



COMUNE DI SAN GIOVANNI IN MARIGNANO

ATTIVITA' COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE

(art. 28 del D.Lgs 31 marzo 1998, n. 114 e s.m.i.-
L.R.E.R. 25 giugno 1999, n. 12)

DOMANDA di Autorizzazione per il commercio in forma itinerante (tipo B)

Ai sensi del Decreto del
Presidente della Repubblica del
26 ottobre 1972, n. 642 e
successive modifiche e
integrazioni
**Marca da bollo del valore
di € 16,00**



Modello da presentare in duplice copia firmato in originale, completo degli
allegati richiesti
(1 copia verrà restituita all'interessato timbrata e protocollata)

Data di protocollazione ____/____/____ Protocollo n. _____ Fascicolo n. _____

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1/A, B, C • DATI ANAGRAFICI DEL RESIDENTE¹ – Compili gli spazi

Il/la Sottoscritto/a,

***Cognome** _____

***Nome** _____ ***Nato il** ____/____/____

*Nato a _____ Prov. _____ *Nazione _____

*C.Fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ *Cittadinanza _____

*Residente nel Comune di _____

*Provincia _____ Codice Avviamento Postale _____

*Indirizzo _____ *N° ____/____

*Nazione _____

1/C • PRESSO – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza

*Comune _____ Provincia _____

*Nazione _____ Codice Avviamento Postale _____

*Indirizzo _____ *N° ____/____

*Nazione _____

1/D • DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

☎ Telefono _____ 📱 Cellulare _____ 📠 Fax _____

@ E-mail _____ 📧 PEC _____

1/E • IN QUALITA' DI:

- Legale rappresentante
- Titolare di Impresa individuale
- Socio unico

2/A ■ DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA ▲

* Denominazione _____
 * Con sede legale in: _____
 * Nazione _____ * Comune di _____
 * Provincia _____ Codice Avviamento Postale ___/___/___/___/___
 * Indirizzo _____ * N° ___/___
 * Partita I.V.A. ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___ * C.Fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___
 * Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____

* trattasi di impresa in forma:

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

<input type="radio"/>	Individuale
<input type="radio"/>	società a socio unico
<input type="radio"/>	societaria/organismi collettivi

2/B ■ RECAPITO TELEFONICO / E-MAIL – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica ■

☎ Telefono _____ ☎ Cellulare _____ ☎ Fax _____
 @ E-mail _____ 📧 PEC _____

CHIEDE il rilascio di:

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

<input type="radio"/>	AUTORIZZAZIONE NUOVA ² - compilare la Sezione A	
<input type="radio"/>	ALTRO (specificare) →	↓ (spuntare almeno una scelta - è possibile spuntarne più di una)
		<input type="checkbox"/> AUTORIZZAZIONE PER SUBINGRESSO - compilare la Sezione B ³ <input type="checkbox"/> AUTORIZZAZIONE PER VARIAZIONE SETTORE MERCEOLOGICO – compilare la Sezione C

SEZIONE A – AUTORIZZAZIONE NUOVA

* **SETTORE o SETTORI merceologici**

↓ (spuntare le scelte che La riguardano, è possibile spuntarne più di una)

- Settore **ALIMENTARE** ⁴
- Settore **NON ALIMENTARE**
- Somministrazione di alimenti e bevande ³

² Si tratta di nuova autorizzazione anche nel caso di cambio di residenza da altro Comune (conversione).

³ In caso di contestuale variazione del settore merceologico occorre compilare anche la Sezione C.

⁴ Per esercitare l'attività di vendita di prodotti del **settoe alimentare / somministrazione di alimenti e bevande** occorre essere in possesso **dei requisiti professionali** di cui all'art. 71 comma 6 del D.Lgs 59/2010 da parte del titolare dell'impresa individuale o legale rappresentante o preposto in caso di società.

SEZIONE B – AUTORIZZAZIONE PER SUBINGRESSO ⁵

* SETTORE o SETTORI merceologici

↓ (spuntare le scelte che La riguardano, è possibile spuntarne più di una)

- Settore **ALIMENTARE** ⁶
 Settore **NON ALIMENTARE**
 Somministrazione di alimenti e bevande ⁵

SUBENTRA ALL'IMPRESA

Denominazione _____

Codice Fiscale _____ - Aut. n. _____

rilasciata in data _____ dal Comune di _____

a seguito di:

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Cessione d'azienda | <input type="radio"/> Fallimento |
| <input type="radio"/> Affitto d'azienda | <input type="radio"/> Successione ereditaria |
| <input type="radio"/> Donazione d'azienda | <input type="radio"/> Conferimento d'azienda |
| <input type="radio"/> Fusione | <input type="radio"/> Altre cause |
| <input type="radio"/> Reintestazione (risoluzione / termine affittanza) | _____ |

(Specificare)

Ai sensi dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un Notaio.

SEZIONE C – AUTORIZZAZIONE PER VARIAZIONE SETTORE MERCEOLOGICO

DATI dell'Autorizzazione precedente N. _____ del _____

(escluso il caso di contestuale SUBINGRESSO)

* SETTORE o SETTORI merceologici

↓ (spuntare le scelte che La riguardano, è possibile spuntarne più di una)

- Settore **ALIMENTARE** ⁵
 Settore **NON ALIMENTARE**
 Somministrazione di alimenti e bevande ⁵

A tal fine,

Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali⁷


ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA



1 •  DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE – Legga attentamente

⁵ il trasferimento in proprietà o in gestione dell'azienda non preclude la continuazione dell'attività sempre che il subentrante abbia provveduto alla presentazione della domanda di subingresso. Nel caso di subingresso per causa di morte, è consentito agli eredi, previa effettuazione dello stesso adempimento di cui al comma precedente, di continuare l'attività anche in mancanza dei requisiti professionali, per il settore alimentare / somministrazione alimenti e bevande, per un periodo comunque non superiore a quanto consentito dalla vigente normativa. In caso di contestuale VARIAZIONE del settore merceologico compilare anche la Sezione C.



⁶ Per esercitare l'attività di vendita di prodotti del **settore alimentare / somministrazione di alimenti e bevande** occorre essere in possesso dei **requisiti professionali** di cui all'art. 71 comma 6 del D.Lgs 59/2010 da parte del titolare dell'impresa individuale o legale rappresentante o preposto in caso di società.

⁷  Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.lgs. 59/2010 ⁸ ;
- 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 e s.m. e dell'art. 67 del D.Lgs 06/09/2011 n. 159 (Legge antimafia) ;
- di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti devono essere rispettate le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del D.lgs. 114/98 e s.m.);
- di essere a conoscenza che per il commercio di cose usate/antiche occorre presentare la "Dichiarazione ai sensi degli artt. 126-128 del T.U.L.P.S".;
- di essere a conoscenza che in caso di violazioni delle disposizioni di cui al D.Lgs 114/98 e s.m.i., come modificato dal D.Lgs 59/2010, si applicano le sanzioni amministrative previste all'art. 29 del D.Lgs stesso.;
- **di essere a conoscenza che l'esercizio del commercio su aree pubbliche deve essere effettuato nel rispetto del vigente Regolamento Comunale**

1.B •  **SETTORE ALIMENTARE / SOMMINISTRAZIONE di alimenti e bevande - DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE AGGIUNTIVE -**
 Legga attentamente - solo nel caso di SUBINGRESSO 

<input type="checkbox"/>	Di essere a conoscenza che per il commercio di prodotti del <u>settore alimentare / somministrazione di alimenti e bevande</u> l'inizio dell'attività è subordinato alla <u>preventiva presentazione</u> della "Notifica" ai fini della registrazione ai sensi dell'art. 6 del REG. CE 852/2004.
--------------------------	--

1.C  **REQUISITI PROFESSIONALI per il SETTORE ALIMENTARE / SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE**
 - da compilare a cura del rappresentante legale di Società o del titolare della ditta individuale –
 Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione 

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

<input type="radio"/> SÌ	Di essere in possesso dei requisiti professionali di cui all'art. 71 comma 6 del D.Lgs n. 59/2010
<input type="radio"/> NO	

↓ (spuntare le scelte che La riguardano, è possibile spuntarne più di una)

<input type="checkbox"/>	di aver 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 Bolzano: nome dell'Istituto _____ con sede in _____ data rilascio dell'attestato _____
--------------------------	---

Segue elenco requisiti professionali....

