

Al SIGNOR SINDACO  
del Comune di  
VAUDA CANAVESE

marca  
da  
bollo

**OGGETTO :** Istanza per attivazione di attività di vendita su area pubblica mediante l'utilizzo di un posteggio e in forma itinerante nell'ambito della Regione – Tipo A  
Ai sensi e per gli effetti previsti dall'art. 28 del Decreto Legislativo 114/98 e in base alla L.R. n. 28 del 12/11/1999

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ di nazionalità \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ iscritto nel Registro Imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_  
dal giorno \_\_\_\_\_;

in proprio,  in qualità di legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_ P. IVA/ codice fiscale \_\_\_\_\_ coincidente con il numero di iscrizione  
nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

**C H I E D E**

il rilascio dell'autorizzazione ad esercitare la vendita su area pubblica mediante l'utilizzo del posteggio n. \_\_\_\_\_ ubicato a VAUDA CANAVESE nella Piazza di Via Aldo Moro – Settore \_\_\_\_\_  
di mq. \_\_\_\_\_ ( ml. \_\_\_\_\_ X ml. \_\_\_\_\_ ) da esercitarsi in occasione del mercato settimanale  
del giovedì \_\_\_\_\_

e della relativa concessione di suolo pubblico per la vendita dei prodotti compresi nei settori merceologici

alimentare  non alimentare  alimentare e non alimentare

Tipologia merceologica \_\_\_\_\_

somministrazione alimenti e bevande

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle implicazioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7.8.1990, n.241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi dell' art. 3 del D.P.R. 300/92 e del D.P.R. 403/98,

dichiara di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5, commi 2 e 4 del D.Lgs. 114/1998

**NOTA :**Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:  
a)coloro che sono stati dichiarati falliti;

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 tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore al minimo edittale;

c)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, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, usura sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina ;

d)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.

e)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, ovvero 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 sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

(eventuale) **dichiara** di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del D.Igs. 114/1998)

**DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE**

**Solo per le Imprese Individuali**

6. di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

6.1  - essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di \_\_\_\_\_  
con il n. \_\_\_\_\_ per il commercio delle tabelle merceologiche \_\_\_\_\_

6.2  - aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:  
nome dell'istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_

6.3  - aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari

tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
n. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_

6.4  - aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari

nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Solo per le Società**

7.  - che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. \_\_\_\_\_  
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

**AI FINI DELLA NORMATIVA ANTIMAFIA**

**Dichiara** che nella Società, gli amministratori che di seguito rendono l'autocertificazione sono :

cognome e nome

qualifica societaria

.....

.....

.....

(Indicare gli altri componenti l'organo di amministrazione nei casi di S.p.A., S.r.l., S.a.p.a., S.c.a.r.l.)

(Indicare tutti i soci nei casi di S.n.c. e i soci accomandatari nei casi di S.a.s.)

***Informativa ai sensi dell'art.10 legge 31.12.1996 n.675 (art.48 DPR 28.12.2000 n.445)***

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

Allega :  allegato A (per le società)  Allegato B ( dichiarazione requisiti professionali )

data .....

*firma*

.....

Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)  
(quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato)



a cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto



COMUNE di .....

Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza.

data .....

IL DIPENDENTE ADDETTO

.....



DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione)

---

**IL SOTTOSCRITTO.**

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. CAP

LEGALE RAPPRESENTANTE della società

DESIGNATO PREPOSTO dalla società In data

## DICHIARA

- 1) Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 c. 2 e 4 del D.lgs. 114/1998.
  - 2) Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).
  - 3) Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

3.1  - essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di \_\_\_\_\_  
con il n. \_\_\_\_\_ per il commercio delle tabelle merceologiche

3.2  - aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:  
nome dell'istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_

3.3  - aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari  
tipi di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
n. di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_

3.4  - aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS,  
quale collaboratore familiare, non dipendente, all'INPS

**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. 28.12.2002 - 115.**

Informativa ai sensi dell'art. 10, legge 31.12.1996, n. 675 (art. 18, DPR 28.12.2000, n. 415).

*Informativa ai sensi dell'art.10 legge 31.12.1996 n.675 (art.48 DPR 28.12.2000 n.445)*  
Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

Allegata fotocopia di documento di identità (l. 191/98)

## Data

### Firma