

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI CATTOLICA
SPORTELLINO UNICO
ATTIVITA' PRODUTTIVE

PEC: protocollo@comunecattolica.legalmailpa.it

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE/AMPLIAMENTO SETTORE DI VENDITA IN AUTORIZZAZIONE COMMERCIALE SU AREA PUBBLICA SU POSTEGGIO.

Ai sensi dell'art.28, comma 1, lettera a), del D.Lgs. 31 marzo 1998, n.114 e dell'art.4 della Legge regionale 25 giugno 1999, n.12.

Il sottoscritt _____ nat _____
a _____ il _____ residente a _____
_____ in via _____
n. _____ codice fiscale _____ e P.IVA _____

Non in proprio ma in qualità di legale rappresentante della società _____
_____ con sede legale in _____ via/Piazza _____
P.IVA _____ Codice Fiscale _____

1. *L'esercizio dell'attività di commercio su aree può essere svolto , oltre che da persone fisiche, anche da persone giuridiche*

Iscritt _____ in data _____ al n. _____ del R.E.C presso la Camera di Commercio
di _____ e iscritt _____ in data _____ al n. _____ del Registro Imprese della
C.C.I.A.A. di _____.

Visto il Decreto Legislativo 114/98;
Vista la Legge Regionale 25 Giugno 1999, n. 12;
Visto il D.lgs 59/2010;
Vista la Legge R. 1/2011;

TITOLARE DI AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL PER IL COMMERCIO SU AREA PUBBLICA:

SU POSTEGGIO

COMUNICA

LA VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

SARA' ELIMINATO IL SETTORE	alimentare I_I	non alimentare I_I
	I_I CON SOMMINISTRAZIONE	
SARA' AGGIUNTO IL SETTORE	alimentare I_I	non alimentare I_I
	I_I CON SOMMINISTRAZIONE	

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1-3-4 e 5 del D.Lgs 59/2010 (nota *);
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione" di cui all'art.67 del D.Lgs. n.159 del 6.9.2011(antimafia). (nel caso di società compilare Allegato 2)

- di essere titolare di permesso di soggiorno _____ rilasciato da _____
in data _____ (solo per i cittadini extracomunitari residenti in Italia)

I punti successivi sono obbligatoriamente da compilare solamente per l'esercizio dell'attività di vendita nel SETTORE ALIMENTARE:

- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (i requisiti professionali devono essere posseduti: per le ditte individuali dal titolare, per le società dal legale rappresentante o da un Preposto - vedere allegato 1), più precisamente (**barrare la casella che interessa**):
 - di essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la C.C.I.A.A. di..... con il n.....(.....) per il Commercio di cui alle Tabelle Merceologiche(.....) ovvero per Somministrazione Alimenti e Bevande;
 - di essere in possesso di diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, , almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio , alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti e bevande – nome dell'Istituto..... sede.....;
 - aver 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 Bolzano, nome dell'Istituto.....sede.....;
 - di aver esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di commercio nel settore alimentare o nel settore della somministrazione al pubblico di alimenti e bevande, dalal..... nome impresa..... sede impresa..... nome impresa sede impresa..... n. iscrizione al Registro Imprese..... CCIAA di..... n. R.E.A.....
 - di aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o di somministrazione di alimenti e bevande in qualità di COLLABORATORE FAMILIARE/DIPENDENTE QUALIFICATO addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti nome impresa..... sede impresa..... nome impresa..... sede impresa.....
 - quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal.....al.....
 - quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dalal.....

- che i requisiti professionali, come sopra descritti, sono posseduti dal sig. _____ che ha compilato la relativa dichiarazione (in caso di Società).

SI ALLEGANO:

- Copia di un documento d'identità quando la sottoscrizione non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza
- Copia di regolare permesso di soggiorno (solo per gli stranieri)
- Eventuale Autorizzazione amministrativa

Recapito telefonico: _____

_____ li _____

Firma _____

I dati personali contenuti nella presente domanda sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali. Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici e comprenderanno operazioni di registrazione e archiviazione. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. La mancata indicazione di uno/alcuni/tutti gli elementi richiesti potrà essere sanata in seguito. I dati saranno comunicati ad altre Amministrazioni per esclusive ragioni di legge. L'interessato potrà esercitare in ogni momento diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003.

Titolare e responsabile del trattamento è il il Dirigente del Settore Attività Economiche - Suap.

