



Amministrazione destinataria  
 Comune di Gerenzano  
  
 Ufficio destinatario  
 Settore III / Servizi tecnici



## Domanda di rilascio o estensione dell'autorizzazione per l'attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante

*Ai sensi dell'articolo 28 del Decreto Legislativo 31/03/1998, n. 114*

### Il sottoscritto

|                    |           |                |                  |                               |                              |
|--------------------|-----------|----------------|------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Cognome            |           | Nome           |                  | Codice Fiscale                |                              |
| Data di nascita    |           | Sesso          | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza                 |
| Residenza          | Provincia | Comune         | Indirizzo        | Civico                        | Barrato                      |
|                    |           |                |                  |                               |                              |
|                    |           |                |                  | Scala                         | Piano                        |
|                    |           |                |                  |                               | SNC <input type="checkbox"/> |
|                    |           |                |                  |                               | CAP                          |
| Telefono cellulare |           | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria   |                              |
|                    |           |                |                  | Posta elettronica certificata |                              |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|   |           |                             |                      |                               |                              |
|---|-----------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Ruolo   |           |                             |                      |                               |                              |
| Denominazione/Ragione sociale                             |           |                             |                      |                               |                              |
| Tipologia   |           |                             |                      |                               |                              |
| Sede legale   | Provincia | Comune                      | Indirizzo            | Civico                        | Barrato                      |
|   |           |                             |                      |                               |                              |
|   |           |                             |                      | Scala                         | Piano                        |
|   |           |                             |                      |                               | SNC <input type="checkbox"/> |
|   |           |                             |                      |                               | CAP                          |
| Codice Fiscale  |           |                             | Partita IVA          |                               |                              |
| Telefono  |           | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                              |
|   |           |                             |                      |                               |                              |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  |           |                             | Provincia            | Numero Iscrizione             |                              |
|   |           |                             |                      |                               |                              |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) |           |                             | Provincia            | Numero iscrizione             |                              |
|   |           |                             |                      |                               |                              |
| Posizione INAIL   |           |                             | Codice INAIL impresa |                               |                              |
|   |           |                             |                      |                               |                              |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

|  |
|--|
|  |
|--|

**CHIEDE**

|                       |  |                            |                            |
|-----------------------|--|----------------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> | il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività                  |                            |                            |
| <input type="radio"/> | l'estensione dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività autorizzata con |                            |                            |
|                       | <b>Numero autorizzazione</b>   | <b>Data autorizzazione</b> | <b>Ente di riferimento</b> |
|                       |  |                            |                            |

**all'interno del settore merceologico**

*(in caso di estensione dell'autorizzazione selezionare solo il nuovo settore merceologico)*

**Classificazione**

- non alimentare  
 alimentare

**Presenza di attività di somministrazione di alimenti e bevande**

- no  
 sì

**Specializzazione merceologica**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- di non aver riportato condanne penali ostatiche allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi degli articoli 11 e 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere titolare di altra autorizzazione per il commercio su aree pubbliche in forma itinerante all'interno del territorio regionale
- di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita vanno rispettate le relative norme speciali ai sensi dell'articolo 26, comma 3 del Decreto Legislativo 31/03/1998, n. 114
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi morali previsti dalla normativa vigente

**Solo nel caso di settore alimentare:**

- di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59 e specifiche disposizioni regionali di settore) e indicati di seguito:
  - di aver 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 Bolzano o da equivalente autorità competente in uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'autorità competente italiana

|                           |                            |
|---------------------------|----------------------------|
| <b>Nome dell'istituto</b> | <b>Sede dell'istituto</b>  |
|                           |                            |
| <b>Oggetto del corso</b>  | <b>Anno di conclusione</b> |
|                           |                            |

- di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

|   |                                 |                       |
|---|---------------------------------|-----------------------|
| <b>Tipo di attività</b>   | <b>Svolta dal</b>               | <b>Svolta fino al</b> |
|   |                                 |                       |
|   |                                 |                       |
| <b>Codice fiscale</b>   | <b>Iscrizione alla CCIAA di</b> | <b>Numero REA</b>     |
|   |                                 |                       |
| <b>Equivalente registro Stato membro Unione Europea o Spazio Economico Europeo, iscrizione al Registro di</b> | <b>Numero registrazione</b>     |                       |
|   |                                 |                       |

- di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente,

presso imprese operanti 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 di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

|                              |                                  |
|------------------------------|----------------------------------|
| <b>Titolo</b>                | <b>Altra posizione</b>           |
|                              |                                  |
| <b>Nome impresa</b>          | <b>Sede impresa</b>              |
|                              |                                  |
| <b>Iscritto all'INPS dal</b> | <b>Iscritto all'INPS fino al</b> |
|                              |                                  |

- di 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 o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca

|                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| <b>Nome dell'istituto</b>  | <b>Sede dell'istituto</b> |
|                            |                           |
| <b>Anno di conclusione</b> | <b>Oggetto del corso</b>  |
|                            |                           |

- di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (articolo 30 del Decreto Legislativo 09/11/2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'autorità competente italiana

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| <b>Numero decreto</b> | <b>Data decreto</b> |
|                       |                     |

- di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto
- è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, presso la CCIAA

|                              |                           |
|------------------------------|---------------------------|
| <b>Provincia della CCIAA</b> | <b>Anno di iscrizione</b> |
|                              |                           |

- ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)

|             |               |
|-------------|---------------|
| <b>Anno</b> | <b>Presso</b> |
|             |               |

- ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro)

|             |               |
|-------------|---------------|
| <b>Anno</b> | <b>Presso</b> |
|             |               |

**OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)**

- che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59) sono posseduti dal preposto che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato B

**possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività**

*(da compilare in caso di avvio dell'attività)*

**Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali**

- unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

*(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")*

**referente per la pratica**

|                    |                |                             |                               |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale              |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del preposto (Allegato B)
- pagamento dell'imposta di bollo
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Gerenzano

Luogo

Data

il dichiarante