

N.B.: LE PARTI DEL PRESENTE MODELLO OGGETTO DI DICHIARAZIONE DOVRANNO ESSERE INTEGRALMENTE COMPILATE SENZA OMISSIONI DI ALCUNO DEI DATI RICHIESTI. IN CASO CONTRARIO, LA SEGNALAZIONE SI INTENDERÀ NON VALIDAMENTE PRESENTATA.

IL PRESENTE MODELLO VA TRASMESSO COMPLETO DI TUTTE LE PAGINE (comprese quelle non oggetto di dichiarazione).

SEZIONE A – AVVIO DELL'ATTIVITA' DELL'IMPRESA

UBICAZIONE DEI DISTRIBUTORI AUTOMATICI (1)

Via, viale, piazza _____ Nr. Civico _____

PRESSO: _____

Via, viale, piazza _____ Nr. Civico _____

PRESSO: _____

Via, viale, piazza _____ Nr. Civico _____

PRESSO: _____

Via, viale, piazza _____ Nr. Civico _____

PRESSO: _____

Via, viale, piazza _____ Nr. Civico _____

PRESSO: _____

Via, viale, piazza _____ Nr. Civico _____

PRESSO: _____

Via, viale, piazza _____ Nr. Civico _____

TIPOLOGIA ATTIVITA'

A1 – SU AREA PUBBLICA

A2 – SU AREA PRIVATA

SETTORE MERCEOLOGICO

Alimentare

Non alimentare

1) Qualora lo spazio della presente pagina non risulti sufficiente ad elencare l'ubicazione dei distributori automatici, possono essere utilizzate fotocopie della medesima

SEZIONE B – AVVIO DI ATTIVITA' PER SUBINGRESSO*

UBICAZIONE DEI DISTRIBUTORI AUTOMATICI (1)

Via, viale, piazza _____ Nr. Civico _____

PRESSO: _____

Via, viale, piazza _____ Nr. Civico _____

PRESSO: _____

Via, viale, piazza _____ Nr. Civico _____

PRESSO: _____

Via, viale, piazza _____ Nr. Civico _____

PRESSO: _____

Via, viale, piazza _____ Nr. Civico _____

SETTORE MERCEOLOGICO

Alimentare

Non alimentare

SUBENTRA A:

denominazione _____

Cod. fiscale

- A seguito di:
- **compravendita**
 - **affitto d'azienda**
 - **donazione**
 - **fusione d'azienda**
 - **fallimento**
 - **successione**
 - **sub-affitto**

* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio.

1) Qualora lo spazio della presente pagina non risulti sufficiente ad elencare l'ubicazione dei distributori automatici, possono essere utilizzate fotocopie della medesima

SEZIONE C - VARIAZIONE

ATTIVITA' DI VENDITA PER MEZZO DI APPARECCHI AUTOMATICI UBICATA NEL

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ Nr. Civico |__|__|__|

PRESSO: _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E NUMERO

Alimentare

Non alimentare

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

C1 **C2**

SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DELL'APPARECCHIO AUTOMATICO
(nuova ubicazione del distributore in sede diversa da quella indicata)

NUOVO INDIRIZZO:

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ Nr. Civico |__|__|__|

PRESSO: _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare

Non alimentare

SEZIONE C2 – CESSAZIONE DI ATTIVITA' DEL DISTRIBUTORE IN UNA SEDE GIA' INDICATA

CESSAZIONE ATTUALE UBICAZIONE

Via, Viale, Piazza, ecc. _____ Nr. Civico |_|_|_|

PRESSO: _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare

Non alimentare

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE **ALLEGATO: B**

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA :

consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso delle dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 489 C.P.

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. n. 59/2010;
2. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii. (antimafia);
3. che per tali locali è stata rilasciata (*indicare gli estremi del permesso di costruire, SCIA, ecc..*) _____;
4. di essere in possesso del seguente requisito professionale previsto dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010 ss.mm.ii. e delle altre norme vigenti in materia.
5. di essere a conoscenza che, nel caso di vendita di prodotti del settore alimentare, prima dell'effettivo inizio attività, dovrà essere presentata notifica igienico-sanitaria ai fini della registrazione dell'attività (art. 6 reg. CE 852/2004 – SCIA sanitaria)

solo in caso di vendita di Settore Alimentare) :

DICHIARA ALTRESI' CHE: (crociare la voce che interessa)

(nel caso di Ditta individuale) l'attività viene svolta **direttamente dal titolare** in possesso del requisito professionale come da autocertificazione di cui all'allegato **A**:

(nel caso di Ditta individuale che non è in possesso del requisito professionale oppure è già titolare di altro esercizio) :

viene nominato **preposto** il/la Sig./Sig.a _____ **nata/o** a _____
_____ **il** _____ **residente a** _____

in possesso del requisito professionale come da autocertificazione di cui all'allegato **A**:

(nel caso di Società):

viene nominato **preposto** il/la Sig./Sig.a _____ **nata/o** a _____ **il**
_____ **residente a** _____

in possesso del requisito professionale come da autocertificazione di cui all'allegato **A**:

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DEL CONTENUTO DELLA PRESENTE MODULISTICA E DI ACCETTARLO INCONDIZIONATAMENTE ED INTEGRALMENTE

Data, _____

Firma del Titolare o del Legale rappresentante

(AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITO PROFESSIONALE)

Il sottoscritto _____

qualità di: titolare dell'attività

Legale rappresentante della Società _____

preposto alla vendita che accetta la nomina dalla
Ditta _____

DICHIARA 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, presso l'Istituto _____ sede _____; oggetto del corso _____ anno di conclusione _____;

**** essere iscritto al Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il n. _____ in data _____ per l'attività di _____ o aver conseguito l'idoneità a partire dal 1991 (anno di entrata in vigore del Decreto Bersani) presso la Camera di Commercio di _____ in data _____;

****** N.B.: prestare la massima attenzione prima di barrare la presente casella, verificando l'esatto significato del termine REC**

avere, **per almeno due anni, anche non continuativi nel quinquennio precedente**, esercitato attività d'impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande :

in proprio nel periodo dal _____ al _____;

o aver prestato la propria opera, presso le sottoindicate imprese, in qualità di addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, e precisamente:

come **dipendente qualificato**,

come **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 dall'iscrizione all'INPS (specificare):

nome impresa _____ sede impresa _____ dal _____ al _____ ;
nome impresa _____ sede impresa _____ dal _____ al _____ ;
nome impresa _____ sede impresa _____ 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, purchè nel corso di studi siano state previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:
Scuola/Istituto/Ateneo _____ sede _____ anno di conclusione _____
Titolo di studio _____

Data _____

FIRMA del Preposto alla vendita ***

*** (può essere il Titolare o il Legale rappresentante (se si tratta di Società) oppure persona appositamente nominata)

Documenti da allegare:

copia dell'attestato rilasciato dall'Ente presso il quale è stato frequentato il corso professionale o copia del diploma / laurea oppure dichiarazione della ditta/impresa presso la quale è stata prestata la propria opera professionale, con indicazione della qualifica posseduta e del periodo di riferimento.

