

Al Comune di Bruino
Ufficio Attività Economiche
Piazza Municipio 3
10090 BRUINO (TO)

Comunicazione di affidamento di reparto in esercizio di vendita al dettaglio
COMPILARE IN DUPLICE COPIA

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
cittadinanza _____ codice fiscale _____
residente a _____ via _____ n. _____
recapito telefonico _____ email: _____
in qualità di: TITOLARE dell'omonima impresa individuale
 LEGALE RAPPRESENTANTE della Società _____
con sede legale in _____ via _____
P.Iva _____ email: _____

P R E M E S S O C H E

in questo Comune, in via/c.so _____ n. _____
esercita l'attività di vendita di cui al **settore merceologico**: Alimentare Non Alimentare
tabelle speciali: Generi di monopolio Farmacie Carburanti
altro: _____
di cui all'autorizzazione / comunicazione n. _____ del _____

C O M U N I C A

che in data _____ il reparto di vendita di (*specificare i prodotti posti in vendita*) _____
_____ **è stato affidato** alla ditta _____

che ha compilato la dichiarazione allegata

Allega alla presente:

- copia del documento di identità, qualora la comunicazione sia presentata a mezzo posta o da un terzo;
- dichiarazione dell'affidatario;
- *Cittadini extracomunitari*: copia permesso di soggiorno in corso di validità.

Data _____

Firma _____

Nota informativa:

ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", si informa che i dati contenuti nel presente modulo verranno raccolti presso l'Ufficio Attività Economiche e saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento relativo. I dati forniti verranno trattati in forma cartacea e informatizzata e il loro conferimento è obbligatorio poiché necessario alla conclusione del procedimento. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bruino. Il Responsabile del trattamento dei dati è la D.ssa Claudia Mele, incaricata del trattamento è la D.ssa Loretta Camelia. Si ricorda che Lei potrà in ogni momento esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

DICHIARAZIONE DELL’AFFIDATARIO DI REPARTO.

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
cittadinanza _____ codice fiscale _____
residente a _____ via _____ n. _____
recapito telefonico _____, in qualità di:

TITOLARE dell’omonima impresa individuale

LEGALE RAPPRESENTANTE della Società _____

codice fiscale _____ con sede legale in _____
via _____, iscritta al n. _____ del Registro Imprese
presso la C.C.I.A.A. di _____

PREMESSO CHE

a far data dal _____ é **affidatario** della ditta _____
per il reparto di vendita di (*specificare i prodotti posti in vendita*) _____

dell’esercizio di vendita al dettaglio sito in via _____ n. _____

**Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,
previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dall’art. 489 C.P.**

D I C H I A R A

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 10 della Legge 31.5.1965, n. 575 e successive modificazioni.

di essere in possesso dei requisiti morali per l’esercizio dell’attività di cui all’art. 71, del D.Lgs 59/2010 ;

Parte da compilare nel caso di vendita di prodotti appartenenti al settore merceologico alimentare:

di essere stato iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIA di _____
al n. _____ e di non esserne stato cancellato;

di essere in possesso del/i seguenti requisiti professionali di cui all’art. 71 del D.L.vo 59/2010

avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio relativo al settore
merceologico alimentare, istituito o riconosciuto della Regione o dalle province autonome di Trento e
di Bolzano presso l’Istituto _____ con sede in _____
_____ oggetto del corso _____

anno di conclusione _____;

avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita all'ingrosso o al dettaglio di prodotti alimentari.

Tipo di attività _____ dal _____ al _____ n.

R.E.A. _____ CCIAA di _____;

di avere prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare, in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione o se trattasi di coniuge o parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'Inps.

