

10 | commercio su area pubblica

**COMUNICAZIONE DI SUBINGRESSO – COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE DI TIPO A)  
MEDIANTE L'USO DI POSTEGGIO – TRASMISSIONE ESCLUSIVA VIA PEC**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

(consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 )

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F.

Residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

Tel. fisso \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**in qualità di :**

**titolare dell'omonima Impresa individuale:**

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

P.IVA: \_\_\_\_\_ iscritto/a al Registro imprese presso

la CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**legale rappresentante della società:**

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

P.IVA: \_\_\_\_\_ iscritto/a al Registro imprese presso

la CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'INPS;

<input type="checkbox"/> dipendente qualificato	<input type="checkbox"/> socio lavoratore	<input type="checkbox"/> collaboratore familiare
Nome impresa	Sede	
Regolarmente iscritto all'INSP 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.

Titolo di studio	Conseguito in data
Istituto/Facoltà	Sede

- di essere a conoscenza che ai fini della commercializzazione restano salve le disposizioni concernenti la vendita di determinati prodotti previsti da leggi speciali.

(eventuale) di allegare l'Allegato "A"

(eventuale) di allegare l'Allegato "B"

Aosta \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

10 | commercio su area pubblica

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (ALLEGATO A)

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (amministratori, soci) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998 (Solo per le società, quando è compilato il quadro autocertificazione)

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 )

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F.

Residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

Tel. fisso \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### DICHIARA

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del decreto legislativo 26 marzo 2010, n. 59.
- 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).

Aosta \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_\_

(firma)

Il sottoscritto funzionario del Comune di Aosta attesta che il/la Sig./ra \_\_\_\_\_,  
identificato/a ai sensi di legge mediante \_\_\_\_\_, ha apposto la firma di cui sopra in sua presenza.

(l'addetto del Comune) \_\_\_\_\_

**PRIVACY:** Ai sensi del disposto del d.lgs 196/2003, i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.

10 | commercio su area pubblica

## DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (ALLEGATO B)

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

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F.

Residente in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

Tel. fisso \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

legale rappresentante della società: \_\_\_\_\_

designato preposto dalla società: \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

### DICHIARA

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

- a) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del decreto legislativo 26 marzo 2010, n. 59.
- b) 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);
- c) di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

- avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e di Bolzano;

Nome istituto	Sede
Oggetto del corso	Anno di conclusione

- avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche se non consecutivi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'INPS;

<input type="checkbox"/> dipendente qualificato	<input type="checkbox"/> socio lavoratore	<input type="checkbox"/> collaboratore familiare
Nome impresa		Sede
Regolarmente iscritto all'INSP 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, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti.

Titolo di studio	Conseguito in data
Istituto/Facoltà	Sede

Aosta \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(firma)**

#### DELEGA

Il sottoscritto delega alla presentazione della presente istanza il/la Signor/a \_\_\_\_\_,  
identificato/a ai sensi di legge mediante \_\_\_\_\_.

Aosta \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(firma)**

Il sottoscritto funzionario del Comune di Aosta attesta che il/la Sig./ra \_\_\_\_\_,  
identificato/a ai sensi di legge mediante \_\_\_\_\_, ha apposto la firma di cui sopra in sua presenza.

(l'addetto del Comune) \_\_\_\_\_

**PRIVACY:** Ai sensi del disposto del D.Lgs 196/2003 i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.

**NOTA:** Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata o consegnata dal delegato unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.