

**ISTANZA PER IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE
ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE**

Comune di San Giuseppe Vesuviano
Settore Attività Produttive

IL SOTTOSCRITTO: COGNOME _____ NOME _____
C.F. _____ SESSO F M
DATA DI NASCITA ____/____/____ CITTADINANZA _____
LUOGO DI NASCITA: STATO _____ PROVINCIA _____ COMUNE _____
RESIDENZA: PROVINCIA _____ COMUNE _____
VIA/PIAZZA _____ N. CIVICO _____ C.A.P. _____

IN QUALITÀ DI:

TITOLARE DELL'OMONIMA IMPRESA INDIVIDUALE:

P. I.V.A. (se già iscritto) _____ con sede nel Comune di _____
Provincia _____
Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ Telefono _____
N. di iscrizione al Registro Imprese – settore commercio su aree pubbliche (se già iscritto)
_____ data _____ 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. _____ Telefono _____
N. di iscrizione al Registro Imprese _____ data _____
C.C.I.A.A. di _____
Codice Fiscale _____ P. I.V.A. (se diversa da C.F.) _____
Titolare dell'autorizzazione di tipo _____ n. _____ del _____ rilasciata dal Comune di _____
Prov. _____

CHIEDE

IL RILASCIO DELL' AUTORIZZAZIONE AMMINISTRATIVA SU AREE PUBBLICHE DI TIPO "B"

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- DI POSSEDERE I REQUISITI MORALI PREVISTI DALL'ART.5, COMMI 2 E 4, DEL DECRETO LEGISLATIVO N.114/98;
- 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;

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 3 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, ovv 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 due 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 artt. 442, 444, 513, 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 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1965, n. 575, o 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 ovv, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI PROFESSIONALI:

- di essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ n. _____ data _____
per le seguenti tabelle merceologiche _____;
- di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:
nome dell'Istituto _____
sede _____ data _____;
- di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari:
tipo di attività _____ dal _____ al _____
n. iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____
n. R.E.A. _____;
- di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare:
nome impresa _____ sede _____
nome impresa _____ sede _____
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

PER LE SOCIETÀ:

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

_____ in qualità di:

SOCIO

PREPOSTO

LEGALE RAPPRESENTANTE

ALTRO (da specificare) _____

DA COMPILARE SOLO PER LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

- di essere iscritto al REC della CCIAA di _____ al n. _____
in data _____ per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande (S.A.B.).

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.26 della L. 4.1.1968, n.15 e successive modificazioni e integrazioni.

FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE *

.....

DATA

(*) L'ISTANZA DEVE ESSERE SOTTOSCRITTA SECONDO LE MODALITÀ PREVISTE DALL'ART.2, COMMA 10, DELLA LEGGE N.191/98 (SOTTOSCRIZIONE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO OVVERO PRESENTAZIONE CONGIUNTA DELLA COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ).