soggiorno), e di non essere stato sottoposto ad una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965 n.575 (disposizioni contro la mafia) ovvero a misure di sicurezza non detentive (comma 1 lett.f) art.71 D.Lgs. 59/2010);</p> <p style="text-align: center;">ovvero</p> <p><input type="checkbox"/> essendo stato condannato per uno dei reati previsti quale causa ostativa all'esercizio dell'attività commerciale di cui alle lett. b) – c) , d), e) e f) del comma 1 art.71 D.Lgs. 59/2001, ne ha scontato la relativa pena in data antecedente a cinque anni;</p> <p><input type="checkbox"/> essendo stato condannato per uno dei reati previsti quale causa ostativa all'esercizio dell'attività commerciale di cui alle lett. b) – c) , d), e) e f) del comma 1 art.71 D.Lgs. 59/2001 ha ottenuto l'estinzione della pena con sentenza passata in giudicato in data antecedente a cinque anni;</p> <p><input type="checkbox"/> essendo stato condannato per uno dei reati previsti quale causa ostativa all'esercizio dell'attività commerciale di cui alle lett. b) – c) , d), e) e f) del comma 1 art.71 D.Lgs. 59/2001, ha ottenuto la riabilitazione.</p> <p style="text-align: center;">ovvero</p> <p><input type="checkbox"/> di essere stato dichiarato fallito ma di avere ottenuto la riabilitazione.</p>

**(da compilare solo per il settore merceologico ALIMENTARE)**

ai sensi dell'articolo 5 comma 5 D.Lgs. 114/98 dichiara di possedere il seguente requisito professionale per la vendita di prodotti alimentari (barrare la voce corrispondente al requisito posseduto):

aver frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti e bevande istituito o riconosciuto dalla Regione \_\_\_\_\_ o dalla Provincia autonoma di \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno conclusione \_\_\_\_\_

di aver prestato la propria opera, per almeno due anni negli ultimi cinque, anche non continuativi, presso imprese esercenti la vendita di alimentari o la somministrazione, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o alla amministrazione o alla preparazione degli alimenti o in qualità di socio lavoratore o come coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'I.N.P.S.

Nome Impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

quale dipendente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ regolarmente iscritto all'NPS

quale collaboratore familiare dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ regolarmente iscritto all'INPS

Nome Impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

quale dipendente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ regolarmente iscritto all'NPS

quale collaboratore familiare dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ regolarmente iscritto all'INPS

Nome Impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

quale dipendente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ regolarmente iscritto all'NPS

quale collaboratore familiare dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ regolarmente iscritto all'INPS

di essere in possesso del diploma di qualifica di istruzione professionale dei servizi di ristorazione o della qualifica di formazione professionale regionale del comparto alberghiero, del diploma di tecnico di istruzione professionale dei servizi alberghieri, nonché del diploma di laurea in tecnologie agroalimentari, tecnologie per la ristorazione, scienza della alimentazione o lauree equipollenti

di essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio (REC) per attività di somministrazione alimenti e bevande presso la Camera di Commercio II.AA.A. di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al N. \_\_\_\_\_ e di non esserne stato cancellato per perdita dei requisiti soggettivi.

**OPPURE (solo in caso di SOCIETA')**

che i requisiti professionali di cui all'articolo 5 comma 5 del D.Lgs. 114/98 sono posseduti dal/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ che ha compilato l'Allegato A).

**(da compilare solo nel caso in cui venga effettuata la SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE)**

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

di essere iscritto nel registro degli esercenti il commercio (REC) per l'attività di somministrazione alimenti e bevande presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al N. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e di non esserne stato cancellato per perdita dei requisiti soggettivi;

aver superato l'esame d'idoneità all'esercizio dell'attività di somministrazione alimenti e bevande in data \_\_\_\_\_ presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

aver frequentato con esito positivo un corso professionale per la somministrazione di alimenti e bevande istituito o riconosciuto dalla regione o dalle province autonome di Trento e Bolzano

nome Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_

aver esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di somministrazione o avere prestato la propria opera per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività di somministrazione, in qualità di dipendente qualificato addetto alla somministrazione o, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare

nome Impresa \_\_\_\_\_ sede Impresa \_\_\_\_\_

nome Impresa \_\_\_\_\_ sede Impresa \_\_\_\_\_

nome Impresa \_\_\_\_\_ sede Impresa \_\_\_\_\_

nome Impresa \_\_\_\_\_ sede Impresa \_\_\_\_\_

regolarmente iscritto all'I.N.P.S. dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

di essere in possesso del diploma di qualifica di istruzione professionale dei servizi di ristorazione o della qualifica di formazione professionale regionale del comparto alberghiero( i titoli regionali inferiori ai tre anni rilevano a partire dalla 1000 ore), del diploma statale di istituto alberghiero, nonché di laurea in tecnologie agroalimentari, tecnologie per la ristorazione, scienza dell'alimentazione e lauree equipollenti.