Nome Impresa _____ sede _____

- quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

- quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

Nome Impresa _____ sede _____

- quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

- quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____;

OPPURE

che i requisiti professionali di cui all'art. 71 del D. Lgs 59/2010 sono posseduti dal

Sig. _____

che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato modello (allegato B)

Allega alla presente:

copia del documento di identità, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da un terzo;

copia permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari);

per le Società: Dichiarazione attestante i requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4 del D.L.vo 114/98 e l'inesistenza delle cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art. 10 della L. 31.5.1965, n. 575 e s. m.i. da compilarsi a cura di: S.n.c.: tutti i soci; S.a.s.: soci accomandatari; S.p.A. e S.r.l.: rappresentante legale e membri del consiglio di amministrazione; preposto alla vendita con relative fotocopie dei documenti di identità in corso di validità

(in caso di vendita prodotti settore alimentare) dichiarazione di cui all'allegato B

Data _____

Firma _____

Nota informativa:

ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", si informa che i dati contenuti nel presente modulo verranno raccolti presso l'Ufficio Attività Economiche e saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento relativo. I dati forniti verranno trattati in forma cartacea e informatizzata e il loro conferimento è obbligatorio poiché necessario alla conclusione del procedimento. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bruino. Il Responsabile del trattamento dei dati è la D.ssa Claudia Mele, incaricata del trattamento è la D.ssa Loretta Camelia. Si ricorda che Lei potrà in ogni momento esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Allegato A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (amministratori, soci: *S.N.C.: tutti i soci; S.A.S.: soci accomandatari; S.P.A. e S.R.L.: rappresentante legale e membri del Consiglio di Amministrazione con poteri di firma*)

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ Prov. (o Stato) _____
Residenza: *Comune* _____
Prov. (o Stato) _____ Via _____ n. _____
Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.L.vo 59/2010;
 che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.5.1965, n. 575 e successive modificazioni.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dell'art. 489 C.P.

Data _____ Firma _____

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ Prov. (o Stato) _____
Residenza: *Comune* _____
Prov. (o Stato) _____ Via _____ n. _____
Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.L.vo 59/2010;
 che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.5.1965, n. 575 e successive modificazioni.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dell'art. 489 C.P.

Data _____ Firma _____

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI OGNI FIRMATARIO

Allegato B

(In caso di società esercente il settore alimentare)

COMPILARE IN DUPLICE COPIA

OGGETTO: DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

cittadinanza _____ codice fiscale _____

residente a _____

via _____ n. _____ recapito telefonico _____

in qualità di:

Legale Rappresentante

Designato preposto in data _____

della Società _____

con attività di vendita al dettaglio sita in via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dall'art. 489 C.P.

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31.5.1965, n. 575 e successive modificazioni

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.L.vo 59/2010;

di essere in possesso del/i seguenti requisiti professionali di cui all'art. 71 del D.L.vo 59/2010:

di essere stato iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIA di _____ al n. _____ e di non esserne stato cancellato;

avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio relativo al settore merceologico alimentare, istituito o riconosciuto della Regione o dalle province autonome di Trento e di Bolzano presso l'Istituto _____

con sede in _____

oggetto del corso _____

data di conclusione _____;

avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita/somministrazione di prodotti alimentari. Tipo di attività _____ dal _____ al _____ n. di iscrizione al Registro Imprese n. R.E.A. _____ c/o la CCIAA di _____;

di avere prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare, in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione o se trattasi di coniuge o parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'Inps.

Nome Impresa _____ sede _____

- quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

- quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____;

Nome Impresa _____ sede _____

- quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

- quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____;

Allega alla presente:

copia del documento di identità, qualora l'istanza sia presentata a mezzo posta o da un terzo;

copia permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari).

Data _____

Firma _____

Nota informativa:

ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", si informa che i dati contenuti nel presente modulo verranno raccolti presso l'Ufficio Attività Economiche e saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento relativo. I dati forniti verranno trattati in forma cartacea e informatizzata e il loro conferimento è obbligatorio poiché necessario alla conclusione del procedimento. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bruino. Il Responsabile del trattamento dei dati è la D.ssa Claudia Mele, incaricata del trattamento è la D.ssa Loretta Camelia. Si ricorda che Lei potrà in ogni momento esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.