

Richiesta di subingresso nell'autorizzazione di tipo "B" ai sensi della Legge Regionale Puglia n. 18 del 24/07/2001 art. 8.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_ partita  
IVA \_\_\_\_\_ iscrizione al REA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

legale rappresentante della società \_\_\_\_\_ con sede legale nel comune  
di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

PREMESSO

che con atto notarile redatto in data \_\_\_\_\_ e registrato in data \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_ rilevava l'attività del sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

legale rappresentante della società \_\_\_\_\_ con sede legale nel comune  
di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

titolare di autorizzazione amministrativa su aree pubbliche tipo "B" n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ per la vendita di prodotti di cui al settore \_\_\_\_\_  
articoli \_\_\_\_\_;

## CHIEDE

il subingresso a proprio nome nell'autorizzazione di tipo "B" sopra descritta rilasciata ai sensi dell'art. 28 comma 1 lett. B) del D. L.gs. 114/98.

***Ai fini di cui sopra, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000), il sottoscritto***

## DICHIARA

- di avviare l'attività nel Comune di Canosa di P;
- di essere a conoscenza che per l'esercizio dell'attività itinerante nel Comune di Canosa di P. necessita ottenere assegnazione di un'area da parte dell'Ufficio Commercio, ai sensi dell'art. 7 del Piano comunale del Commercio su aree pubbliche;
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'articolo 71 del D. Lgs. n. 59/10 (1) (2);
- di essere in possesso di veicolo attrezzato per l'esercizio dell'attività tipo \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_;
- di voler effettuare anche la somministrazione dei prodotti alimentari essendo in possesso del previsto requisito professionale.

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale :

- 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 tre 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 II 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 IV, 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 ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge del 27/12/56, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge del 31/5/1965, n. 575 (antimafia), ovvero a misura di sicurezza non detentive.

(2) in caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. n. 252/98, art.2, compilano l'allegato A.

**( da compilare solo per commercio del settore alimentare)**

**SOLO PER LE IMPRESE INDIVIDUALI**

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
<input type="checkbox"/> aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni presso: Istituto/Ente _____ dal _____ al _____
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> aver prestato la propria opera, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare e/o somministrazione c/o Nome impresa _____ sede _____ Nome impresa _____ sede _____
<input type="checkbox"/> quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____
<input type="checkbox"/> quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____
<input type="checkbox"/> quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

**SOLO PER LE SOCIETA'**

che <input type="checkbox"/> il legale rappresentante <input type="checkbox"/> il preposto all'attività sig. _____ è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
<input type="checkbox"/> aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione istituito o riconosciuto dalle Regioni presso: Istituto/Ente _____ dal _____ al _____
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> aver prestato la propria opera, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare e/o somministrazione c/o Nome impresa _____ sede _____ Nome impresa _____ sede _____ quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____ quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____ quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

ALLEGA

<input type="checkbox"/> copia attestato/documentazione comprovante il requisito professionale;
<input type="checkbox"/> copia dell'atto costitutivo per le società;
<input type="checkbox"/> copia atto notarile di cessione registrato
<input type="checkbox"/> autorizzazione originale del cedente
<input type="checkbox"/> copia di un documento di riconoscimento in corso di validità, del richiedente

Si impegna, nel caso di esercizio dell'attività al domicilio del consumatore, a rispettare la normativa di riferimento.

**Informativa ai sensi dell'articolo 23 D. Lgs. n. 196/2003 (articolo 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 servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

Lì \_\_\_\_\_

firma dell'acquirente

\_\_\_\_\_

firma del cedente

\_\_\_\_\_

***Per eventuali contatti:***

***Cognome e nome o denominazione***

***Telefono***

--	--



Data \_\_\_\_\_