

## ALLEGATO "A"

(DA ALLEGARE PER IL SETTORE MERCEOLOGICO ALIMENTARE)

**DICHIARAZIONE INTEGRATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445 AI FINI DI ATTESTAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI PRESCRITTI DALL'ART. 71 D.LGS 26.3.2010, N. 59 PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI VENDITA E SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTARI.**

**- COMPILARE SOLO LE PARTI CHE INTERESSANO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ di nazionalità \_\_\_\_\_,  
(*compilare solo se nato/a in Stato non appartenente all'Unione Europea*) munito/a di permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_,  
Cod.Fisc. \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ ed eventuale indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_,

*(barrare il riquadro che interessa)*

- in nome e per conto proprio;
- in qualità di Titolare della Ditta individuale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_,  
con sede legale a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
P.IVA. \_\_\_\_\_, iscritta al R.I. presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con n. di R.E.A. \_\_\_\_\_;
- in qualità di Legale Rappresentante della società \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_, con sede legale a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
P.IVA. \_\_\_\_\_, iscritta al R.I. presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con n. di R.E.A. \_\_\_\_\_;

ad integrazione di \_\_\_\_\_ ( scrivere "contestuale" o "precedente")

domanda/comunicazione di:

*(barrare il riquadro che interessa)*

- rilascio di **nuova autorizzazione** per il commercio al dettaglio su aree pubbliche in forma itinerante;

- rilascio di **nuova autorizzazione** per il commercio al dettaglio su aree pubbliche "Posteggio Fuori Mercato";
- subingresso** nell'autorizzazione per il commercio al dettaglio su aree pubbliche n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_ di tipologia \_\_\_\_\_;
- reintestazione** dell'autorizzazione per il commercio al dettaglio su aree pubbliche n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_ di tipologia \_\_\_\_\_;
- variazione di ragione sociale;**

*(solo nel caso di partecipazione a bando per posteggio in concessione decennale)*

- assegnazione relativa a **posteggio libero** ubicato presso il/la locale mercato/fiera denominato/a \_\_\_\_\_ ( indicare il nome del mercato o fiera in cui si trova il posteggio o la denominazione del posteggio isolato di cui trattasi) e conseguente rilascio di **concessione decennale** ed autorizzazione di cui all'art. 28, c. 1, lett. a), D.Lgs. 114/98;

**A tal fine, consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, può incorrere nelle sanzioni, anche penali, previste dagli artt. 75 e 76 del citato D.P.R.,**

### DICHIARA

**\* (SE IL DICHIARANTE E' TITOLARE ATTUALE O FUTURO DI IMPRESA INDIVIDUALE)**

**- di essere in possesso dei seguenti requisiti prescritti per l'esercizio dell'attività commerciale di VENDITA su area pubblica di prodotti afferenti il Settore Alimentare ai sensi dell'art. 71, comma 6, del D.Lgs. 59/2010:**

*(barrarne almeno uno)*

- di aver 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: \_\_\_\_\_ (scrivere \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ dell'istituto \_\_\_\_\_)  con sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ oggetto del corso (scrivere se trattasi di *vendita, o somministrazione, o entrambi*) \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_;

- di aver prestato la **propria opera**, per almeno **due** anni, anche non consecutivi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS:

- nome dell'impresa \_\_\_\_\_  
 con sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 in qualità di \_\_\_\_\_, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_  
 al \_\_\_\_\_

- nome dell'impresa \_\_\_\_\_  
 con sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_

- 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 dell'istituto scolastico \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
diploma \_\_\_\_\_ conseguito  
in data \_\_\_\_\_

**\* (NEL CASO CHE IL DICHIARANTE SIA LEGALE RAPPRESENTANTE DI SOCIETA', ASSOCIAZIONE OD ORGANISMO COLLETTIVO, DICHIARI SE I REQUISITI PER L'ATTIVITA' COMMERCIALE ALIMENTARE SONO POSSEDUTI PERSONALMENTE, O DA UN DELEGATO, O DA UN PREPOSTO):**

**- che i requisiti professionali prescritti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010 per l'esercizio dell'attività commerciale di VENDITA al minuto su area pubblica di prodotti afferenti il Settore Alimentare, sono posseduti da:**

*(barrarne almeno uno)*

\_\_\_\_\_ ( scrivere: "da me medesimo", se i requisiti suddetti sono detenuti dal legale rappresentante della società richiedente);

(nel caso di delegato o di preposto) dal sig./ dalla sig./ra \_\_\_\_\_

( **indicare tutte le generalità:** nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza, c.f. del delegato/a della Società richiedente, o del preposto);

- di aver 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:

(scrivere \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ dell'istituto \_\_\_\_\_)   
\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ oggetto del corso (scrivere se trattasi di *vendita, o somministrazione, o entrambi*)  
\_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_;

- di aver prestato la **propria opera**, per almeno **due** anni, anche non consecutivi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS:

- nome dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_, regolarmente iscritto all'INPS, dal  
\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- nome dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_

- 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 dell'istituto scolastico \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
diploma \_\_\_\_\_ conseguito  
in data \_\_\_\_\_

Dichiara, infine;

- che tutti gli altri dati riportati nel presente atto, ed in copie di documenti al medesimo allegati, con particolare riferimento a quelli concernenti il proprio numero di C.F., nazionalità, data e luogo di nascita, residenza, qualità di legale rappresentante o socio di società di persone, dati identificativi della società, debbono intendersi autodichiarati ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, con la piena consapevolezza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

**Si allegano:**

- a) **COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ** del dichiarante, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445. Nel caso di SOCIETÀ, ASSOCIAZIONE OD ORGANISMO COLLETTIVO, è necessaria la copia documento d'identità del legale rappresentante, del preposto all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del D.P.R. 252/1998;
- b) 1) \_\_\_\_\_
- c) 2) \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

(il dichiarante)