

bollo da  
€ 16,00

Al Servizio Demografici - Sviluppo Economico - Fiere e Mercati  
Comune di Arquata Scrivia

**RACCOMANDATA A.R.**

**OGGETTO: comunicazione di SUBINGRESSO/REINTESTAZIONE nella titolarità o nella gestione dell'azienda (D.G.R. 2 aprile 2001, n. 32-2642) e relativa richiesta di variazione dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività di vendita al dettaglio su area pubblica con POSTEGGIO.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_ )  
il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_ )  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
partita I.V.A. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale**  
Partita IVA (se già iscritto) [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ]  
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 \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società**  
Cod. fiscale [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ]  
Partita IVA (se diversa da C.F.) [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ]  
denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_  
N. d'iscrizione al Repertorio Economico Amm.vo (REA) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la variazione dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività di vendita al dettaglio su area pubblica precedentemente intestata a: \_\_\_\_\_  
di cui all'autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata da codesto Comune in data \_\_\_\_\_  
con posteggio n. \_\_\_\_\_ sul mercato di \_\_\_\_\_  
per i giorni \_\_\_\_\_ ;  
con posteggio n. \_\_\_\_\_ sul mercato di \_\_\_\_\_  
per i giorni \_\_\_\_\_ ;  
con posteggio n. \_\_\_\_\_ sul mercato di \_\_\_\_\_

per i giorni \_\_\_\_\_;

- e rilevata a seguito di:  atto di cessione d'azienda (o ramo)  
 atto di affitto d'azienda (o ramo)  
 atto di donazione d'azienda (o ramo)  
 successione testamentaria  
 reintestazione  
 altro (specificare) \_\_\_\_\_

- avvenuto con:  atto pubblico  
 scrittura privata  
 altro (specificare) \_\_\_\_\_

ANZIANITA' ISCRIZIONE REG. IMPRESE DEL CEDENTE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N. R.E.A. \_\_\_\_\_ CCIAA \_\_\_\_\_

**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**

**Prodotti posti in vendita:** \_\_\_\_\_

### **C H I E D E I N O L T R E**

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

### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

***consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e dall'art. 489 C.P.***

• **che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.05.1965, n. 575 e successive modificazioni (antimafia);**

• **di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4, del D. L.vo 114/98;**

• **che il subingresso di cui sopra è avvenuto con atto stipulato in data \_\_\_\_\_**

rep. n. \_\_\_\_\_ presso il notaio \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ e  presentato per la registrazione /  registrato a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

***(da compilare solo nel caso di attività di vendita di prodotti ALIMENTARI)***

• **di essere in possesso del/i seguente/i requisiti professionali di cui all'art. 5, comma 5, del D. L.vo 114/98:**

(barrare la casella che interessa)

di avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio relativo al settore merceologico alimentare istituito o riconosciuto della Regione o dalle Province Autonome di Trento e di Bolzano presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ oggetto del corso \_\_\_\_\_  
anno di conclusione \_\_\_\_\_ ;

di avere esercitato in proprio, per almeno due anni, nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita all'ingrosso o al dettaglio di prodotti alimentari.  
Tipo attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
n. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
R.E.A. \_\_\_\_\_ ;

di avere prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare, in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione o se trattasi di coniuge o parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS.  
Nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
Nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
Quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
Quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**(da compilare solo nel caso in cui venga effettuata attività di somministrazione di alimenti e bevande)**

• di essere iscritto al R.E.C. per l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**ALLEGA ALLA PRESENTE:**

- originale autorizzazione del cedente;
- copia rogito notarile;
- documentazione comprovante la regolarità contributiva, ai sensi dell'allegato A alla D.G.R. n. 20-380 del 26.07.2010;
- fotocopia documento d'identità dell'interessato, nel caso in cui la firma non venga apposta alla presenza dell'addetto al ricevimento del Comune ovvero sia inviata a mezzo posta o tramite un terzo;
- n. marca da bollo del valore di € 16,00 da apporre sull'autorizzazione;
- (per i Cittadini extracomunitari): copia del permesso di soggiorno in corso di validità.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**N.B. Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003:**  
I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.