



COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE

S.C.I.A. fGY[bUUn]cbY 7Yfh]Z]WUJ X] 5Hhj]h[t' U] gYbg] XY`Wfh" %` XY`U`@` &(`%#` \$` Y`g`a` "Y`j`

Marca da bollo
in caso di rilascio di
nuova autorizzazione

Al Signor Sindaco
del Comune di
10034 CHIVASSO TO

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

residente in Via/Piazza _____

CAP _____ Comune _____

in proprio

quale legale rappresentante della Società

con sede in Via/Piazza _____

CAP _____ Comune _____

cod. fisc _____ tel. _____

iscrizione al R.E.A. della C.C.I.A.A. di _____ in data _____ n. _____

DOMANDA

RILASCIO NUOVA AUTORIZZAZIONE - Tipologia

5`fMtb` dcghY[[]c[

AGGIUNTA SETTORE MERCEOLOGICO

6`f]h]bYfUbhY[

SEGNALA

SUBINGRESSO NELL'AUTORIZZAZIONE del cedente, da utilizzarsi negli stessi locali, con la stessa attività e la medesima superficie,

REINTESTAZIONE DELL'AUTORIZZAZIONE alla scadenza dell'affitto d'azienda

n. _____ del _____ intestata a _____

per il commercio di prodotti del Settore

5@A 9BH5F 9`

BCB 5@A 9BH5F 9

relativamente al POSTEGGIO MERCATALE N. _____

IN ZONA _____ GIORNO _____

=bZcfa UhcZ`U]`gYbg]`Y`dYf`[`]`YZZYHj`X]`W]`U`Ufh`%`FY[c`Ua`Ybhc`l`9`&\$%*`#*`+-`WX`Y`]`XUH]`dYfgcbU]`fUWV[`h]`gUfUbbc`hfUHUh]z`UbVX`Y`V[`b`ghfi`a`Ybh]`]bZcfa`Uh]W[`Y`WX`Y`hU`Y`hfUHUa`Ybhc`j`]YbY`YZZYHj`Uhc`dYf`Z]bU]`h[`V[`bbYggY`U`ErgYWn]cbY`X]`V[`a`d]h]`X]`]bhYfYggY`di`VV]`V[`Y`dYf`ErgYfV]h]c`X]`di`VV]`W]`dchYf]z`bcbVX`f`dYf`UXYa`d]YfY`UX`Yj`Ybh`U]`cVV]`[`]`X]`Y`[`Y`fU]`gYbg]`XY`Wfh`*`dUf`%`YHhYfU`Y`XY`FY[c`Ua`Ybhc`&\$%*`#*`+-`[`7cbgUdYj`c`Y`XY`Y`gUbn]cb]`dYbU]`dYj`]ghYz`bY`W]gc`X]`X]W]`UfUn]cb]`bcb`j`Yf]h]YfY`Y`ZU]`h[`bY`[`]`Uth]z`XU`Wfh`+`*`XY`8`D`F`" `() #&\$%\$`Y`XU`Wfh`(`,`-`7`D`"

DICHIARA

1. La premessa narrativa è parte integrante della presente;
2. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 del d. lgs. 114/1998;
3. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto di decadenza o di sospensione di cui all'art. 6 e 67 del D.Lgs. 159/2011 fUbhja UZUE/
4. Di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio v anno ri spettate le re relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d" s. 114/1998).

DYf'J'Wca a YfVjc'XY'gYHcfY'U'Ja YbhUFY'

IN CASO DI DITTA INDIVIDUALE

5. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
- di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare presso l'Istituto _____ sede _____
oggetto del corso _____ anno di conclusione _____
- aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari:
tipo di attività _____ dal _____ al _____
n. di iscrizione al Reg. Imprese _____ CCIAA _____ n. REA _____
- 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 _____
- essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:
Scuola/Istituto/Ateneo _____
Anno di conclusione _____ Materie Attinenti _____

IN CASO DI SOCIETÀ

6. che i requisiti professionali di cui all'art. 5 della D. Lgs. 114/1998 sono posseduti dal Sig. _____
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato modello **(allegato B)**

DYf'J'Wca a YfVjc'XY'gYHcfY'U'Ja YbhUFY'

7. Di possedere il requisito professionale di cui all'art. 5 della L.R. 38/2006, come indicato nell'allegato modello **(allegato C)**, per l'attività di somministrazione alimenti e bevande, ovvero, in caso di società, che i medesimi requisiti sono posseduti dal Sig. _____

8. Qualora il dichiarante sia CITTADINO STRANIERO:

- Di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

9. Di essere a conoscenza che anche qualora scatti il silenzio assenso, questo ha effetto solo sull'autorizzazione amministrativa di cui alla presente domanda e non anche sulla possibilità di avviare l'attività, in mancanza di altre licenze e/o permessi di natura edilizia, sanitaria o di quant'altro la legge prescriva per il regolare svolgimento della stessa.

