(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000)

Cognome _____ Nome _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M F _____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, ecc. _____ N. ____ CAP _____

DICHIARA

- che i requisiti professionali previsti dall'art. 71 c. 6 del D.Lgs n. 59/2010 e Dlgs 147/2012 ***(1)*** sono posseduti:

  - nel caso di ditta **individuale** dal titolare dell'attività (indicare gli estremi di riferimento dei requisiti posseduti)

    .....

    .....)

  - nel caso di **società** dal legale rappresentante (indicare gli estremi di riferimento dei requisiti posseduti)

    .....

    .....);

  - nel caso di ditta **individuale o società** che nomina un **preposto delegato,** ai sensi del Dlgs 147/2012, all'attività **alimentare / di somministrazione** al pubblico di alimenti e bevande indicare:
  - nome, cognome, dati anagrafici del preposto delegato:

    _____

  - estremi di riferimento dei requisiti posseduti dal preposto delegato:

    _____

  - estremi dell'atto di nomina del preposto *(verbale sociale o atto notorio di nomina firmato dal titolare dell'azienda individuale)*

    _____

    _____

(1) L'esercizio, in qualsiasi forma, di un'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare e di un'attività di somministrazione di alimenti e bevande, anche se effettuate nei confronti di una cerchia determinata di persone, e' consentito a chi e' in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

a) *avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, isiituito 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, purche' nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti.*

*Canicattì lì*_____ *Firma*

Data _____ _____

Allegare

☐ *Atto Notarile* ☐ *Verbale dell'organo Amministrativo* ☐ *Altro* _____

(1) L'esercizio, in qualsiasi forma, di un'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare e di un'attività di somministrazione di alimenti e bevande, anche se effettuate nei confronti di una cerchia determinata di persone, e' consentito a chi e' in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

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, purche' nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti.*

Canicattì _____ Il richiedente

_____

DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D. P. R.. 252/98.

Il /la sottoscritto/a _____

C.F. _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall' art. 3 comma 2 della L. R. 28/99.
Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui alla legge n. 575/65 e successive modifiche ed integrazione" (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 DPR 445/2000 . E' consapevole altresì di decadere dai benefici eventualmente conseguenti , art. 75D.P.R. 445/2000.
SI ALLEGA COPIA COMPLETA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO, in applicazione dell' art. 38 -D.P.R. 445/2000, nell'ipotesi che la sottoscrizione del presente modulo non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione dello stesso.

TUTELA DATI PERSONALI *Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003. i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.*

Canicattì _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D. P. R.. 252/98.

Il /la sottoscritto/a _____

C.F. _____ Cittadinanza _____ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall' art. 3 comma 2 della L. R. 28/99.
Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui alla legge n. 575/65 e successive modifiche ed integrazione" (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 DPR 445/2000 . E' consapevole altresì di decadere dai benefici eventualmente conseguenti , art. 75D.P.R. 445/2000.
SI ALLEGA COPIA COMPLETA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO, in applicazione dell' art. 38 -D.P.R. 445/2000, nell'ipotesi che la sottoscrizione del presente modulo non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione dello stesso.

TUTELA DATI PERSONALI *Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003. i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.*

Canicattì _____ Firma _____

A TAL FINE ALLEGA ALLA PRESENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

1		❑	- Copia atto Notarile di trasferimento attività commerciali con estremi di registrazione;
2		❑	- Copia dichiarazione di successione (nel caso in cui il trasferimento dell'attività commerciale avvenga per causa morte);
3		❑	- Autocertificazione da parte degli altri eredi, di non intestazione dell'autorizzazione (causa morte) ;
4		❑	- Autorizzazione amministrativa in originale della ditta cedente;
5		❑	Copia Autorizzazione igienico sanitaria del mezzo o della struttura ai sensi della Ordinanza Ministeriale del 02.03.2000;
6		❑	- Autocertificazione vendita prodotti alimentare che non rientrano nell'ipotesi previste dall'ordinanza ministeriale del 02.03.2000;
7		❑	- Autocertificazione del cedente/acquirente di non interruzione attività, di non fallenza, di essere in regola con i pagamenti T.O.S.A.P. e che non sussistono motivi di decadenza della concessione del posteggio del mercato della ditta cedente;
8		❑	Autocertificazione di essere a conoscenza che non sono state effettuate modifiche alle dimensioni del posteggio o alla struttura successivamente al rilascio della concessione edilizia;
9		❑	- Autocertificazione dei posteggi occupati alla data odierna;
10		❑	- Copia codice fiscale, partita iva e certificato Camerale se già in possesso;
11		❑	- Copia documento valido di riconoscimento;
12		❑	- Marca da bollo da € 16,00.