ART. 8 Legge n. 241/1990

L'unità organizzativa competente a curare la relativa istruttoria è il Servizio Attività Economiche sito a Cattolica in P.le Roosevelt n. 7 – tel. 0541/966667/966668 – fax 0541 /966793 – e-mail suap@cattolica.net.
Orario di ricevimento del pubblico: il martedì e il giovedì dalle ore 8,30 alle ore 13,30 e il giovedì anche dalle 15,30 alle 17,30.

L'incaricato dell'istruttoria della pratica è la Dott. Roberta Delbaldo.

Il responsabile del procedimento è il Dott. Simone Lombardi.

Il termine di conclusione del procedimento (60gg.) decorre dal ricevimento della denuncia/riciesta regolare e completa, decorso tale termine può essere proposto ricorso avverso il silenzio, anche senza necessità di preventiva diffida, entro un anno dalla scadenza del termine stesso.

Presso l'unità organizzativa competente è possibile prendere visione degli atti del procedimento, nei limiti previsti dalla legge sul diritto d'accesso.

In relazione alle disposizioni sulla privacy (D.Lgs n. 196/2003), il sottoscritto incarica (indicare Associazione, Studio professionale o altri soggetti).....
ad intrattenere ogni rapporto con gli Uffici competenti, per l'espletamento delle attività connesse all'avvio del procedimento, alla sua prosecuzione ed al ritiro degli atti conseguenti.

Firma

.....

(*) 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 3 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 secondo del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta, 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 stati 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 dal D.Lgs. n.159 del 6.9.2011, ovvero a misure di sicurezza non detentive.
3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lett. b), c), d), e), f) permane per la durata di 5 anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena sia stata estinta in altro modo, il termine di 5 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 ad incidere sulla revoca della sospensione.
5. In cso di società, associazione 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'art. 2 c. 3 del D.P.R. 3 giugno 1998 n. 252.

**DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO DI SOCIETA'
OPPURE DI TITOLARE DI DITTA INDIVIDUALE**
(solo per il commercio nel settore alimentare)

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso M F
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza : Provincia _____ Comune _____
Via _____ N. _____ CAP _____

LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____
 DESIGNATO PREPOSTO della società _____ In data _____
 DITTA INDIVIDUALE

DICHIARA

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1-3-4 e 5, del D.Lgs 26/03/2010 n. 59 (*);
2. Che non sussistono nei propri confronti e – in caso di società- nei confronti della suddetta società "cause di divieto, di decadenza o di sospensione" di cui all'art. 67 del D.Lgs. n.159 del 6.9.2011 (antimafia).
3. di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (i requisiti professionali devono essere posseduti: per le ditte individuali dal titolare, per le società dal legale rappresentante o da un Preposto - vedere allegato 1), più precisamente (**barrare la casella che interessa**)

essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la C.C.I.A.A. Di _____
con il n. _____ per il commercio delle tabelle merceologiche _____ ovvero per
Somministrazione Alimenti e Bevande;

essere in possesso di diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo
professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla
somministrazione degli alimenti e bevande – nome dell'Istituto sede.....;

aver 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 Bolzano,
nome dell'Istituto _____ sede _____;

aver esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di commercio nel settore alimentare o nel
settore della somministrazione di alimenti e bevande,
tipo di attività _____ dal _____ al _____
n. iscrizione al registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____;

aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività nel settore
alimentare o di somministrazione di alimenti e bevande in qualità di COLLABORATORE FAMILIARE/DIPENDENTE
QUALIFICATO addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti :

nome impresa _____ sede _____
nome impresa _____ sede _____

- quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
 quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano
l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 74 del D.P.R. 445 del 28.12.2000**

Data _____

Firma _____

ALLEGATO 2

AUTOCERTIFICAZIONE ALTRE PERSONE (amministratori e soci)

Il sottoscritto in qualità di _____ della società _____
Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: M F
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, piazza, etc. _____ N. _____ CAP _____

DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1-3-4 e 5 del D.Lgs 26/03/2010 n. 59
2. Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n.159 del 6.9.2011 (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto in qualità di _____ della società _____
Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: M F
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via, piazza, etc. _____ N. _____ CAP _____

DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1-3-4 e 5 del D.Lgs 26/03/2010 n. 59
2. Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. n.159 del 6.9.2011 (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

Data _____ Firma _____