

DOMANDA DI SUBINGRESSO PER ATTIVITA' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE
TIPOLOGIA A

AL COMUNE DI TRECATE
Settore Amministrativo - Ufficio Commercio

Io sottoscritto _____
Cognome Nome

nato a _____ prov. _____

il _____ di sesso _____ residente e domiciliato in

Via _____ n. _____ città _____

Cap. _____ tel. _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita i.v.a. (se iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | |

In qualità di legale rappresentante della Società _____

CHIEDE

Ai sensi della Legge 114/1998

IL SUBENTRO a titolo di

Compravendita - locazione - donazione - successione - conferimento - altre cause

Dall'impresa: _____

Come da atto del Notaio: _____ in data _____

in corso di registrazione;

registrato presso l' Ufficio del Registro di _____ in data _____ n. _____

nell'autorizzazione:

TIPOLOGIA "A" n. _____ del _____

per la vendita di generi: ALIMENTARI NON ALIMENTARI

Mercato _____	Posteggio _____	Giorno _____
------------------	--------------------	-----------------

Registro imprese _____ REA _____ CCIAA _____

DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE

Solo per le imprese individuali

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

1.1 - aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare

nome dell'istituto _____ sede _____
oggetti del corso _____ anno di conclusione _____

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

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

1.3 - 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 dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INSP, dal _____ al _____

Solo per le Società

2. - che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____

che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B _____

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. 26 L. n. 15/1968.

Data _____

Firma del titolare o legale rappresentante

DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE
ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998

(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome _____	Nome _____	C.F.
Data di nascita --/--	Cittadinanza _____	Sesso: M — F —
Luogo di nascita: Stato _____	Provincia _____	Comune _____
Residenza: Provincia _____	Comune _____	
Via, Piazza, ecc. _____		
DICHIARA		
Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 c. 2 e 4 del d.lgs. 114/1998.		
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).		
Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti falsi e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 L. N. 15/1968.		
Data _____	Firma _____	

Cognome _____	Nome _____	C.F.
Data di nascita --/--	Cittadinanza _____	Sesso: M — F —
Luogo di nascita: Stato _____	Provincia _____	Comune _____
Residenza: Provincia _____	Comune _____	
Via, Piazza, ecc. _____		
DICHIARA		
Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 c. 2 e 4 del d.lgs. 114/1998.		
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).		
Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti falsi e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 L. N. 15/1968.		
Data _____	Firma _____	

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

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

IL SOTTOSCRITTO:	
Cognome _____	Nome _____ C.F. _____
Data di nascita --/--	Cittadinanza _____ Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita:	
Stato _____	Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____	
Via, piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____	
<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____	
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> - 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 <input type="checkbox"/> -aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari	
tipo attività _____	dal _____ al _____
n. di iscrizione al Registro Imprese _____	CCIAA _____ n. R.E.A. _____
3.4 <input type="checkbox"/> -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 dipendente qualificato, 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. 26 L. n. 15/1968.	
Data _____	Firma _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRSENTE DOMANDA

1. ORIGINALE DELLA LICENZA;
2. CERTIFICATO NOTARILE COMPROVANTE QUANTO DICHIARATO;
3. COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'
4. COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO (per gli extracomunitari).

Nel caso di successione a causa di morte del precedente titolare, occorre presentare certificato di morte, atto di rinuncia di altri eventuali eredi redatto davanti ad un notaio e, nel caso in cui tra gli eredi risultino dei minori, apposita autorizzazione rilasciata dal Giudice Tutelare.

La presente dovrà essere consegnata in duplice copia all'ufficio commercio su aree pubbliche, una delle quali verrà restituita con relativa data di presentazione e costituirà il documento comprovante l'avvenuta presentazione della domanda di subingresso al Comune di Trecate.