

**ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI VICINATO
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**

Al Comune di **CATTOLICA**Cod. ISTAT **099002**

Ai sensi del D.l.vo 114/1998 (art. 7, 10 comma 5 e 26 comma 5) il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

Data di nascita ___/___/_____ Cittadinanza _____ Sesso I_I M I_I F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

In qualità di:**I_I titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita I.V.A. (se già iscritto) I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

con sede nel comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N. di iscrizione al registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

I_I legale rappresentante della società :

Cod. fiscale I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

Partita I.V.A. (se diversa da C.F.) I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

denominazione e ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N. di iscrizione al registro Imprese _____ CCIAA di _____

Trasmette segnalazione relativa a

- | | | |
|----------|--|-----|
| A | APERTURA _____ | I_I |
| | A1 NUOVO ESERCIZIO _____ | I_I |
| | A2 CONCENTRAZIONE _____ | I_I |
| B | APERTURA PER SUBINGRESSO _____ | I_I |
| C | VARIAZIONI _____ | I_I |
| | C1 TRASFERIMENTO DI SEDE _____ | I_I |
| | C2 AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE _____ | I_I |
| | C3 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO _____ | I_I |
| D | CESSAZIONE ATTIVITA' _____ | I_I |

Dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

*copia del presente modello corredata dagli estremi dell'avvenuta ricezione da parte Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie

SEZIONE A – APERTURA DI ESERCIZIO

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune _____ C.A.P. I _ I _ I _ I _ I _ I

Via, Viale, Piazza, ecc.. _____ N. _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare I _ I mq. I _ I _ I _ I _ I

Non alimentare I _ I mq. I _ I _ I _ I _ I

Tablette speciali

Generi di monopolio Farmacie Carburanti mq. I _ I _ I _ I _ I

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. I _ I _ I _ I _ I
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente

Stagionale dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI NO

se **SI** indicare : DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SPECIFICARE SE:

A1 -NUOVO ESERCIZIO

A2 – CONCENTRAZIONE di N. _____ esercizi di seguito indicati:

Titolare _____ C.F. I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

Indirizzo _____ N. autorizzazione _____ in data ___ / ___ / ___

mq. I _ I _ I _ I _ I

Titolare _____ C.F. I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

Indirizzo _____ N. autorizzazione _____ in data ___ / ___ / ___

mq. I _ I _ I _ I _ I

Titolare _____ C.F. I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

Indirizzo _____ N. autorizzazione _____ in data ___ / ___ / ___

mq. I _ I _ I _ I _ I

NEL LOCALE E' ESERCITATA GIA' ALTRA ATTIVITA' SI I _ I NO I _ I

SEZIONE B – APERTURA PER SUBINGRESSO*

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO

Comune _____ C.A.P. I _ I _ I _ I _ I _ I

Via, Viale, Piazzale _____ N. _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare I _ I mq. I _ I _ I _ I _ I

Non alimentare I _ I mq. I _ I _ I _ I _ I

Tablette speciali

Generi di monopolio I _ I Farmacie I _ I Carburanti I _ I mq. I _ I _ I _ I _ I

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. I _ I _ I _ I _ I
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente

Stagionale

dal ___/___/_____ al ___/___/_____

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI I _ I NO I _ I

se **SI** indicare : DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SUBENTRERA' ALL'IMPRESA

Denominazione _____

C.F. I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

A seguito di :

-compravendita	I _ I	- fallimento	I _ I
-affitto d'azienda	I _ I	- successione	I _ I
-donazione	I _ I	- altre cause	I _ I
-fusione	I _ I		

* Si rammenta che che a norma dell'art.2556 c.c. I contratti di trasferimento o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio.

