

BOLLO

SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
VENOSA

ISTANZA PER IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI
COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE IN FORMA ITINERANTE – TIPO “B”

(D.LGS. N.114/1998 – ART.28;- L.R.N. 19/1999 – ART.30)

IL SOTTOSCRITTO: COGNOME _____ NOME _____
C.F. _____ SESSO F M
DATA DI NASCITA ____/____/____ CITTADINANZA _____
LUOGO DI NASCITA: STATO _____ PROVINCIA _____ COMUNE _____
RESIDENZA: PROVINCIA _____ COMUNE _____
VIA/PIAZZA _____ N. CIVICO _____ C.A.P. _____

IN QUALITÀ DI:

TITOLARE DELL'OMONIMA IMPRESA INDIVIDUALE

P. I.V.A. (se già iscritto) _____ con sede nel Comune
di _____ Provincia _____
Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ Telefono _____
N. di iscrizione al Registro Imprese – (se già iscritto) _____ data _____
C.C.I.A.A. di _____;

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ O ASSOCIAZIONE O ENTE:

denominazione o ragione sociale _____
con sede nel Comune di _____ Provincia _____
Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ Telefono _____
N. di iscrizione al Registro Imprese _____ data _____
C.C.I.A.A. di _____
Codice Fiscale _____ P. I.V.A. _____

CHIEDE

IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE AMMINISTRATIVA PER IL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE IN FORMA ITINERANTE
(TIPO “B”) PER IL SETTORE (barrare il riquadro che interessa):

Settore merceologico **ALIMENTARE** **NON ALIMENTARE**

A carattere: **PERMANENTE** **STAGIONALE** dal _____ al _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- di possedere i requisiti morali previsti dall'art.5, commi 2 e 4, del Decreto Legislativo n.114/98;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della Legge n.575 del 31.5.1965, e successive modificazioni ed integrazioni, e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi.

DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI PROFESSIONALI:

- di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:
nome dell'Istituto _____
sede _____ data _____;
- di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari:
tipo di attività _____ dal _____ al _____
n. iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____
n. R.E.A. _____;
- di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare:
nome impresa _____ sede _____
nome impresa _____ sede _____
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

PER LE SOCIETÀ:

- che i requisiti professionali di cui ai punti precedenti sono posseduti dal/la Signor/a:

in qualità di: **SOCIO** **LEGALE RAPPRESENTANTE** **PREPOSTO**
 ALTRO (da specificare) _____

DA COMPILARE SOLO PER LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

- di essere iscritto al REC della CCIAA di _____ al n. _____
in data _____ per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande;
- _____

Si allega:

- documento di riconoscimento;
 documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali (commercio settore alimentare);
 permesso di soggiorno (ove necessario)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.26 della L. 4.1.1968, n.15 e successive modificazioni e integrazioni.

_____, Lì _____

FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE *

(*) L'ISTANZA DEVE ESSERE SOTTOSCRITTA SECONDO LE MODALITÀ PREVISTE DALL'ART.2, COMMA 10, DELLA LEGGE N.191/98 (SOTTOSCRIZIONE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO OVVERO PRESENTAZIONE CONGIUNTA DELLA COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ).