

COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE CON POSTEGGIO

COMUNICAZIONE SUBINGRESSO

Al Comune di CASARANO

075016

UFFICIO COMMERCIO

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome

C. F.

Data di nascita cittadinanza sesso M F

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Provincia Comune

Via, P.zza, ecc nr C.A.P.

Telefono cellulare

In qualità di :

Titolare dell'omonima impresa individuale

PARTITA IVA (se già iscritto)

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) CCIAA di

Legale rappresentante della ditta/società:

C. F.

PARTITA IVA (se diversa dal codice fiscale)

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di Provincia di

Via/piazza nr. C.A.P.

n. di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

**COMUNICA IL SUBINGRESSO NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI
COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE SU POSTEGGIO**

Per atto tra vivi (sez. A)

Per causa morte (sez. B)

SETTORE MERCEOLOGICO

Alimentare e misto

Non alimentare beni persona

Non alimentare altri beni

Non alimentare beni a basso impatto

con abilitazione alla somministrazione senza abilitazione alla somministrazione

a carattere permanente

stagionale dal al

per il/i giorno/i L M M G V S D

A tal fine compila e dichiara quanto previsto nelle rispettive sezioni:

**C
O
M
P
I
L
A
R
E

I
N

S
T
A
M
P
A
T
E
L
L
O**

Quale subentrante in gestione in proprietà alla ditta

C. F.

già esercente l'attività di commercio su aree pubbliche nel posteggio sito

In Via, P.zza, ecc contraddistinto dal n.

giusto autorizzazione n. Rilasciata dal Comune di Casarano

CHIEDE

la reintestazione della suddetta autorizzazione in base a quanto specificato e dichiarato nella sezione

A

B

SEZIONE A SUBINGRESSO PER ATTO TRA VIVI

Ai fini della reintestazione dell'autorizzazione descritta nella precedente sezione, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che con la ditta (*specificare*)

già esercente l'attività di commercio su aree pubbliche, sono intercorsi i seguenti rapporti:

Atto di compravendita affitto d'azienda donazione

Stipulato/redatto in data

intervenuta scadenza naturale in data

nel pieno rispetto di termini e modalità pattuiti, come da documentazione allegata in copia.

Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio.

SEZIONE B2 SUBINGRESSO PER CAUSA DI MORTE

In data è deceduto/a

titolare dell'Azienda o ramo d'azienda sopra descritta, inserita nella denuncia di successione

Ai fini della reintestazione dell'autorizzazione di cui era corredata l'azienda o il ramo d'azienda, dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni di cui al D.P.R. 445/2000 :

di essere l'unico erede o legatario per successione legittima disposizione testamentaria

di essere l'unico avente diritto a subentrare nella proprietà dell'azienda o ramo d'azienda per (*specificare*)

che non figurano eredi o legatari minorenni

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

QUADRO – A - AUTOCERTIFICAZIONE

- 1 di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 6, commi 3 e della l. r. 11/03 (1);
- 2 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) (2);

(1) 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 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, 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.

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

Solo per le imprese individuali del settore alimentare

- 3 che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali

3.1 essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il nr. _____ per il commercio delle tabelle merceologiche _____

- 3.2 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio:

Nome dell'istituto _____

Sede _____

Oggetto del corso _____

Anno di conclusione _____ Riconosciuto dalla Regione _____

- 3.3 di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti del settore:

tipo di attività: _____

dal _____ al _____

n. iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. REA _____

- 3.4 di aver prestato la propria opera, presso imprese esercenti l'attività di vendita:

Nome dell'impresa _____ Sede _____

Nome dell'impresa _____ Sede _____

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

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

- 3.5 Di essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____

Solo per le società

- 4 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 mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Data _____

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

Da compilare solo in caso di richiesta di abilitazione alla somministrazione

- 1 Di essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di
dal per l'attività di somministrazione

(oppure) di non essere iscritto al REC, ma di essere in possesso del seguente requisito professionale

- 2 aver frequentato con esito positivo corsi professionali istituiti o riconosciuti dalle regioni o dalle province autonome di Trento e di Bolzano, aventi a oggetto l'attività di somministrazione di alimenti e di bevande

- 3 aver frequentato con esito positivo corsi:
 di scuola alberghiera presso (indicare nome e sede della scuola)

Nome dell'istituto

Sede

Anno di conclusione

- 4 di aver prestato la propria opera, presso imprese esercenti l'attività di somministrazione

Nome dell'impresa Sede

Nome dell'impresa Sede

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS dal al

quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal al

- 5 aver superato, dinanzi a una apposita commissione costituita presso la camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura, esame di idoneità all'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e di bevande.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

1 Che la società rappresentata non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di concordato preventivo od in altre situazioni equivalenti ai sensi della vigente normativa né che a suo carico non è in corso procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.

Che gli altri soci o amministratori della società sono

Cognome Nome

C. F.

Cognome Nome

C. F.

Cognome Nome

C. F.

che hanno compilato l'allegato **A**

In caso di delega per la gestione:

Di aver delegato per la gestione,

Cognome Nome

C. F.

Data di nascita cittadinanza sesso M F

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Provincia Comune

Via, P.zza, ecc nr C.A.P.

che firma per accettazione

FIRMA del delegato

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Data

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

Cognome Nome

C. F.

Data di nascita cittadinanza sesso M F

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune

Residenza: Provincia Comune

Via, P.zza, ecc nr C.A.P.

Legale rappresentante della ditta/società:

Designato preposto della ditta/società:

in data

DICHIARA:

- 1 di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 6, commi 3 e della l. r. 11/03 (1);
- 2 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) (2);

Solo per le imprese individuali del settore alimentare

- 3 che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali

3.1 essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di
con il nr. per il commercio delle tabelle merceologiche

- 3.2 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio:

Nome dell'istituto

Sede

Oggetto del corso

Anno di conclusione Riconosciuto dalla Regione

- 3.3 di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti del settore:

tipo di attività:

dal al

n. iscrizione Registro Imprese CCIAA di n. REA

- 3.4 di aver prestato la propria opera, presso imprese esercenti l'attività di vendita:

Nome dell'impresa Sede

Nome dell'impresa Sede

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS dal al

quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal al

- 3.5 Di essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Data

FIRMA

L'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di un valido documento di riconoscimento

