

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI TORINOMarca da
BolloCOMPILARE
IN DUPLICE COPIA

(aggiornato al 01.02.08)

OGGETTO: Comunicazione di **SUBINGRESSO** nella titolarità o nella gestione dell'azienda di vendita al dettaglio su area pubblica con POSTEGGIO e domanda subingresso nella concessione di posteggio. (art. 25 del Regolamento 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 merceologie)
- ALIMENTARE con somministrazione (1)**
- PRODOTTI ITTICI (1)**
- FIORI**
- NON ALIMENTARI**
- NON ALIMENTARI e OGGETTI USATI**

CON POSTEGGIO N° _____ sul mercato di _____

Per i giorni: _____ autorizzazione n. _____ del _____

CON POSTEGGIO N° _____ sul mercato di _____

Per i giorni: _____ autorizzazione n. _____ del _____

CON POSTEGGIO N° _____ sul mercato di _____

Per i giorni: _____ autorizzazione n. _____ del _____

CON POSTEGGIO N° _____ sul mercato di _____

Per i giorni: _____ autorizzazione n. _____ del _____

CON POSTEGGIO N° _____ sul mercato di _____

Per i giorni: _____ autorizzazione n. _____ del _____

CON POSTEGGIO N° _____ sul mercato di _____

Per i giorni: _____ autorizzazione n. _____ del _____

già intestata a _____

e rilevata a seguito di:

- acquisto affitto d'azienda donazione successione testamentaria

avvenuto con:

- atto pubblico fatto 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° _____
- altro _____

CHIEDE

L'autorizzazione al subingresso nella/e concessione/i di posteggio sopraindicate 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 merceologie)
 ALIMENTARE con somministrazione (1)
 PRODOTTI ITTICI (1)
 FIORI
 NON ALIMENTARI
 NON ALIMENTARI e OGGETTI USATI

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.

- **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 _____
 - ha ottenuto in affitto da _____
fino al _____ (da compilare obbligatoriamente anche nei casi di rinnovo tacito) (2)
 - 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 Provincie 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. _____

di 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 _____

riquadro da compilare SOLO nel caso di vendita di prodotti alimentari con SOMMINISTRAZIONE

di essere iscritto a **titolo individuale** al Registro Esercenti il Commercio (REC) per l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande della CCIAA di _____
al n° _____ in data _____

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.*

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 Vigone n.80 -
- (2) Nei casi di rinnovo tacito **ad ogni scadenza** occorre comunicare al Comune **la prosecuzione del rapporto.** (modulo n. 104)

(* 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 nr.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.

**riquadro da compilare da parte del CEDENTE
solo nel caso in cui non sia stata presentata comunicazione di cessazione (modulo 103)**

Il sottoscritto _____
Nato a _____ (prov. di _____)
Il _____ Cittadinanza _____ re
sidente a _____ (prov. di _____)
Via _____ n. _____ CAP _____
Tel _____ CODICE FISCALE _____
Non in proprio ma in qualità di socio accomandatario (per le Sas)
 legale rappresentante (per le Snc)
e come tale in rappresentanza della Società _____
_____ con sede legale in _____ (prov. di _____)
Via _____ n. _____ CAP _____
CODICE FISCALE della Società _____

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.**

Di aver provveduto regolarmente al pagamento di quanto dovuto al Comune o a terzi enti gestori di servizi per l'utilizzo dei suddetti posteggi (COSAP/COPA-TARSU ECC...) nonché di ogni altro debito relativo a sanzioni pecuniarie definitive (iscritte a ruolo) dovute per la violazione di norme relative all'esercizio dell'attività di vendita su area pubblica.

Data _____ FIRMA _____

(Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità qualora la dichiarazione sia presentata a mezzo posta o da un terzo – per i cittadini extracomunitari allegare copia del permesso di soggiorno in corso di validità)

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

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

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

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

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

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

- 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 _____