<input type="checkbox"/>	di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi nell'ultimo 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
--------------------------	---

⁸  Non possono esercitare l'attività commerciale:

- Coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
- 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;
- coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del Codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
- coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del Codice Penale;
- coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
- coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla Legge 31 maggio 1965, n. 575 e s.m., ovvero a misure di sicurezza non detentive.

In caso di società, Associazioni od Organismi collettivi i requisiti morali di cui all'art. 71 del D.Lgs 59/2010 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale **nel caso di settore alimentare/somministrazione di alimenti e bevande**, che compila il **Quadro B**, nonché da tutti i soggetti individuati dall'art. 2, comma 3, del D.P.R. 252/98, che compilano il **Quadro A**.

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 dall'iscrizione all'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS):

Periodo: dal _____ al _____ - CCIAA di _____ N° R.E.A. _____
Periodo: dal _____ al _____ - CCIAA di _____ N° R.E.A. _____
Periodo: dal _____ al _____ - CCIAA di _____ N° R.E.A. _____

di 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 siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione di alimenti e bevande
nome dell'Istituto _____
con sede in _____ data possesso titolo _____

di essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio (REC) di cui alla Legge 11 giugno 1971, n. 426 (Disciplina per il commercio), salva cancellazione dal medesimo registro, per:
 vendita di generi alimentari
 somministrazione di alimenti e bevande
Iscrizione al n. _____ in data _____ della CCIAA di _____

Se **NO** (*solo in caso di Società*), dichiara che i requisiti professionali sono in possesso del **preposto** nominato dalla Società, che è individuabile nella persona sotto indicata (ved. **Quadro B** sottoscritto dalla stessa):

***Cognome** _____ ***Nome** _____

***Nato il** ___/___/___ **a** _____

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

2. DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA - legga attentamente

- di tutte le norme e condizioni relative all'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche e si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti;
- che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali.

3. ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

A TAL FINE ALLEGA

4. ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ (da presentare in duplice copia salvo diversa indicazione)

- Marca da bollo da € 16,00 [da applicare ad una delle copie del modello di domanda]
- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà Regolarità contributiva

Segue Elenco Allegati...

5. ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ SOTTO CONDIZIONE - (da presentare in duplice copia salvo diversa indicazione)

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario [da presentare qualora la firma dell'interessato non venga apposta alla presenza dell'addetto incaricato a ricevere la pratica]
- Copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno del firmatario [per cittadini extracomunitari, anche per chi è stato riconosciuto rifugiato politico]
- Autocertificazione requisiti morali di altre persone (soci e amministratori indicati all'art.2 D.P.R. 252/98) – in caso di società – Quadro A parte integrante del modulo
- Autocertificazione requisiti professionali e morali del legale rappresentante o del preposto – in caso di settore alimentare / somministrazione di alimenti e bevande, di società – Quadro B parte integrante del modulo
- Copia dell'Atto o Dichiarazione notarile [da presentare in caso di subingresso e qualora non sia presentata copia lettera / dichiarazione per recesso dal contratto di affittanza d'azienda]
- Copia lettera / dichiarazione per recesso dal contratto di affittanza d'azienda [da presentare in caso di reintestazione, qualora il contratto non sia già scaduto ovvero non sia presentata copia Atto / Dichiarazione Notarile di risoluzione dell'affittanza]
- Autorizzazione in originale rilasciata da altro Comune [in caso di nuova autorizzazione per cambio di residenza]
- Autorizzazione in originale del precedente titolare [in caso di subingresso e/o di variazioni]

6 •  TENIAMOCI IN CONTATTO! – Spuntare le caselle secondo la propria preferenza


Desidero essere informato [dell'avvenuta predisposizione dell'autorizzazione] attraverso:

E-mail Sms Fax

N.B. - Qualora non sia stata selezionata alcuna opzione, il Comune si riserva l'utilizzo della posta ordinaria come mezzo per eventuali comunicazioni.