***Solo per le Società***

che il requisito professionale è posseduto dal Sig. \_\_\_\_\_ che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B.

**Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 76, c. 1, del DPR 445/2000, dichiara di essere consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia. Dichiara inoltre di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni mendaci.**

**ALLEGA ALLA PRESENTE:**

- originale autorizzazione de cedente/affittuario e concessione del posteggio;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità dell'interessato qualora l'istanza sia presentata da un terzo o a mezzo posta;
- (per i cittadini extracomunitari): copia del permesso di soggiorno in corso di validità

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
[luogo e data]

Firmare alla presenza dell'impiegato incaricato di ricevere l'istanza. In caso contrario, firmare e allegare fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Richiedente:

\_\_\_\_\_  
[timbro e firma]

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003, DICHIARA di essere informato che i dati personali raccolti con la presente saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per il quale ha reso le suestese dichiarazioni.

Richiedente:

\_\_\_\_\_  
[timbro e firma]

## DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

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 \_\_\_\_\_

 Legale rappresentante Designato PREPOSTO dalla Società \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione od uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 del D.P.R. 445/28.12.2000, in applicazione delle disposizioni in materia di procedimenti amministrativi **DICHIARA**, assumendosi la totale responsabilità di quanto dichiarato e sottoscritto, quanto segue:

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 del D.Lgs 114/98 così come modificato dall'art.71 commi 1-3-4 D.Lgs.59/2010;

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965 n.575" (antimafia);

ai sensi dell'articolo 5 comma 5 D.Lgs. 114/98 dichiara di possedere il seguente requisito professionale per la vendita di prodotti alimentari (barrare la voce corrispondente al requisito posseduto):

aver frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti e bevande istituito o riconosciuto dalla Regione \_\_\_\_\_ o dalla Provincia autonoma di \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno conclusione \_\_\_\_\_

di aver prestato la propria opera, per almeno due anni negli ultimi cinque, anche non continuativi, presso imprese esercenti la vendita di alimentari o la somministrazione, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o alla amministrazione o alla preparazione degli alimenti o in qualità di socio lavoratore o come coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'I.N.P.S.

Nome Impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ regolarmente iscritto all'NPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Nome Impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ regolarmente iscritto all'NPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Nome Impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ regolarmente iscritto all'NPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

di essere in possesso del diploma di qualifica di istruzione professionale dei servizi di ristorazione o della qualifica di formazione professionale regionale del comparto alberghiero, del diploma di tecnico di istruzione professionale dei servizi alberghieri, nonché del diploma di laurea in tecnologie agroalimentari, tecnologie per la ristorazione, scienza della alimentazione o lauree equipollenti.

di essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio (REC) per attività di somministrazione alimenti e bevande presso la Camera di Commercio II.AA.A. di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al N. \_\_\_\_\_ e di non esserne stato cancellato per perdita dei requisiti soggettivi.

[luogo e data]

Firmare alla presenza dell'impiegato incaricato di ricevere l'istanza. In caso contrario, firmare e allegare fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Richiedente:

[timbro e firma]

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003, DICHIARA di essere informato che i dati personali raccolti con la presente saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per il quale ha reso le sue dichiarazioni.

Richiedente:

[timbro e firma]

## DICHIARAZIONE ATTESTANTE LA SUSSISTENZA DEI REQUISITI MORALI

da compilarsi a cura degli altri componenti la Società nei casi in cui è prevista (S.n.c.: tutti i soci; S.a.s.: socio accomandatario; S.p.A. ed S.r.l.: rappresentante legale e membri del C.d.A. con poteri di firma);

**N.B. Fotocopia del documento di identità degli interessati deve essere allegata alla presente denuncia.**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Sesso:  M  F C.F. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_)

Stato \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

(Prov. di \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali si cui all'art.5 del D.Lgs.n.114/98 così come modificati dall'art.71 del D.Lgs.59/2010;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione" di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 (Antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e dall'art.489 del C.P.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Sesso:  M  F C.F. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_)

Stato \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

(Prov. di \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali si cui all'art.5 del D.Lgs.n.114/98 così come modificati dall'art.71 del D.Lgs.59/2010;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione" di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 (Antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e dall'art.489 del C.P.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Sesso:  M  F C.F. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_)

Stato \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

(Prov. di \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali si cui all'art.5 del D.Lgs.n.114/98 così come modificati dall'art.71 del D.Lgs.59/2010;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione" di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 (Antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e dall'art.489 del C.P.