SEZIONE C – VARIAZIONI

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune _____ C.A.P. I _ I _ I _ I _ I _ I

Via, Viale, Piazzale _____ N. _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare I _ I mq. I _ I _ I _ I _ I**Non alimentare** I _ I mq. I _ I _ I _ I _ I**Tabelle speciali**

Generi di monopolio I _ I Farmacie I _ I Carburanti I _ I mq. I _ I _ I _ I _ I

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. I _ I _ I _ I _ I

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente I _ I**Stagionale** I _ I dal ___/___/___ al ___/___/___

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI I _ I NO I _ I

se **SI** indicare : DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

C1 I _ I C2 I _ I C3 I _ I

SEZIONE C1 – TRASFERIMENTO DI SEDE*

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Comune _____ C.A.P. I _ I _ I _ I _ I

Via, Viale, Piazzale _____ N. _____

SUPERFICIE DI VENDITA

Alimentare I _ I mq. I _ I _ I _ I _ I con ampliamento I _ I con riduzione I _ I**Non alimentare** I _ I mq. I _ I _ I _ I _ I con ampliamento I _ I con riduzione I _ I

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare I _ I mq. I _ I _ I _ I _ I**Non alimentare** I _ I mq. I _ I _ I _ I _ I**Tabelle speciali**Generi di Monopolio I _ I Farmacie I _ I Carburanti I _ I
con ampliamento I _ I con riduzione I _ I mq. I _ I _ I _ I _ I

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. I _ I _ I _ I _ I

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI I _ I NO I _ I

se **SI** indicare : DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

Provvedimento n. _____ in data _____ rilasciato da _____

* La sezione C1 va compilata anche in caso di contestuale ampliamento(fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato) o riduzione di superficie di vendita dell'esercizio trasferito. Non è pertanto necessario compilare la sezione C2.

SEZIONE C2 – AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA*LA SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZIONE C SARA': **AMPLIATA A:** I_I**RIDOTTA A:** I_I**Alimentare** I_I mq. I_I_I_I_I**Non alimentare** I_I mq. I_I_I_I_I**Tabelle speciali**

Generi di monopolio I_I Farmacie I_I Carburanti I_I mq. I_I_I_I_I

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. I_I_I_I_I

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

* L'ampliamento può avvenire nei limiti consentiti per gli esercizi di vicinato.

SEZIONE C3 – VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICOSARA' ELIMINATO IL SETTORE **alimentare** I_I **non alimentare** I_I**Tabelle speciali***Generi di monopolio* I_I *Farmacie* I_I *Carburanti* I_I mq. I_I_I_I_ISARA' AGGIUNTO IL SETTORE **alimentare** I_I **non alimentare** I_I**Tabelle speciali***Generi di monopolio* I_I *Farmacie* I_I *Carburanti* I_I mq. I_I_I_I_I**Con la seguente redistribuzione della superficie:**

SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Alimentare I_I mq. I_I_I_I_I**Non alimentare** I_I mq. I_I_I_I_I**Tabelle speciali**

Generi di monopolio I_I Farmacie I_I Carburanti I_I mq. I_I_I_I_I

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. I_I_I_I_I

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

* Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali.

SEZIONE D – CESSAZIONE DI ATTIVITA'

L'ESERCIZIO UBICATO NEL
Comune _____ C.A.P. I _ I _ I _ I _ I _ I

Via, Viale, Piazzale _____ N. _____

CESSA DAL ___ / ___ / _____ PER:

➤ trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa I _ I

➤ chiusura definitiva dell'esercizio I _ I

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICII DI VENDITA

Alimentare	I _ I	mq.	I _ I _ I _ I _ I
Non alimentare	I _ I	mq.	I _ I _ I _ I _ I

Tablelle speciali

Generi di monopolio I _ I Farmacie I _ I Carburanti I _ I mq. I _ I _ I _ I _ I

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. I _ I _ I _ I _ I
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI I _ I NO I _ I

se SI indicare : DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____

*INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE
COMPILATA (ESCLUSA LA D), ATTIVITA' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE
FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C*

Attività prevalente: _____

Attività secondaria: _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO DI AUTOCERTIFICAZIONE I _ I ALLEGATI A I _ I B I _ I

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

DATA _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C, salvo in caso di riduzione di superficie di vendita o eliminazione di un settore)

1. I ___ I di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71, commi 1-3-4 e 5, del D.L.gs 26/03/2010 n. 59 (*);
2. I ___ I che non sussistono nei propri confronti e – caso di società – nei confronti della suddetta società “cause di divieto, di decadenza, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. n.159 del 6.9.2011 (antimafia) (2);
3. I ___ I di aver rispettato – relativamente al locale dell'esercizio:
I ___ I i regolamenti locali di di polizia urbana;
I ___ I i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;
I ___ I i regolamenti edilizi;
I ___ I le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso.
I ___ I le norme in materia di inquinamento acustico (L.R. n.15/01 e D.G.R. n.673/04).
Oppure I ___ I di non utilizzare macchinari o impianti rumorosi ovvero di non indurre aumenti significativi dei flussi di traffico.
4. I ___ I di aver rispettato le valutazioni di impatto commerciale adottate ai sensi dell'art.10, com.1, lett. C, del d.lgs. (eventuale) 114/98, indicate da codesto Comune con delibera n. _____ del _____.
5. I ___ I di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate (eventuale) le relative norme speciali (art.26 comma 3 del d.lgs. 114/98)

(*) 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 fraudolenta, 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 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 159/2011, 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 si sia estinta in altro modo, il termine di 5 anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato dalla 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 caso 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.

(DA COMPILARE SOLO PER COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE da parte del titolare o da altra persona preposta all'attività)

6 - che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
6.1 I ___ I di essere **iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC)** presso la CCIAA di _____ con il n. _____:
I ___ I per il **Commercio** di cui alle tabelle merceologiche _____ I ___ I per la **Somministrazione di alimenti e bevande** _____ I ___ I per le **Imprese Turistiche (R.I.T.)** _____
6.2 I ___ I di essere in possesso di **diploma di scuola secondaria superiore o di laurea**, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, nel cui corso di studi sono previste materie attinenti il commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti e bevande – nome dell'istituto _____ sede _____ anno _____;
6.3 I ___ I di 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 _____ anno _____;
6.4 I ___ I di aver **esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nell'ultimo quinquennio**, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, dal _____ al _____ - dal _____ al _____; dal _____ al _____; dal _____ al _____;
- numero di iscrizione al Registro C.C.I.A.A. di _____ - n. R.E.A. _____;
6.5 I ___ I di aver **prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nell'ultimo quinquennio**, presso imprese del settore alimentare o del settore della somministrazione di alimenti e bevande:
- nome impresa _____ sede dell'impresa _____ dal _____ al _____
- nome impresa _____ sede dell'impresa _____ dal _____ al _____
- nome impresa _____ sede dell'impresa _____ dal _____ al _____
- I ___ I quale dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____ - dal _____ al _____ dal _____ al _____;
- I ___ I quale coadiutore familiare oppure socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ dal _____ al _____;
In caso di preposto all'attività
7I ___ I che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____ che ha compilato l'ALLEGATO B.

Il sottoscritto 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. n. 445/2000.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data

.....

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

Cognome	Nome
C.F. I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I	
Data di nascita ___/___/___	cittadinanza Sesso M I_I F I_I
Luogo di nascita : Stato Provincia Comune	
Residenza: Provincia Comune	
Via, Piazza, ecc.N. C.A.P. I _ I _ I _ I _ I	
DICHIARA:	
1.di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1-3-4 e 5, del D.L.gs 26/03/2010 n. 59;	
2.che non sussistono nei propri confronti e nei confronti della società "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. n.159 del 6.9.2011 (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 D.P.R. n. 445/2000.</i>	
FIRMA	
Data

Cognome	Nome
C.F. I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I	
Data di nascita ___/___/___	cittadinanza Sesso M I_I F I_I
Luogo di nascita : Stato Provincia Comune	
Residenza: Provincia Comune	
Via, Piazza, ecc.N. C.A.P. I _ I _ I _ I _ I	
DICHIARA:	
3.di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1-3-4 e 5, del D.L.gs 26/03/2010 n. 59;	
4.che non sussistono nei propri confronti e nei confronti della società "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. n.159 del 6.9.2011 (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 D.P.R. n. 445/2000.</i>	
FIRMA	
Data

Cognome	Nome
C.F. I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I	
Data di nascita ___/___/___	cittadinanza Sesso M I_I F I_I
Luogo di nascita : Stato Provincia Comune	
Residenza: Provincia Comune	
Via, Piazza, ecc.N. C.A.P. I _ I _ I _ I _ I	
DICHIARA:	
5.di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, commi 1-3-4 e 5, del D.L.gs 26/03/2010 n. 59;	
6.che non sussistono nei propri confronti e nei confronti della società "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D.Lgs. n.159 del 6.9.2011 (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 D.P.R. n. 445/2000.</i>	
FIRMA	
Data

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

Dichiarazione del legale rappresentante o preposto

Cognome _____ Nome _____
 C.F. _____ sesso _____ cittadinanza _____
 Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ data di nascita _____
 Residenza: Provincia _____ Comune _____ C.A.P. _____
 Via, Piazza, ecc. _____ n. _____

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71, commi 1-3 e 5, del D.Lgs. n.59 del 26.3.2010 e s.m.i.;

2. che non sussistono nei propri confronti e nei confronti della 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:**

3.1 di **essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC)** presso la CCIAA di _____ con il n. _____

- per il Commercio di cui alle tabelle merceologiche ovvero
- per Somministrazione di alimenti e bevande ovvero
- per le Imprese Turistiche (R.I.T.);

3.2 di essere in **possesso di diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale**, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, nel cui corso di studi sono previste materie attinenti il commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti e bevande – nome dell'istituto _____ sede _____ anno _____ ;

3.3 - di **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 _____ anno _____ ;

3.4 di **aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nell'ultimo quinquennio**, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, dal _____ al _____ ;
 dal _____ al _____ ; dal _____ al _____ ; numero di iscrizione al Registro C.C.I.A.A. di _____
 n. R.E.A. _____ ;

3.5 - di **aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nell'ultimo quinquennio**, presso imprese del settore alimentare o del settore della somministrazione di alimenti e bevande:

-nome impresa _____ sede dell'impresa _____ dal _____ al _____

-nome impresa _____ sede dell'impresa _____ dal _____ al _____

- nome impresa _____ sede dell'impresa _____ dal _____ al _____

- quale dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____ ; dal _____ al _____ ; dal _____ al _____

- quale coadiutore familiare oppure socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ ; dal _____ al _____ ; dal _____ al _____

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 D.P.R. n.445/2000.

Data _____ Firma _____

CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare

- ipermercati (oltre 2.500 mq. - self service)
- supermercati (oltre 400 mq. - self service)
- altro (minimercati, prodotti surgelati)

Esercizi specializzati a prevalenza alimentare

Frutta e verdura

carne e prodotti a base di carne

Pesci, crostacei, molluschi

Pane, pasticceria, dolciumi

Bevande (vini, olii, birra e altre)

Tabacco e altri genere di monopolio

Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzicherie, caffè torrefatto ...)

Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare

Farmacie

Articoli medicali e ortopedici

Cosmetici e articoli di profumeria

Prodotti tessili e biancheria

Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria

Calzature e articoli in cuoio

Mobili, casalinghi e articoli di illuminazione

Elettrodomestici, radio – televisori, dischi, strumenti musicali

Ferramenta, vernici, giardinaggio, art. igienico sanitari e da costruzione

Libri, giornali, cartoleria

Altri esercizi specializzati non alimentari (macchine e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia,, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi per il tempo libero, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti....)

Articoli di seconda mano (libri usati, indumenti usati, ecc...)

Distributori di carburanti