(! • a seconda della scelta è necessario che siano compilati gli appositi campi nella sezione dei dati anagrafici 1/D o 2/B)

7 •  PRIVACY – Legga attentamente la nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

-  Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), si informa che:
- a) i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati;
 - b) il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica;
 - c) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venirne a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa;
 - d) l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:
 - ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
 - avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici;
 - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
 - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.
 - e) Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di San Giovanni in Marignano, con sede legale in, Via Roma n.62. I responsabili del trattamento dei dati sono, ciascuno per le rispettive competenze: il responsabile dell'Area Vigilanza e attività produttive e i responsabili del Comune di San Giovanni in Marignano delle aree coinvolte nel procedimento o nella manutenzione dei servizi informatici del Comune stesso.



IMPORTANTE: Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

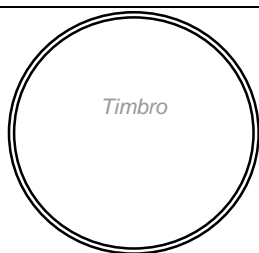
8 •  FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ___/___/___

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

9. •  **COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE**



Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

(Firma e timbro Addetto ricezione)

10. •  **MODALITA' DI PRESENTAZIONE – Come e dove consegnare questo modello**

IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE:



Inviato a mezzo posta⁹ all'indirizzo: Comune di San Giovanni in Marignano– Via Roma 62– 47842 San Giovanni in Marignano (RN)



Presentato presso l'ufficio protocollo del Comune in via Roma 62

⁹ Per avere certezza dell'avvenuta consegna è consigliata la spedizione tramite posta raccomandata con ricevuta di ritorno. Con la stessa modalità il Comune provvederà a restituire copia della DOMANDA corredata degli estremi di protocollazione (n° e data).

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (amministratori, soci) indicate all'art. 2 D.P.R. 252/1998 – solo per SOCIETA', ASSOCIAZIONI, ORGANISMI COLLETTIVI -
N.B. – Il presente quadro deve essere compilato da ciascuno dei soggetti tenuti alla dichiarazione.

*la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è **OBBLIGATORIA**

1/A, B, C - DATI ANAGRAFICI DEL RESIDENTE¹⁰ – Compili gli spazi

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____
***Nome** _____ ***Nato il** ___ / ___ / ___
 *Nato a _____ Prov. _____ *Nazione _____
 *C.Fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___ *Cittadinanza _____
 *Residente nel Comune di _____
 *Provincia _____ Codice Avviamento Postale _____
 *Indirizzo _____ *N° ___ / ___
 *Nazione _____

1/C - PRESSO – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza

*Comune _____ Provincia _____
 *Nazione _____ Codice Avviamento Postale _____
 *Indirizzo _____ *N° ___ / ___
 *Nazione _____

1/D - DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

 Telefono _____  Cellulare _____  Fax _____
 @ E-mail _____  PEC _____


Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali ¹

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs 59/2010 ² e 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 e s.m. e dell'art. 67 del D.Lgs 06/09/2011 n. 159 (Legge antimafia) .

2  PRIVACY – Legga attentamente la nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

 Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), si informa che:

- a) i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati;
- b) il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica;
- c) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venirne a conoscenza i responsabili

¹⁰ Cittadini aventi residenza nel comune di Parma

e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa;

- d) l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:
- ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
 - avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici;
 - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
 - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.
- e) Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Parma, con sede legale in Parma, Via Repubblica n.1. I responsabili del trattamento dei dati sono, ciascuno per le rispettive competenze: il responsabile dello sportello e relazione con il cittadino e il responsabile della comunicazione esterna del Comune di Parma; i dirigenti del Comune di Parma, preposti alla o alle Strutture coinvolte nel procedimento e le società partecipate dal Comune di Parma, coinvolte nel procedimento o nella manutenzione dei servizi informatici del Comune stesso.
E' possibile trovare l'indicazione dei responsabili del trattamento nel sito www.comune.parma.it, alle apposite sezioni.



IMPORTANTE: Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

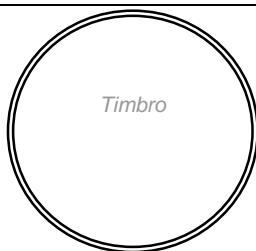
3 ✍ **FIRMA** - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ___/___/___

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

4 ✍ **COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE**



Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

(Firma e timbro Addetto ricezione)

1. Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

2. Non possono esercitare l'attività commerciale:

- a) Coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
- 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 libro II, Titolo VIII, capo II del Codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
- d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del Codice Penale;
- e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
- f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla Legge 31 maggio 1965, n. 575 e s.m., ovvero a misure di sicurezza non detentive.

DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO – Da compilare in caso di Società e di commercio del SETTORE ALIMENTARE /SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE **Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione**

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1/A, B, C • DATI ANAGRAFICI DEL RESIDENTE¹¹ – Compili gli spazi

Il/la Sottoscritto/a, *Cognome _____

***Nome** _____ ***Nato il** ___ / ___ / ___

*Nato a _____ Prov. _____ *Nazione _____

*C.Fiscale _____ *Cittadinanza _____

*Residente nel Comune di _____

*Provincia _____ Codice Avviamento Postale _____

*Indirizzo _____ * N° _____ / _____

*Nazione _____

1/C • PRESSO – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza

*Comune _____ Provincia _____

*Nazione _____ Codice Avviamento Postale _____

*Indirizzo _____ * N° _____ / _____

*Nazione _____

1/D • DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

@ E-mail _____ PEC _____

Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali ¹

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs 59/2010 ² e 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 e s.m. e dell'art. 67 del D.Lgs 06/09/2011 n. 159 (Legge antimafia) .

2 REQUISITI PROFESSIONALI per il SETTORE ALIMENTARE / SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE-

Legga attentamente e compili spazi relativi alla sua situazione

Di essere in possesso dei requisiti professionali di cui all'art. 71 comma 6 del D. Lgs 26 marzo 2010, n. 59

↓ *(spuntare le scelte che La riguardano, è possibile spuntarne più di una)*

di aver 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 Bolzano:
nome dell'Istituto _____
con sede in _____ data rilascio dell'attestato _____

Segue elenco requisiti professionali...

di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi nell'ultimo 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

¹¹ Cittadini aventi residenza nel comune di Parma

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 dall'iscrizione all'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS):

Periodo: dal _____ al _____ - CCIAA di _____ N° R.E.A. _____
Periodo: dal _____ al _____ - CCIAA di _____ N° R.E.A. _____
Periodo: dal _____ al _____ - CCIAA di _____ N° R.E.A. _____

- di 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 siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione di alimenti e bevande


nome dell'Istituto _____
con sede in _____ data possesso titolo _____

- di essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio (REC) di cui alla Legge 11 giugno 1971, n. 426 (Disciplina per il commercio), salva cancellazione dal medesimo registro, per:

- vendita di generi alimentari
 somministrazione di alimenti e bevande

Iscrizione al n. _____ in data _____ della CCIAA di _____

3 • **PRIVACY** – Legga attentamente la nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

 Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), si informa che:

- a) i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati;
- b) il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica;
- c) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venirci a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa;
- d) l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:
 - ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
 - avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici;
 - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
 - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.
- e) Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Parma, con sede legale in Parma, Via Repubblica n.1. I responsabili del trattamento dei dati sono, ciascuno per le rispettive competenze: il responsabile dello sportello e relazione con il cittadino e il responsabile della comunicazione esterna del Comune di Parma; i dirigenti del Comune di Parma, preposti alla o alle Strutture coinvolte nel procedimento e le società partecipate dal Comune di Parma, coinvolte nel procedimento o nella manutenzione dei servizi informatici del Comune stesso.
E' possibile trovare l'indicazione dei responsabili del trattamento nel sito www.comune.parma.it, alle apposite sezioni.



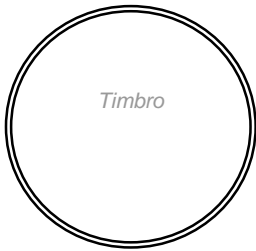
IMPORTANTE: Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

4 **FIRMA** - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ____/____/____


Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)



Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

(Firma e timbro Addetto ricezione)

1.  Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

2.  Non possono esercitare l'attività commerciale:

- a) Coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
- 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 libro II, Titolo VIII, capo II del Codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
- d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del Codice Penale;
- e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
- f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla Legge 31 maggio 1965, n. 575 e s.m., ovvero a misure di sicurezza non detentive.