

Marca da
Bollo
14,62

Al Comune di SALO'
Ufficio Commercio

Ai sensi dell'art. 28, comma 1 lettera b) del D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 114 e della L.R. 21 marzo 2000, n. 15 e succ. modifiche ed integrazioni:

il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
cittadinanza _____ residente a Salò in Via _____ cod. fiscale
_____ sesso: M F recapito telefonico: _____

In qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto) _____

Legale Rappresentante della società di persone:

cod. fiscale _____ Partita IVA (se diversa dal C.F.) _____

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di Salò Provincia di Brescia, Via _____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di Brescia

CHIEDE

Il rilascio di autorizzazione per il commercio al dettaglio su aree pubbliche in forma itinerante,
settore merceologico: alimentare non alimentare:

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni non veritiere,
di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000**

DICHIARA

di non possedere altra autorizzazione in forma itinerante;

di possedere i requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4, del D. Lgs. 114/1998;

di possedere i requisiti professionali per la vendita di prodotti alimentari (compilare il riquadro);

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui
all'art. 10 della L. 31.5.1965, n. 575" (antimafia).

Data _____

Documenti da allegare:

1. fotocopia documento di identità;
2. fotocopia permesso di soggiorno (per cittadini extracomunitari);
3. fotocopia codice fiscale;
4. fotocopia partita Iva (se già iscritto);
5. fotocopia visura camerale (se già iscritto);
6. fotocopia requisito professionale (per settore alimentare): busta paga o iscrizione Inps;
7. marca da bollo per l'autorizzazione.

**DA COMPILARE PER IL COMMERCIO NEL SETTORE ALIMENTARE
DA PARTE DEL TITOLARE O, PER LE SOCIETA', DA CHI POSSIEDE I REQUISITI:**

Il sottoscritto _____, in qualità di (barrare la casella):

- titolare dell'omonima impresa individuale
- _____ della Ditta _____

dichiara di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

- essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il N° _____;
- aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio nel settore alimentare presso _____ sede _____ oggetto del corso: _____ nell'anno _____;
- aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari: denominazione Ditta _____ dal _____ al _____ - N° di iscrizione al registro imprese _____ CCIAA di _____;
- aver prestato lavoro come dipendente/collaboratore familiare (cancellare ciò che non ricorre) regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____ presso l'impresa - _____ con sede in _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito presso _____ in data _____, ai sensi LR 30/2003 e succ. modifiche ed integrazioni.

Firma
