

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI TORINO

Marca da
Bollo
Euro 14,62

(aggiornato al 13/03/2009)

OGGETTO: Comunicazione di **SUBINGRESSO** nella titolarità o nella gestione dell'azienda di vendita al dettaglio NEI MERCATI COPERTI su area pubblica con POSTEGGIO e domanda subingresso nella concessione di posteggio (art. 25 del Regolamento comunale per l'esercizio del commercio al dettaglio su aree pubbliche) **(da presentare, a pena di decadenza, entro quattro mesi dalla data in cui è stata rilevata l'azienda)**

Il sottoscritto _____
Nato a _____ (prov. di _____)
Il _____ Cittadinanza _____
residente a _____ (prov. di _____)
Via _____ n. _____ CAP _____
Tel _____ CODICE FISCALE _____

COMUNICA
Il subingresso nell'attività di vendita al dettaglio su area pubblica

SETTORE MERCEOLOGICO

ALIMENTARE (1)
FRUTTA E VERDURA (per i mercati strutturati in specializzazioni merceologiche)
PRODOTTI ITTICI (1)
FIORI
NON ALIMENTARI

CON POSTEGGIO N° _____ nel mercato coperto di _____
Per i giorni: _____ autorizzazione n. _____ del _____

già intestata a _____

e rilevata a seguito di:

acquisto donazione successione testamentaria

avvenuto con:

atto pubblico redatto dal notaio _____

il _____ n° di repertorio _____

presentato per la registrazione registrato a _____ il _____

al n. _____

scrittura privata con firme autenticate dal notaio _____

il _____ n° di repertorio _____

presentato per la registrazione registrato a _____ il _____

al n. _____

scrittura privata registrata a _____ il _____ al n° _____

(solo nel caso di piccolo imprenditore ex articolo 2083 codice civile)

altro _____

CHIEDE

L'autorizzazione al subingresso nella concessione di posteggio sopraindicata alle stesse condizioni e

termini di scadenza stabiliti da codesta Amministrazione per il precedente titolare destinata alla vendita di:

ALIMENTARE (1)

FRUTTA E VERDURA (per i mercati strutturati in specializzazioni merceologiche)

PRODOTTI ITTICI (1)

FIORI

NON ALIMENTARI

oppure

CHIEDE

Oltre all'autorizzazione al subingresso nella concessione di posteggio sopraindicata anche:

l'ampliamento dell'attività alla seguente categoria merceologica _____

la modifica nella seguente categoria merceologica _____

nel caso in cui sia costituita una cooperativa di gestione del mercato coperto:

- avendo – a tale scopo – acquisito la dichiarazione di consenso della cooperativa di gestione del mercato coperto, allegata alla presente comunicazione.

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 C.P.

- nel caso in cui sia costituita una cooperativa di gestione del mercato coperto:
come da convenzione vigente fra la Città di Torino e la cooperativa di gestione del mercato coperto sopra indicato,

di prendere atto che, nel caso in cui il sottoscritto dovesse cessare di far parte della cooperativa, il Comune adotterà i necessari provvedimenti di sospensione/revoca dell'autorizzazione amministrativa, licenza o concessione intestata al socio cessato;

- **che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n.575 e successive modificazioni;**

- **di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui all'art.5, commi 2 e 4 del D.L.vo 114/98 (*)**

- che con il suddetto atto:
ha acquistato da _____
altro _____

L'attività sopradescritta di cui alla già citata autorizzazione in regolare corso di validità e relativa concessione di posteggio per il quale sono stati regolarmente corrisposti il canone di occupazione del suolo pubblico e la tassa raccolta rifiuti.

Riquadro da compilare SOLO nel caso di attività di vendita di prodotti ALIMENTARI

Di essere in possesso del/i seguenti requisiti professionali di cui all'art. 5, comma 5, del D. L.vo 114/98:

avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio relativo al settore merceologico alimentare istituito o riconosciuto della Regione o delle Province Autonome di Trento e Bolzano presso l'Istituto _____

con sede in _____ oggetto del corso _____

anno di conclusione _____

aver esercitato in proprio, per almeno due anni, nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita all'ingrosso o al dettaglio di prodotti alimentari.

Tipo di attività _____

Dal _____ al _____ n° di iscrizione al Registro Imprese _____

CCIAA di _____ n° R.E.A. _____

aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti

attività nel settore alimentare, in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione se trattasi di coniuge o parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'I.N.P.S.

Nome impresa _____ sede _____

quale dipendente qualificato regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

quale collaboratore familiare regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

Nome impresa _____ sede _____

quale dipendente qualificato regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

quale collaboratore familiare regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

Allega alla presente:

- **l'originale ed una fotocopia** dell'autorizzazione del cedente;
- *copia delle ricevute di avvenuto pagamento da parte del cedente della COSAP/COPA e della TARSU relativa agli ultimi due anni;*
- *copia del documento di identità in corso di validità dell'interessato, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da un terzo;*
- **(per i cittadini extracomunitari):** *copia del permesso di soggiorno in corso di validità;*
- *dichiarazione di consenso della cooperativa di gestione del mercato coperto, nel caso in cui sia costituita una cooperativa di gestione del mercato stesso.*

DATA _____ FIRMA _____

Si informa che i dati raccolti sono trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento e nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.

(1) Nel caso di vendita di taluni prodotti alimentari (es.: carne, pesce) deve essere richiesta apposita autorizzazione sanitaria al competente Settore Regolamentazione Sanzioni Sanità – Via Meucci, 4.

(*) Art. 5, commi 2 e 4 del D.L.vo 114/98

Comma 2 - Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

- a) coloro che sono stati dichiarati falliti (lettera abrogata dall'articolo 20 del D.Lgs. 12 settembre 2007 n. 169);
- 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 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 articoli 442, 444, 513, 513bis, 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 a 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 31.05.1965, n. 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza.

Comma 4 - Il divieto di esercizio dell'attività commerciale, ai sensi del comma 2, del presente articolo, permane per la durata di 5 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.

Il sottoscritto _____
Nato a _____ (prov. di _____)
Il _____ Cittadinanza _____
residente a _____ (prov. di _____)
Via _____ n. _____ CAP _____
Tel _____ CODICE FISCALE _____

DICHIARA ALTRESI'

Che la persona regolarmente incaricata della gestione dell'attività di vendita è:

- il Sig _____
nato a _____ (Prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____) Via _____
codice fiscale _____
sul mercato di _____ Posteggio n° _____
in qualità di dipendente coadiutore familiare

DATA _____

FIRMA DEL TITOLARE _____

DATA _____

FIRMA DELL'INCARICATO _____