

marca da bollo
da Euro 16,00

Al Comune di _____

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA
ALLA VENDITA SU AREE PUBBLICHE.**

Io sottoscritt...C.F.

nat ... il..... a..... cittadino/a.....

residente a (.....) in Via..... n.

CAP..... Tel. / cell. e-mail

in qualità di:

Titolare della ditta individuale

Legale rappresentante della società.....

P.IVA/C.F..... con sede legale a (....)

in Via N. Numero iscrizione REA CCIA di.....,

in occasione della mercatino denominato "UNA FINESTRA SUI PRESEPI" che si svolgerà a Colletterto Giacosa in data

CHIEDE

il rilascio di un'autorizzazione temporanea alla vendita in occasione della manifestazione sopranominata e la relativa occupazione di un posteggio di mq

per la vendita delle seguenti merci

Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 Testo Unico del 28/12/2000 n. 445 e ai sensi dell'art. 46 e 47

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 5, commi 2 e 4 del d.lgs n. 114/1998;

Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

- a) coloro che sono stati dichiarati falliti;
- 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 3 anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore al minimo edittale;
- c) coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;
- d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444, 513, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;
- e) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1965, n. 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali professionali o per tendenza.

Il divieto di esercizio dell'attività commerciale permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/05/65, n. 575 (antimafia).

Allegati

Copia del documento d'identità in corso di validità

1 marco da bollo da € 16,00 (in aggiunta a quella da apporre sulla richiesta)

Autocertificazione possesso requisiti professionali (se del caso)

Luogo _____

Data _____

Firma del Dichiarante

PARTE CHE DEVE ESSERE COMPILATA SOLO DAGLI OPERATORI DEL SETTORE ALIMENTARE

- Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

essere già iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di.....

con il n.....in data..... per il commercio delle tabelle merc.....

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

alimentare: nome dell'istituto.....sede.....

oggetto del corso..... anno di conclusione.....

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

tipo di attività.....dal.....al.....

n. di iscrizione al Registro imprese.....CCIAA di.....n. REA.....

di aver prestato la propria opera presso imprese esercitanti 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.....

Data _____

Firma
