AL COMUNE DI SULMONA SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

per l'esercizio dell'attività di commercio itinerante ai sensi della L.R. 135/99 nel testo in vigore

IL SOTTOSCRITTO			
Cognome	Nome		
C.F.			
Data di nascita// Cittadir	nanza		Sesso: M F
Luogo di nascita: Stato	Provincia	Comune	
Residenza: Provincia	Comune		
Via, Piazza, ecc		N	C.A.P
in qualità di:			
titolare dell'omonima impresa individua	ale		
Partita IVA (se già iscritto) _ _ _		<u> </u>	
con sede nel Comune di		Provincia	
Via, Piazza, ecc.	N	C.A.P	Теl
N.di iscrizione al Registro Imprese (se già	iscritto)	_ CCIAA di	
legale rappresentante della Società			
Cod. fiscale			
Partita IVA (se diversa da C.F.) _		_ _	
denominazione o ragione sociale			
con sede nel Comune di		Provincia	
Via, Piazza, ecc.	N	_C.A.P Te	el
N.d'iscrizione al Registro Imprese		CCIAA di	
titolare di permesso di soggiorno/carta o	d i soggiorno (solo per cittadin	i stranieri)	
rilasciato da Questura di			
con n.	_ in data//_	valido fino al/	/
per il seguente motivo			
che si allega in fotocopia.			
-	CHIEDE L' AUTORI	IZZAZIONE	
	'attività di commercio ni sensi della L.R. 135/99 no		aree pubbliche
per il seguente settore:			
□ alimentare			
☐ non alimentare			

IL SOTTOSCRITTO

DICHIARA:

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni espresse nell'art. 4 bis, commi 1-4 della L.R. 135/99 (nel caso di società la dichiarazione va resa da tutti i soggetti di cui all'art. 2 del D,P.R. 252/1998 ed allegata alla presente;
- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti (solo in caso di commercio alimentare):
 - a) avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e di Bolzano;
 - b) avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale;
 - c) essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti.
- di essere attrezzato per tale tipo di attività con il seguente veicolo:

ALLEGA:

la seguente documentazione comprovante il possesso dei requisiti pro	fessionali (riferiti al titolare ovvero al legale
rappresentante o preposto:	
notifica ai fini della registrazione ai fini sanitari nel caso di commercio alim	nentare (MODELLO ASL);
copia documento identità in corso di validità	
copia del permesso o della carta di soggiorno (solo per cittadini extracomun	nitari)
dichiarazioni degli altri soggetti tenuti ai sensi del D.P.R. 252/98.	
	FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante
Data	

Informativa Codice in materia di protezione dei dati personali (privacy)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003, dichiara di essere stato informato che:

- i dati personali obbligatori acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali;
- le operazioni di trattamento saranno effettuate con mezzi informatici e comprenderanno trattamento interno ed esterno;
- i dati potranno essere comunicati alle autorità competenti, per esclusive ragioni istituzionali;
- ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di ottenere l'aggiornamento e di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003;

Data	Firma

DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA dei soggetti di cui all'art. 2 D.P.R. 252/1998

Cognome Nome			
C.F data di nascita//_ cittadinanza			
Sesso: M F Luogo di nascita: Stato Provincia Comune			
Residenza: Via/Piazza			
DICHIARA			
- di rivestire la qualità di			
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e 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 previste dal DPR 445/2000.			
Data Firma			
CognomeNome			
C.F. data di nascita/_/_ cittadinanza			
Sesso: M F			
Luogo di nascita: Stato Provincia Comune			
Residenza: Via/Piazza			
DICHIARA			
- di rivestire la qualità di			
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e 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 previste dal DPR 445/2000.			
Data Firma			
Cognome Nome			
C.F. data di nascita//_ cittadinanza			
Sesso: M F			
Luogo di nascita: Stato Provincia Comune			
Residenza: Via/Piazza			
DICHIARA			
Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli artt. 11 e 92 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza e 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 previste dal DPR 445/2000.			
Data Firma			