



MARCA  
DA  
BOLLO  
€ 14,62

**Al Comune di SIRMIONE  
Ufficio Commercio  
P.zza Virgilio, 52  
25010 SIRMIONE**

**OGGETTO: Comunicazione di subingresso nell'autorizzazione per la concessione di posteggio.**

Ai sensi dell'art. 28, comma 1, lettera a), del D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 114 e dell'art. 7 della legge regionale 21 marzo 2000, n. 15,

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via,  
piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ sesso  
(1) M  F  tel. \_\_\_\_\_.

In qualità di (1):

- titolare dell'omonima impresa individuale partita I.V.A. (se già iscritto) \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ registro delle imprese (se già iscritto) c/o la CCIAA di \_\_\_\_\_
- legale rappresentante della società di persone \_\_\_\_\_ codice  
fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ registro delle imprese (se già iscritto) c/o la CCIAA di \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

il subingresso a seguito di (1):

- compravendita       affitto d'azienda       donazione       fusione
- fallimento       successione       altre cause \_\_\_\_\_

nell'attività commerciale al dettaglio su aree pubbliche mediante occupazione di (2):

- posteggio n. \_\_\_\_\_ al mercato di via/piazza \_\_\_\_\_
- posteggio n. \_\_\_\_\_ al di fuori del mercato ubicato in via/piazza \_\_\_\_\_

per il settore merceologico (1)  alimentare     non alimentare    di cui all'autorizzazione per la  
concessione del posteggio n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ dal

\_\_\_\_\_ intestata alla ditta \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**A tal fine allega:**

- atto di acquisizione dell'azienda formato e stipulato con le modalità stabilite dalle vigenti leggi.

**Dichiara:**

- di non possedere più di una autorizzazione e relativa concessione di posteggio per il mercato di cui è la richiesta di subentro;
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4, del D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 114;
- 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);
- di essere a conoscenza che per il commercio su aree pubbliche di determinati prodotti vanno rispettati i divieti e le relative norme speciali, così come previsto dall'art. 30, comma 5, del D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 114.

**(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)**

**SOLO PER LE IMPRESE INDIVIDUALI**

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali <sup>(1)</sup>:

- aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare: nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_
- 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. 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 \_\_\_\_\_

**SOLO PER LE SOCIETÀ**

- che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. \_\_\_\_\_ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

*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 del D.Lgs. 28 dicembre 2000, n. 445.*

Data, \_\_\_\_\_

Firma del titolare o legale rappresentante

\_\_\_\_\_

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

Cognome _____	Nome _____
Codice fiscale _____	data di nascita _____
cittadinanza _____	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Luogo di nascita: _____
Stato _____	Prov. _____ Comune _____
Residenza: via, piazza, ecc. _____	n. _____ CAP _____
Comune _____	Prov. _____

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4, del D.Lgs. 114/1998;
- 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 del D.Lgs. 28 dicembre 2000, n. 445.*

Data, \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

Cognome _____	Nome _____	Codice fiscale _____
_____	data di nascita _____	cittadinanza _____
_____	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Luogo di nascita: Stato _____	_____
_____	Prov. _____	Comune _____
Residenza: via, piazza, ecc. _____	n. _____	CAP _____
_____	_____	Comune _____
_____	Prov. _____	_____

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4, del D.Lgs. 114/1998;
- 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 del D.Lgs. 28 dicembre 2000, n. 445.*

Data, \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice  
fiscale \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza  
\_\_\_\_\_ Sesso M  F  Luogo di nascita: Stato  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Residenza:  
via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4, del D.Lgs. 114/1998;
- 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 del D.Lgs. 28 dicembre 2000, n. 445.*

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO** (solo in caso di società esercente il settore alimentare)

Il sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M  F  Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Residenza: Prov. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

LEGALE RAPPRESENTANTE della società \_\_\_\_\_

DESIGNATO PREPOSTO della società \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 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);
- 3) di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (1):
  - 3.1  aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:  
nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_
  - 3.2  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. R.E.A. \_\_\_\_\_
  - 3.3  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 \_\_\_\_\_

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 del D.Lgs. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

(1) Barrare il caso ricorrente.