

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI CASTEL BOLOGNESE

OGGETTO: Domanda di rilascio **AUTORIZZAZIONE per il commercio su aree pubbliche** in forma itinerante (**Tipo B**).

Il / La sottoscritto/a

nato/ a il nazionalità sesso M F

C.F.: residente a

via / piazza n°

tel. n°/..... e- mail@.....

in qualità di :

Impresa individuale

Legale rappresentante della Società _____

avente sede legale in _____ Via _____ n. _____

C. F. _____ iscritta nel Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A.

di _____ in data _____ posizione n. _____

Poiché intende esercitare il commercio su aree pubbliche di cui alla lett. B dell'art. 28 c. 1 del D.lgs. 114/98 e di cui all'art. 3 del L.R. n. 12 del 26/6/99:

CHIEDE

Il rilascio della autorizzazione di tipo B (in forma itinerante) per il settore:

ALIMENTARE

NON ALIMENTARE

Il sottoscritto dichiara ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 114/98 quanto segue:

- di essere in possesso di requisiti morali previsti dall'art. 5 comma 2 e 4 del D.lgs. 114/98;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto", di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965 n. 575 (antimafia).

Inoltre dichiara:

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

- di essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la C.C.I.A.A.
di _____ con il n. _____
- di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:
nome dell'Istituto _____ sede _____
oggetto del corso _____ anno di conclusione _____
- avere esercitato in proprio l'attività di vendita prodotti alimentari
tipo di attività _____ dal _____ al _____
n. di iscrizione al Registro Imprese _____ C.C.I.A.A. di _____
n. R.E.A. _____
- 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 _____
- di essere iscritto/a al R.E.C. per la somministrazione di alimenti e bevande presso la C.C.I.A.A. di _____
al n° _____ in data _____

di aver rispettato i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria.

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. 76 (L) D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

Allega:

- in applicazione del D.P.R. 28.12.2000 n.445 art. 38 (L – R), copia fotostatica completa del proprio documento di riconoscimento;
- copia fotostatica del codice fiscale.

- In caso di società compilare anche l'allegato A "Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art.2 del D.P.R. 252/1998 (per S.n.c.: tutti i soci: per S.p.A., S.a.s., S.a.p.A., S.r.l.: tutti i legali rappresentanti), allegando copia del documento di riconoscimento in corso di validità dei soci relativi.

Ravenna,

Il Dichiarante

.....

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

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

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. _____ C.A.P. _____		
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).		
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. 76 (L) D.P.R. 28.12.2000 N. 445. Allega in applicazione del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 38 (L – R), copia completa del proprio documento di riconoscimento.		
Castel Bolognese, _____		Firma _____

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. _____ C.A.P. _____		
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).		
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. 76 (L) D.P.R. 28.12.2000 N. 445. Allega in applicazione del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 38 (L – R), copia completa del proprio documento di riconoscimento.		
Castel Bolognese, _____		Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.