

**COMUNICAZIONE PER IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE
ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE
RELATIVA A SUBINGRESSO**

IL SOTTOSCRITTO: COGNOME

NOME

C.F.

SESSO



DATA DI NASCITA

CITTADINANZA

LUOGO DI NASCITA: STATO

PROVINCIA

COMUNE

RESIDENZA: PROVINCIA

COMUNE

VIA/PIAZZA

N. CIVICO

C.A.P.

TEL.

FAX

PEC ALLA QUALE INVIARE COMUNICAZIONI (CAMPO OBBLIGATORIO)

IN QUALITÀ DI:

TITOLARE DELL'OMONIMA IMPRESA INDIVIDUALE

P. I.V.A. (se già iscritto)

con sede nel

Comune di

Provincia

C.A.P.

Via/Piazza

n.

Iscritto al Registro Imprese – settore commercio su aree pubbliche (se già iscritto) c/o la
C.C.I.A.A. di

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ O ASSOCIAZIONE O ENTE:

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di

Provincia

Via/Piazza

n.

C.A.P.

Codice Fiscale

P. I.V.A. (se diversa da C.F.)

Iscritto al Registro Imprese – settore commercio su aree pubbliche (se già iscritto) c/o la
C.C.I.A.A. di

COMUNICA

L'AVVENUTO SUBINGRESSO NELL'AUTORIZZAZIONE N.

RILASCIATA IN DATA

DAL COMUNE DI

E INTESTATA A

NATO A

IL

RESIDENTE A

PROVINCIA

VIA / PIAZZA

N.

C.A.P.

A SEGUITO DI (barrare il riquadro che interessa)

COMPRAVENDITA DELL'AZIENDA DI CUI ALL'ATTO N. DEL

AFFITTO AZIENDA DI CUI ALL'ATTO N. DEL

SUCCESSIONE DI CUI ALL'ATTO N. DEL

ALTRE CAUSE (da specificare)

STIPULATO AUTENTICATO C/O IL NOTAIO DI

SETTORE MERCEOLOGICO

ALIMENTARE

NON ALIMENTARE

CON SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE

E CHIEDE LA VOLTURA DELL'AUTORIZZAZIONE A PROPRIO NOME

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

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. 28/12/2000 n.445.

- di possedere i requisiti morali previsti dall'art.8 della L.R. 27/2009 e s.m.i. e dell'art.71 del D.Lgs 59/2010;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della Legge n.575 del 31.5.1965, e successive modificazioni ed integrazioni.

**DA COMPILARE NEL CASO IN CUI SIA STATO SCELTO IL SETTORE ALIMENTARE
E/O LA SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE**

di possedere i requisiti professionali necessari per l'esercizio dell'attività in quanto il sottoscritto:

ha frequentato, con esito positivo, il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito ai sensi delle normative delle Regioni o delle Province Autonome di Trento e Bolzano, denominato

organizzato da

di _____, attestato rilasciato il

ha 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, in qualità di titolare, di dipendente qualificato, addetto alla vendita o alla amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS (si veda prospetto riassuntivo ed iscrizione INPS allegata);

è in possesso di laurea, anche triennale, o di diploma di scuola secondaria superiore o di altra scuola a indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi degli studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti ed esattamente di essere in possesso di

conseguita/o presso

in data

è in possesso, in quanto residente in altra Regione, ed esattamente nel
del seguente requisito professionale riconosciuto dalla vigente normativa regionale:

;

è in possesso in quanto residente a (paese dell'Unione Europea)
del seguente requisito professionale riconosciuto dalla vigente normativa UE:

(indicare inoltre gli estremi della normativa europea che prevede tale requisito professionale)

;

di essere in possesso del seguente requisito professionale

IN CASO DI NOMINA DEL PREPOSTO:

➤ che i requisiti professionali di cui ai punti precedenti sono posseduti dal/la Signor/a:

in qualità di:

SOCIO

LEGALE RAPPRESENTANTE

PREPOSTO

ALTRO (da specificare)

IN CASO DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE:

di essere in possesso dei requisiti professionali previsti dall'art.61 della L.R. 27/2009 e dagli artt. 11, 12 e 92 del T.U.L.P.S..