10. Di voler fruire degli allacci per l'utilizzo della corrente elettrica, per il consumo di Kw _____, impegnandosi a corrispondere la quota relativa fbc'c'dYf'J'gYHcfY'U'Ja YbhUFY'

Data _____

Firma _____

- SMS** *

Num. cellulare
 - e- mail** _____
Indirizzo posta elettronica
 - segr. telefonica** _____
telefono
- * **campo obbligatorio**

Allegati alla presente:

- Fotocopia del documento di identità dell'interessato.
- Allegato A) - dichiarazione attestante il possesso dei requisiti morali con relative copie del documento di identità, da compilare da parte di altri componenti la Società nei casi in cui è prevista;
- Allegato B) - dichiarazione del legale rappr. o delegato con copia del documento di identità in corso di validità;
- Originale o copia conforme all'originale della denuncia di successione o dell'atto di acquisto/affitto d'azienda;
- Originale dell'autorizzazione del cedente
- Copia permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari).
- Documentazione attestante la regolarità contributiva e fiscale. Copia del **V.A.R.A.**

.....=bZcfa Uhj U'Uj'gYbgj'UfH'% 'FY[c'Ua Ybhc' I 9'&\$%* #* +- 'fFY[c'Ua Ybhc ; YbYfU'Y'gi ''U'DfchYn]cbY'XY]'8UHjL'

.....@U'jbZcfa]Ua c'WY']XUHj'fUWw'h'gUfUbbc'hfUHUHj'U'gYbgj'XY''U'bcfa Uhj U'j] [YbhY']b'hYa U'X]'dfchYn]cbY'XY]'XUHj'dYfgcbU']''''''

.....= 'hjhc'UfY'XY' 'hfUHUa Ybhc'XY]'XUHj' ,]'7ca i bY'X]'7\j UggcZ'WXY''Y]'dchf{ 'VebHUHUfY'U]'gY[i Ybh]'f]Zf]a Ybhj.

.....HY'YZbc. '\$%%- %%% %' =bX]f]nnc'9a U] , 'dfchcVw''c4 Vta i bY''W'j Uggc"hc"]hc'U'EbX]f]nnc'DYW'dfchcVw''c4 dYWVta i bY''W'j Uggc"hc"]h'

.....Dchf{ 'U'fYg' VebHUHUfY']'FYgdcbgUV]'Y'XY''U'dfchYn]cbY'XY]'XUHj'U'gY[i YbhY']bX]f]nnc'X]'dcghU'Y'YHfcb]W. '

.....Xdc4 Vta i bY''W'j Uggc"hc"]h'

.....= 'hfUHUa Ybhc'XY]'XUHj'dYfgcbU]'fUWw'h'j]YbY'YZZYHh Uhc'dYf'Z]bU']h' 'VebYggY'U' 'E'gYW'n]cbY'X]'Vta d]h'X]']bhYfYggY'di VV']Vt'Y' dYf' 'E'gYfV]h]c'X]'di VV']W']dchf]z'bcVW'f'dYf'UXYa d]YfY'UX'Yj Ybh' U']cVW'][\]X]'Y [[Y'fU]'gYbgj'XY' 'UfH''* 'dUf''%''YH'fU'Y'XY''

.....FY[c'Ua Ybhc '&\$%* #* +- lz'bY''Ua V]hc'XY''dfcW'X]a Ybhc'dYf']'ei U'Y''U'dfYgYbhY'X]W']UfUn]cbY'j]YbY'fYgU''

.....=XUHj'fUWw'h].

.....! 'Gcbc' hfUHUHj' XU'dYfgcbU'Y'XY''Vta i bY'Uddcg]HUa YbhY'Ui hc]f]nnUhc'Y#c'XU'X]H'Y'Y'dfcZ]gg]cb]gh]'YghYfb]']bX]j]Xi Uh]'FYgdcbgUV]']

.....XY' 'hfUHUa Ybhc'XU''7ca i bY'ghYggc']b'a cXU']h' 'WfHUWU'Y'X]']HU'Y/

.....! 'Gcbc' VebgYf] Uh]dYf']'hYa dc'bYW'ggUf]c'U'c'gj c' []a Ybhc'XY''dfcW'X]a Ybhc']b'c [[YHc'Y'bY'f]gdYHc'XY []'cVW'][\]X]'Y [[Y' Vt'fY'Uh]/

