

**OGGETTO: comunicazione Inizio Attività commercio su aree pubbliche per subingresso
(Art. 30 comma 1 D.Lgs 114/98 - delib. G.R. del 2/4/01 n. 32-2642)**

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il

Cittadinanza Sesso M F

C.F. tel.

ResidenteCAP.....

Via/p.zza.....

In qualità di :

Titolare dell'omonima impresa individuale:

denominata

con sede avia.....

N. Partita I.V.A.

N. Registro imprese.....c/o la C.C.I.A.A. di REA n.....

Legale rappresentante della società

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di.....via.....

P.IVAN. Registro Imprese REA n.....

c/o la CCIAA di

DICHIARA

di aver iniziato in data l'attività di Commercio su aree pubbliche a
seguito di trasferimento della titolarità d'azienda di cui all'autorizzazione n..... rilasciata da
codesto Comune in datagià intestata a

per il settore Alimentare Non Alimentare - **TIPO A** con posto fisso nel comune di Orbassano
al Mercato del **Mercoledì** in P.za Della Pace Posto n..... Anello n..... di mq.

in forza di scrittura privata autenticata / atto notarile del

per cessione per gerenza dal :

al

DICHIARA INOLTRE

Di essere in possesso dei requisiti per l'accesso all'attività previsti dall'art.5, c.2, D.Lgs.114/98

Di necessitare per l'esercizio della propria attività degli allacciamenti: elettrici idrici

(N.B. in assenza di indicazione non sarà possibile usufruire delle forniture elettriche e/o idriche)

Data _____

firma _____

Solo per le società

DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)

Il/la sottoscritto/a
Nato/a a il
Cittadinanza Sesso M F
C.F.
Residente

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti per l'accesso all'attività previsti dall'art.5, c. 2, del D.Lgs.114/98

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a
Nato/a a il
Cittadinanza Sesso M F
C.F.
Residente

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti per l'accesso all'attività previsti dall'art.5, c. 2, del D.Lgs.114/98

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a
Nato/a a il
Cittadinanza Sesso M F
C.F.
Residente

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti per l'accesso all'attività previsti dall'art.5, c. 2, del D.Lgs.114/98

Data _____ firma _____

DA COMPILARE SOLO PER IL SETTORE ALIMENTARE

Solo per imprese individuali

DICHIARA

Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali di cui all'art.5, comma 5, del D.Lgs. 114/98:

- aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare dell'Istituto sede
oggetto del corsoanno di conclusione

- aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari dal
al..... tipo di attività..... Iscrizione al Registro Imprese
n. R.E.A n: c/o la CCIAA di

- aver prestato la propria opera quale dipendente qualificato presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari:
nome dell'impresa sede
regolarmente iscritto all'INPS dal al

DICHIARA INOLTRE

- di essere stato iscritto nel Registro Esercenti il Commercio per la somministrazione di alimenti e bevande al n. _____ presso la C.C.I.A.A. di _____

Data _____

firma

Solo per le società :

che i requisiti professionali sono posseduti dal/la Sig./ra
che sottoscrive apposita dichiarazione

**DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO DI SOCIETA'
ESERCENTE IL SETTORE ALIMENTARE**

Il sottoscritto
Nato a..... il
Cittadinanza Sesso M. F.
C.F.
Residente
Designato preposto dalla società

DICHIARA

1) Di essere in possesso dei requisiti per l'accesso all'attività previsti dall'art.5, comma 2, del D.Lgs.114/98;

2) Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali di cui all'art. 5, comma 5, del D.Lgs.114/98:

aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare dell'Istituto sede
oggetto del corso anno di conclusione

aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari dalal
..... tipo di attività..... Iscrizione al Registro Imprese
n..... R.E.A. n: c/o la CCIAA di

aver prestato la propria opera quale dipendente qualificato presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari:
nome dell'impresa sede
regolarmente iscritto all'INPS dal al

DICHIARA INOLTRE

di essere stato iscritto nel Registro Esercenti il Commercio per la somministrazione di alimenti e bevande al n. _____ presso la C.C.I.A.A. di _____

Data _____

firma

A tal fine si allega:

copia atto di cessione/affitto ramo d'azienda/donazione/ecc.

copia atto attestante i requisiti professionali (se settore alimentare)

originale autorizzazione del cedente e originale concessione suolo pubblico del cedente

copia della Dichiarazione Unica di Regolarità Contributiva (DURC) oppure copia del Certificato di Regolarità Contributiva oppure copia delle attestazioni di versamento dei contributi INPS con riferimento all'anno precedente. Tale documentazione deve essere prodotta, altresì, per i coadiuvanti, dipendenti e soci di cui l'operatore si avvalga. **In assenza di tale documentazione il subingresso (a qualunque titolo) non può avere luogo.** (nota 1)

copia della ricevuta dell'avvenuta presentazione del Modello Unico o di altro tipo di dichiarazione dei redditi. **In assenza di tale documentazione il subingresso (a qualunque titolo) non può avere luogo.** (nota 1)

visura camerale in corso di validità. **In assenza di tale documentazione il subingresso (a qualunque titolo) non può avere luogo.** (nota 1)

Nota 1

Tale documentazione deve essere prodotta anche per il cedente (dante causa) nel caso l'impresa / società abbia iniziato la propria attività da meno di un anno con riferimento al 31 dicembre dell'anno in corso.

Informativa sulla Privacy

I dati di cui alla presente dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente a fini amministrativi secondo le modalità previste dalla legge.

Il conferimento dei dati di cui alla presente dichiarazione è esclusivamente volontario e il mancato conferimento degli stessi può comportare, ove previsto dalla legge, l'impossibilità di proseguire e/o concludere positivamente il connesso procedimento amministrativo.

I dati di cui alla presente dichiarazione potranno essere comunicati, nelle forme previste dalla legge, esclusivamente ad altre pubbliche amministrazioni ovvero ai soggetti abilitati dalla normativa in materia di diritto d'accesso e con i limiti dalla stessa posti.

Il sottoscrittore della presente dichiarazione è stato edotto dei propri diritti,

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Orbassano; il responsabile del trattamento è il dirigente competente in relazione al procedimento amministrativo connesso.