DICHIARA INOLTRE, AL FINE DELLA VERIFICA DEL DURC (documento unico di regolarità contributiva)

allega il durc dell'impresa rilasciato in data non antecedente a mesi 3
oppure

comunica le seguenti informazioni necessarie per la verifica d'ufficio

tipo impresa:

datore di lavoro

ccnl applicato al personale dipendente

lavoratore autonomo

l'impresa è:

iscritta all'inps con matricola n.

c/o sede inps di

oppure:

di non essere soggetto all'iscrizione inps come lavoratore autonomo in quanto
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

iscritta all'inail con codice ditta n.
oppure:

c/o sede inail di

di non essere soggetto ad iscrizione all'inail come lavoratore autonomo in quanto esercita l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari e come imprenditore individuale

DATA

FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE *

(*) L'ISTANZA DEVE ESSERE SOTTOSCRITTA SECONDO LE MODALITÀ PREVISTE DALL'ART.38 COMMA 3 DEL D.P.R. 28/12/2000, N.445 (OVVERO PRESENTAZIONE CONGIUNTA DELLA COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ).

INFORMATIVA PRIVACY – art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 – Codice in materia di protezione dei dati personali

Ai sensi dell'art.13 del Codice in materia di dati personali si informa che il trattamento dei dati personali forniti al servizio Licenze è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali nelle seguenti materie: commercio su aree pubbliche (L.R. 27/99, RR 4/2011, Piano Comunale del Commercio su aree pubbliche) ed avverrà presso il Comune di Gabicce Mare, titolare del trattamento dati, Via C. Battisti n.66 con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità; i dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici o incaricati di pubblico servizio che debbano partecipare al procedimento amministrativo.

I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei seguenti responsabili o incaricati del trattamento del Comune di Gabicce Mare: incaricati e responsabili del trattamento dati impiegati presso il servizio protocollo e archivio e incaricati e responsabili del trattamento dati impiegati presso il Servizio Licenze.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta quindi l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art.7 del citato codice ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di 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 le richieste al Comune di Gabicce Mare, Via C. Battisti, 66, alla Responsabile del trattamento: la Responsabile del 1^ Settore, Dr.ssa Giovanna Prioli.

L'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento è consultabile sul Sito Internet www.comune.gabicce-mare.ps.it, così come il regolamento approvato con Deliberazione di C.C. n.33 del 19/03/2009 che contiene disposizioni anche in materia di privacy.

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998
(solo per le società quando è compilato il quadro di autocertificazione)

Il sottoscritto Cognome	Nome		
C.F.			
Data di nascita	Cittadinanza	Sesso:	M F
Luogo di nascita: Stato	Provincia	Comune	
Residenza	Provincia	Comune	
Via, Piazza, ecc.	N.	C.A.P.	
<u>DICHIARA:</u>			
1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 8 della L.R. Marche n.27/2009 e dell'art.71 del Dlgs 59/2010.			
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia).			
<i>Il sottoscritto 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 DPR 28/12/2000 n. 445.</i>			
DATA		FIRMA	
_____		_____	
Ai sensi dell'art.38 comma 3 del D.P.R. 28/12/2000, n.445, la sottoscrizione di cui sopra non viene autenticata in quanto a tale dichiarazione si allega copia di un valido documento d'identità			

Il sottoscritto Cognome	Nome		
C.F.			
Data di nascita	Cittadinanza	Sesso:	M F
Luogo di nascita: Stato	Provincia	Comune	
Residenza	Provincia	Comune	
Via, Piazza, ecc.	N.	C.A.P.	
<u>DICHIARA:</u>			
1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 8 della L.R. Marche n.27/2009 e dell'art.71 del Dlgs 59/2010.			
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia).			
<i>Il sottoscritto 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 DPR 28/12/2000 n. 445.</i>			
DATA		FIRMA	
_____		_____	
Ai sensi dell'art.38 comma 3 del D.P.R. 28/12/2000, n.445, la sottoscrizione di cui sopra non viene autenticata in quanto a tale dichiarazione si allega copia di un valido documento d'identità			

Il sottoscritto Cognome	Nome		
C.F.			
Data di nascita	Cittadinanza	Sesso:	M F
Luogo di nascita: Stato	Provincia	Comune	
Residenza	Provincia	Comune	
Via, Piazza, ecc.	N.	C.A.P.	
<u>DICHIARA:</u>			
1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 8 della L.R. Marche n.27/2009 e dell'art.71 del Dlgs 59/2010.			
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia).			
<i>Il sottoscritto 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 DPR 28/12/2000 n. 445.</i>			
DATA		FIRMA	
_____		_____	
Ai sensi dell'art.38 comma 3 del D.P.R. 28/12/2000, n.445, la sottoscrizione di cui sopra non viene autenticata in quanto a tale dichiarazione si allega copia di un valido documento d'identità			

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO*(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro di autocertificazione)*

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____
C.F. _____
Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M
F
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

LEGALE RAPPRESENTANTE della società
DESIGNATO PREPOSTO della società

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 8 della L.R. Marche n.27/2009 e dell'art.71 del Dlgs 59/2010.

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

3. di possedere i requisiti professionali necessari per l'esercizio dell'attività in quanto il sottoscritto:

ha frequentato, con esito positivo, il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito ai sensi delle normative delle Regioni o delle Province Autonome di Trento e Bolzano, denominato

organizzato da

di _____, attestato rilasciato il

ha 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, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o alla amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS (si veda prospetto riassuntivo ed iscrizione INPS allegata);

è in possesso di laurea, anche triennale, o di diploma di scuola secondaria superiore o di altra scuola a indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi degli studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti ed esattamente di essere in possesso di

conseguita/o presso _____ in data _____

è in possesso, in quanto proveniente dalla Regione _____
del seguente requisito professionale riconosciuto dalla vigente normativa della regione sopra indicata:

è in possesso in quanto proveniente dal seguente paese dell'Unione Europea
del seguente requisito professionale riconosciuto dalla vigente normativa UE:

(indicare inoltre gli estremi della normativa europea che prevede tale requisito professionale)

Il sottoscritto 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 DPR 28/12/2000 n. 445.

DATA _____

FIRMA _____

Ai sensi dell'art.38 comma 3 del D.P.R. 28/12/2000, n.445, la sottoscrizione di cui sopra non viene autenticata in quanto a tale dichiarazione si allega copia di un valido documento d'identità

INFORMATIVA PRIVACY – art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 – Codice in materia di protezione dei dati personali

Ai sensi dell'art.13 del Codice in materia di dati personali si informa che il trattamento dei dati personali forniti al servizio Licenze è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali nelle seguenti materie: commercio su aree pubbliche (L.R. 27/99, RR 4/2011, Piano Comunale del Commercio su aree pubbliche) ed avverrà presso il Comune di Gabicce Mare, titolare del trattamento dati, Via C. Battisti n.66 con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità; i dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici o incaricati di pubblico servizio che debbano partecipare al procedimento amministrativo.

I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei seguenti responsabili o incaricati del trattamento del Comune di Gabicce Mare: incaricati e responsabili del trattamento dati impiegati presso il servizio protocollo e archivio e incaricati e responsabili del trattamento dati impiegati presso il Servizio Licenze.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta quindi l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art.7 del citato codice ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di 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 le richieste al Comune di Gabicce Mare, Via C. Battisti, 66, alla Responsabile del trattamento: la Responsabile del 1^ Settore, Dr.ssa Giovanna Prioli.

L'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento è consultabile sul Sito Internet www.comune.gabicce-mare.ps.it , così come il regolamento approvato con Deliberazione di C.C. n.33 del 19/03/2009 che contiene disposizioni anche in materia di privacy.

R5-AP