.....! 'Gcbc'gc [[YH] 'U'Vta i b]W]n]cbY'Y#c'U'X]Z] g]cbY'YgW' g]]Ua YbhY']b'UXYa d]a Ybhc'UX'cVW'][\]dfY]]gh]'XU''U'Y [[Y'c'XU'fY [c'Ua Ybh] 'Y'bc'b'gcbc'gc [[YH] 'U'fUgZf]a Ybhc'U'dUYg] 'hYfn]"

.....Dchf{ 'Zf'j U'YfY']'gi c] X]f]h] X]'UWV'ggcZ'fYH]Z]Wz'WbW''Un]cbY'Y''ja]Hn]cbY'U' 'hfUHUa Ybhc'bY]'WUg]dfY]]gh]'XU''U'bcfa Uhj U'j] [YbhY''

.....<U']bc'hY'X]f]hc'X]'dfcdcfY'fYWUa c'U' 'E'i hc]f]h' ; UfUbhY'dYf''U'Df]j UWV''

DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998

(S.n.c.: tutti i soci; S.a.s.: soci accomandatari; S.p.A. ed S.r.l.: rappresentante legale e membri del C.d.A. con poteri di firma); N.B. Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità e fotocopia permesso di soggiorno in corso di validità per i cittadini extracomunitari.

I sottoscritt[.

Form with fields for name, address, date, and signature. Includes a 'DICHIARA' section with legal disclaimers and a statement of awareness.

Form with fields for name, address, date, and signature. Includes a 'DICHIARA' section with legal disclaimers and a statement of awareness.

Form with fields for name, address, date, and signature. Includes a 'DICHIARA' section with legal disclaimers and a statement of awareness.

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DELEGATO

=#@U'gchcgW]Hc#U'

7c[bca Y _____ "Bca Y' _____

nato a _____ il _____

cittadinanza _____ codice fiscale _____

in qualità di: Legale Rappresentante delegato

a cui è stato conferito apposito incarico ai fini dell'attività di commercio prodotti alimentari in data _____

dalla Società _____

con attività di commercio su aree pubbliche

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dall'art. 489 C.P.

DICHIARA

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 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 del D.Lgs. n. 114 del 28.2.1998 (antimafia).

3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

a) di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare presso l'Istituto _____ oggetto del corso _____ anno di conclusione _____

b) aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari: tipo di attività _____ dal _____ al _____ n. di iscrizione al Reg. Imprese _____ CCIAA _____ n. REA _____

c) 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 _____

d) essere in possesso di un 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: Scuola/Istituto/Ateneo _____ Anno di conclusione _____ Materie Attinenti _____

4. essere in possesso di un 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: Scuola/Istituto/Ateneo _____ Anno di conclusione _____ Materie Attinenti _____

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE PER L'ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

Il sottoscritto

7c[bca Y _____ "Bca Y" _____ aaaa _____

nato a _____ il _____

cittadinanza _____ codice fiscale _____

in qualità di: *Titolare* oppure

Legale Rappresentante *delegato*

a cui è stato conferito apposito incarico ai fini dell'attività di somministrazione in data _____

dalla Società _____

con attività di somministrazione alimenti e bevande

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,
previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dall'art. 489 C.P.

D I C H I A R A

1. Di possedere il seguente requisito professionale di cui all'art. 5 della L.R. 38/2006;

a) essere stato iscritto nel registro esercenti il commercio (REC) per l'attività di somministrazione alimenti e bevande presso la C.C.I.A.A. di _____ in data _____ n. _____

come persona fisica

come legale rappresentante della Società _____

come delegato della Società _____

b) aver superato l'esame di idoneità all'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande presso la Camera di Commercio di _____ in data _____, ovvero presso _____

in data _____, Ente riconosciuto dalla Regione Piemonte o da altra Regione o dalle Province autonome di Trento e Bolzano.

c) avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di somministrazione o avere prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti attività di somministrazione, in qualità di dipendente qualificato addetto alla somministrazione, comprovata dall'iscrizione all'INPS: (*specificare*)

Nome Impresa _____

sede _____ dal _____ al _____

o, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore, comprovata dall'iscrizione all'INPS: (*specificare*)

Nome Impresa _____

sede _____ dal _____ al _____

qualora il dichiarante sia il delegato alla somministrazione

2. di non agire contemporaneamente in qualità di delegato presso altro esercizio di somministrazione di alimenti e bevande

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Chivasso, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 01191151. Indirizzo Email: protocollo@comune.chivasso.to.it o all'indirizzo
Pec: protocollo@pec.comune.chivasso.to.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo@comune.chivasso.to.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e del Regolamento 2016/679), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- Sono trattati da personale del comune appositamente autorizzato e/o da ditte e professionisti esterni individuati Responsabili del trattamento dal Comune stesso in modalità cartacea e digitale;
- Sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e nel rispetto degli obblighi di legge correlati;
- Sono soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi

Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.

Chivasso _____

Firma
