



FAC SIMILE

Città di
MOLFETTA



Settore Territorio
U.O.C. Attività Produttive

DOMANDA PER IL RILASCIO AUTORIZZAZIONE PER IL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE IN POSTEGGIO DI MERCATO

Ai sensi della L.R. 24/2015

IL SOTTOSCRITTO					
Cognome			Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso(M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita		
Residenza					
Comune		Prov.	Indirizzo	Civico	Cap
Pec (Posta elettronica certificata)		Telefono		Fax	

<input type="checkbox"/> IN QUALITA' DI TITOLARE DELL'OMONIMA IMPRESA INDIVIDUALE				
Partita Iva (se già iscritto)		Numero iscrizione al Reg. Imprese		CCIAA di
Sede				
Comune		Prov.	Indirizzo	Civico Cap
Pec (Posta elettronica certificata)		Telefono		Fax

<input type="checkbox"/> IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'				
Denominazione o Ragione Sociale				
Codice Fiscale			Partita Iva (se diversa da C.F.)	
Numero iscrizione al Reg. Imprese			CCIAA di	
Sede				
Comune		Prov.	Indirizzo	Civico Cap
Pec (Posta elettronica certificata)		Telefono		Fax

CHIEDE

<input type="checkbox"/> SEZIONE A - Il rilascio di nuova autorizzazione all'esercizio dell'attività	
<input type="checkbox"/>	NON Alimentare
<input type="checkbox"/>	Alimentare
Presenza attività di somministrazione di alimenti e bevande	
<input type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	SI
Specializzazione merceologica	

<input type="checkbox"/> SEZIONE B - La variazione del settore merceologico.	
<input type="checkbox"/>	NON Alimentare
<input type="checkbox"/>	Alimentare
Presenza attività di somministrazione di alimenti e bevande	
<input type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	SI
Specializzazione merceologica	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti e dell'art. 11, comma 3 del D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

DICHARA	
<input checked="" type="checkbox"/>	che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia ")
<input checked="" type="checkbox"/>	di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi degli articoli 11 e 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita vanno rispettate le relative norme speciali ai sensi dell'articolo 26, comma 3 del Decreto Legislativo 31/03/1998, n. 114
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita vanno rispettate le relative norme speciali ai sensi dell'articolo 26, comma 3 del Decreto Legislativo 31/03/1998, n. 114
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, comma 1, 3, 4 e 5 del D. Lgs. 59/2010 e di essere a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252, in caso di società, tali requisiti sono richiesti anche per ogni altro socio

possessione dei requisiti soggettivi professionali per l'esercizio dell'attività <small>(da compilare in caso di attività svolta nel settore merceologico alimentare)</small>	
Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti professionali	
<input type="checkbox"/>	titolare o legale rappresentante <small>compilare l'ultima pagina del seguente modello)</small>
<input type="checkbox"/>	preposto o delegato dalla società <small>(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali e professionali" specificando il requisito posseduto)</small>

Luogo	Data	Il Dichiarante
<small>I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196).</small>		

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

(da compilare solo per il commercio del settore alimentare)

☐ di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali ai sensi dell'articolo 71, comma 6 del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59:

☐ aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti riconosciuto dalla Regione:

Regione che riconosce il corso	
Nome istituto.	Sede
Oggetto Corso	Anno conclusione

☐ 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 di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:

Titolo di studio	
Nome istituto.	Sede
Oggetto Corso	Anno conclusione

☐ avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di:.

Titolo	
Numero Iscrizione INPS	Data Iscrizione INPS
Nome Impresa	Sede Impresa

☐ essere stato iscritto al REC di cui alla Legge 11/06/1971, n. 426 per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a) b) e c) dell'articolo 12, comma 2 del Decreto Ministeriale 04/08/1988, n. 375, presso la Camera di Commercio di:

Camera di Commercio	Numero	Data

Luogo	Data	Il Dichiarante
I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196).		