Infine in caso di attività del settore alimentare allegare:

☐ **n. 3 originali di modello D.I.A. Sanitaria o n. 4 originali se interviene anche il veterinario** *con relativi allegati del modello DIA Sanitaria (Decreto Ass.to Regionale della Sanità, del 27/02/2008)*

☐ **Documentazione comprovante il possesso del requisito professionale previsto dall'art. 71 c. 6 del D.Lgs n. 59/2010 modificato dal Dlgs 147/2012**

ALLEGA INOLTRE COPIA COMPLETA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO, in applicazione dell'art. 38 D.P.R.445/2000.

TUTELA DATI PERSONALI *Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003. i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui dall'art. 7 del D.Lgs.196/2003.*

(l'amministrazione si riserva la facoltà di effettuare accertamenti per il riscontro di quanto dichiarato)

Canicattì _____ Firma _____

SUAP
SPORTELLO UNICO DELLE ATTIVITA' PRODUTTIVE - CANICATTI'

Modulo base A. P.
per Fiera

Bollo € 16,00

Città di Canicattì

Sportello Unico per le
Attività Produttive
Via Allende 2° Piano
92024 - CANICATTI' – Ag. -

Richiesta Autorizzazione di Commercio su Aree Pubbliche

Viste la L.R. n. 18/95, la L.R. n. 2/96, la L.R. n. 28/99;
Il Richiedente _____ C.F. _____
Nato/a a _____ Prov. Stato _____ il _____
Residente in _____ via/piazza _____
Nella qualità di:

☐ **T**itolare della ditta individuale omonima

☐ Rappresentante Legale della società denominata

Ragione sociale _____ partita iva _____
Sede Legale (città/via) _____
Iscritto al REC n._____ in data_____ presso la C.C.I.A. A. di _____ REA n° _____ del _____
Recapiti telefonici _____/_____ **- E-Mail :** _____

CHIEDE

☐ una **NUOVA** autorizzazione allo svolgimento dell'attività di commercio su aree pubbliche;

☐ **L'AGGIUNZIONE** del raggruppamento merceologico ☐ **ALIMENTARE** / ☐ **NON ALIMENTARE** di cui all'allegato della L.R. 28/99;

☐ la **VOLTURA** per trasferimento della titolarità dell'attività commerciale già intestata a:

_____Nato a _____ il _____
in virtù dell'atto di trasferimento dell'attività data stipula _____ luogo di registrazione_____
data registrazione_____ n. registro _____nella forma di cui all'art. 2 L.R. 18/95

☐ **Comma 1 lett. a)** (giornaliera) per tutta la settimana nel posteggio sito in :
via / piazza _____ per una sup. di mq._____ ml. ____ X ____;

☐ **Comma 1 lett. b)** (settimanale) per il mercatino, sotto indicato, che si svolge nel giorno:
mercoledì Aut. N. _____ Posteggio N. _____Via _____ per una sup. di mq.____ ml. ____ X ____;

☐ **Comma 1 lett. c)** (itinerante) (solo per i residenti nel comune di Canicattì)
ovvero nella forma :

☒ **Temporanea** per tutto il periodo di svolgimento della manifestazione nel posteggio sito in Piazza:
CADUTI DI NASSIRIYA nei giorni di lunedì mattina del 15-22 e 29 dicembre 2014 e 5 gennaio 2015 per una sup. di **mq. _____ X ____;**

In occasione:

☒ della festività **"NATALE 2014"**
☐ della fiera- mercato o sagra _____
☐ della seguente manifestazione _____

N.B. per le aree sopra indicate si richiede inoltre la contestuale concessione dichiarando di impegnarsi al rispetto delle condizioni che verranno indicate nel relativo provvedimento.
Relativa ai seguenti settori:

☐ **Settore alimentare**
☐ **Settore non alimentare**

Canicattì _____ Il richiedente _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE, art. 46 c/o 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche:

- ❑ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4 del D.L.gs.114/98 come richiamati dall'art.3 comma 2 della L.R. 22/12 /99 , n. 28 (1);
- ❑ che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui alla legge 575/65 e successive modifiche ed integrazioni" (antimafia) (2);
- ❑ di essere in possesso dei requisiti professionali per il commercio dei prodotti alimentari;
- ❑ di avere rispettato i regolamenti locali di polizia urbana, di polizia annonaria ed igienico sanitaria;
- ❑ di avere attivato l'attività commerciale entro i termini previsti per legge;
- ❑ di essere a conoscenza che non sono state effettuate modifiche alla struttura adibita alla attività successivamente al rilascio della concessione edilizia per la stessa;
- ❑ di porre in vendita esclusivamente prodotti non deperibili confezionati e non soggetti a trattamenti termici e/o prodotti ortofrutticoli freschi che non rientrano nelle ipotesi previste dalla normativa igienico sanitaria ed in particolare dall'ordinanza del 03/04/2002 del Ministero della Salute (requisiti igienico sanitari per il commercio di prodotti alimentari nelle aree pubbliche), per le quali è necessario il rilascio dell'autorizzazione sanitaria;

(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 dittale;
   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 e rapina;
   d) Coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli art. 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 n. 490/94, 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. 252/1998 art. 2 compilano l'allegato A.