



Comune di Bussolengo

Piazza Nuova, 14 - 37012 - Bussolengo (VR)
Centralino ☎ 045 - 6769900 - C.F. / Partita IVA 00268250230
www.comune.bussolengo.vr.it - P.E.C. comune.bussolengo@cert.legalmail.it

COMUNE DI BUSSOLENGO (VR)

Piazza Nuova, 14
37012 – Bussolengo (VR)
Pec: *comune.bussolengo@cert.legalmail.it*

All'attenzione del
Servizio Commercio ed Attività produttive

OGGETTO: RINNOVO PER LA CONCESSIONE DEL POSTEGGIO AL MERCATO SETTIMANALE DEL GIOVEDÌ DI BUSSOLENGO (VR).

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita: Comune _____ prov. _____
Stato _____ (permesso di soggiorno n. _____ del _____ valido fino al _____)
Residenza: Comune _____
prov. _____ Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____
Tel. _____ Cell. _____ Codice Fiscale _____

in qualità di titolare/rappresentante dell'impresa denominata

“ _____ ”

Partita IVA _____ con sede nel Comune di _____
prov. _____ Via/p.zza _____ n. _____ CAP _____

titolare delle seguenti autorizzazioni rilasciate dal Comune di Bussolengo:

n. _____ del _____,

n. _____ del _____,

titolare della concessione di posteggio

settore alimentare posteggio n. _____ mq _____ Via/Piazza _____

settore alimentare posteggio n. _____ mq _____ Via/Piazza _____

settore non alimentare posteggio n. _____ mq _____ Via/Piazza _____

settore non alimentare posteggio n. _____ mq _____ Via/Piazza _____

con fornitura elettrica di _____ KW per il posteggio n. _____

con fornitura elettrica di _____ KW per il posteggio n. _____

Al tal fine, consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni mendaci o false, punite ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, e delle conseguenze in termini di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

- che i requisiti morali di cui all'art. 71 del D.lgs. n° 59/2010, sono posseduti da¹:

sig./sig.ra _____ C.F. _____

sig./sig.ra _____ C.F. _____

sig./sig.ra _____ C.F. _____

sig./sig.ra _____ C.F. _____

(Per ognuno dei soggetti indicati è necessario compilare l'allegato MODULO – "A")

- (esclusivamente per gli ambulanti del settore alimentare, sia per le imprese individuali che in caso di società, associazioni od organismi collettivi) che i requisiti professionali per l'esercizio dell'attività di vendita di alimenti e bevande / somministrazione alimenti e bevande sono posseduti da:

sig./sig.ra _____ C.F. _____

sig./sig.ra _____ C.F. _____

sig./sig.ra _____ C.F. _____

sig./sig.ra _____ C.F. _____

(Per ognuno dei soggetti indicati è necessario compilare l'allegato MODULO – "B")

- di essere imprenditore ambulante iscritto al Registro Imprese per l'attività di commercio su aree pubbliche alla C.C.I.A.A. di _____ dal _____ con il n. _____,

oppure

- di non possedere il requisito di iscrizione ai registri camerali per gravi e comprovate cause di impedimento, ovvero:

- malattia certificata, comunicata al Comune prima della data di avvio del procedimento di rinnovo e, comunque prima del 31 dicembre 2020
- gravidanza e puerperio certificati, comunicati al Comune prima della data di avvio del procedimento di rinnovo e, comunque, prima del 31 dicembre 2020
- assistenza a figli minori con handicap gravi come previsto dall'art. 33 della legge n. 104 del 1992 e dall'art. 42 del decreto legislativo n. 151 del 2001
- successione *mortis causa* in corso di definizione

- di essere in regola con il versamento dei contributi previsti dalla normativa vigente;
- di essere in regola con i pagamenti della T.O.S.A.P. degli anni precedenti.

li _____ data _____

firma

¹ I requisiti devono essere posseduti:

- per le ditte individuali: dal titolare e da eventuale altra persona preposta all'attività commerciale
- per le società in nome collettivo: da tutti i soci
- per le società in accomandita semplice e le società in accomandita per azioni: dai soci accomandatari
- per le società per azioni, le società a responsabilità limitata e le società cooperative: dal legale rappresentante e tutti i membri del consiglio di amministrazione
- per le società estere con sedi secondarie in Italia: da coloro che le rappresentano stabilmente in Italia
- per le associazioni: da i legali rappresentanti e dai membri del consiglio di amministrazione
- per i consorzi con attività esterna, le società consortili o i consorzi cooperativi: dal legale rappresentante, dai membri del consiglio di amministrazione e da ciascuno dei consorziati che detenga una partecipazione superiore al 10%

Privacy: nel compilare questo modello il richiedente autorizza l'Amministrazione Comunale a trattare i dati personali nell'ambito della presente procedura nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs 196/2003 e ss.mm.ii.).

firma

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e accompagnato dai seguenti allegati obbligatori pena la nullità della domanda.

- fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore
- per i cittadini stranieri, copia del permesso / carta di soggiorno
- copia iscrizione al Registro delle Imprese c/o la Camera di Commercio
- modulo "A" (per tutti gli ambulanti)
- modulo "B" (per gli ambulanti del settore alimentare e somministrazione alimenti e bevande)

MODULO "A" - DICHIARAZIONE REQUISITI MORALI

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita: Comune _____ prov. _____
Stato _____ (permesso di soggiorno n. _____ del _____ valido fino al _____)
Residenza: Comune _____
prov. _____ Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____
Tel. _____ Cell. _____ Codice Fiscale _____

consapevole delle responsabilità, anche penali, previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso d.P.R.

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 71 del d.lgs. 59/2010, per poter esercitare l'attività commerciale, ovvero:

- a) di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza, o in caso contrario di aver ottenuto la riabilitazione;
- b) di non aver 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) di non aver riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva 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) di non aver 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) di non aver 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) di non essere stato sottoposto a una delle misure di prevenzione di cui alla L. 27 dicembre 1956, n. 1423, e di non essere stato soggetto all'applicazione di una delle misure previste dalla l. 31 maggio 1965, n. 575, ovvero di non essere stato sottoposto a misure di sicurezza.

Dichiara inoltre *(esclusivamente per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande)*:

- g) di non aver riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti, per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, nonché per reati relativi ad infrazioni alle norme sui giochi.

firma

Si allega documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

MODULO "B" – REQUISITI PROFESSIONALI PER GLI AMBULANTI DEL SETTORE ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita: Comune _____ prov. _____

Stato _____ (permesso di soggiorno n. _____ del _____ valido fino al _____)

Residenza: Comune _____

prov. _____ Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ Codice Fiscale _____

consapevole delle responsabilità, anche penali, previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso d.P.R., in qualità di **titolare dei requisiti professionali** per l'esercizio del commercio del settore alimentare e somministrazione alimenti e bevande,

DICHIARA

- di essere stato iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC), salvo cancellazione volontaria o per perdita di requisiti

Presso la CCIAA di _____ al n. _____

oppure

- di 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

Nome istituto: _____ Sede istituto: _____

Oggetto del corso: _____ Anno di conseguimento: _____

oppure

- di avere, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande o avere prestatato la propria opera, presso tali imprese, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti 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

Nome Impresa: _____ CF/P.IVA _____

Periodo di lavoro: dal _____ al _____

Qualifica: _____

oppure

- 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, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti.

Nome istituto: _____ Titolo del diploma: _____

Anno di conseguimento: _____

_____ firma

Si allega documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.