mod. Com 5

REGIONE PUGLIA
Parco Commerciale
DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

BOLLO

COMPILARE A STAMPATELLO

Al Comune di _____ |__|__|__|__|__|__|

Ai sensi della L.R. 11/03 **il sottoscritto**

Cognome_____ Nome_____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso M |__| F |__|
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____Comune _____
Via, Piazza, ecc _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

|__| **Rappresentante degli operatori del parco associati**
Cod. fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Partita IVA (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
denominazione o ragione sociale _____
con sede nel Comune di _____ Provincia _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____C.A.P. _____ Tel. _____
N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di_____

|__| **legale rappresentante della Società promotrice**
Cod. fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Partita IVA (se diversa da C.F.) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
denominazione. o ragione sociale _____
con sede nel Comune di _____ Provincia _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____C.A.P. _____ Tel. _____
N.d'iscrizione al Registro Imprese_____CCIAA di_____

Trasmette domanda di autorizzazione relativa a un parco commerciale:

Denominato_____

A1 NUOVA STRUTTURA_____ |__|

B VARIAZIONI_____ |__|
B1 TRASFERIMENTO DI SEDE_____ |__|
B2 AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA_____ |__|
B3 ESTENSIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO ALIMENTARE_____ |__|

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

SEZIONE A - *APERTURA NUOVA STRUTTURA*

INDIRIZZO DELLA STRUTTURA

Comune _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Via,Viale, Piazza,ecc. _____ N. |__|__|__|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA COMPLESSIVE

Alimentare e misto	|__|	mq. |__|__|__|__|__|
Non alimentare beni persona	|__|	mq. |__|__|__|__|__|
Non alimentare altri beni	|__|	mq. |__|__|__|__|__|
Non alimentare beni a basso impatto	|__|	mq. |__|__|__|__|__|

Tabelle speciali

Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__| mq. |__|__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELLA STRUTTURA mq. |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|
(compresa la superficie adibita a strutture per il tempo libero, ricreative, culturali e attività complementari)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DEGLI IMPIANTI ED ATTREZZATURE STABILI mq. |__|__|__|__|__|
SUPERFICIE DI VENDITA COMPLESSIVA DELLE STRUTTURE COMMERCIALI mq. |__|__|__|__|__|

ARTICOLAZIONE DELLA STRUTTURA

esercizi di vicinato (sup. vend. <250 mq)	n. |__|	mq. |__|__|__|__|__|
medie strutture M1 (sup. vend. 251-600 mq)	n. |__|	mq. |__|__|__|__|__|
medie strutture M2 (sup. vend. 601-1500 mq.)	n. |__|	mq. |__|__|__|__|__|
medie strutture M3 (sup. vend. 1501-2500 mq.)	n. |__|	mq. |__|__|__|__|__|

Di cui allega le relative domande di autorizzazione per le medie strutture di vendita

SEZIONE B - *VARIAZIONI*

LA STRUTTURA UBICATA NEL

Comune _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Via,Viale, Piazza,ecc. _____ N. |__|__|__|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare e misto	mq. |__|__|__|__|	con ampliamento |__|	con riduzione |__|
Non alimentare beni persona	mq. |__|__|__|__|	con ampliamento |__|	con riduzione |__|
Non alimentare altri beni	mq. |__|__|__|__|	con ampliamento |__|	con riduzione |__|
Non alimentare beni a basso impatto	mq. |__|__|__|__|	con ampliamento |__|	con riduzione |__|

ARTICOLAZIONE DELLA STRUTTURA

Alimentare e misto	|__|	mq. |__|__|__|__|
Non alimentare beni persona	|__|	mq. |__|__|__|__|
Non alimentare altri beni	|__|	mq. |__|__|__|__|
Non alimentare beni a basso impatto	|__|	mq. |__|__|__|__|
	Sup. vendita totale	**mq. |__|__|__|__|**

Tabelle speciali

Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__| mq. |__|__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELLA STRUTTURA mq. |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|
(compresa la superficie adibita a strutture per il tempo libero, ricreative, culturali e attività complementari)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DEGLI IMPIANTI ED ATTREZZATURE STABILI mq. |__|__|__|__|__|
SUPERFICIE DI VENDITA COMPLESSIVA DELLE STRUTTURE COMMERCIALI mq. |__|__|__|__|__|

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:

B1 |__| B2 |__| B3 |__|

SEZIONE B1 *- TRASFERIMENTO DI SEDE **

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via,Viale, Piazza,ecc. _____ N. |__|__|__|
C.A.P. |__|__|__|__|__|

SUPERFICIE DI VENDITA ORIGINARIA

Alimentare e misto	|__| mq. |__|__|__|__|	con ampliamento |__|	con riduzione	|__|
Non alimentare beni persona	|__| mq. |__|__|__|__|	con ampliamento |__|	con riduzione	|__|
Non alimentare altri beni	|__| mq. |__|__|__|__|	con ampliamento |__|	con riduzione	|__|
Non alimentare beni a basso impat	|__| mq. |__|__|__|__|	con ampliamento |__|	con riduzione	|__|

NUOVA SUPERFICIE DI VENDITA

Alimentare e misto	|__|	mq. |__|__|__|__|
Non alimentare beni persona	|__|	mq. |__|__|__|__|
Non alimentare altri beni	|__|	mq. |__|__|__|__|
Non alimentare beni a basso impatto	|__|	mq. |__|__|__|__|
Sup. vendita totale		**mq. |__|__|__|__|**

Tabelle speciali Generi di monopol \|__\| Farmacie \|__\| Carburanti \|__\|
mq. \|__\|__\|__\|__ con ampliamento \|__\| con riduzione \|__\|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELLA STRUTTURA mq. \|__\|__\|__\|__\| \|__\|__\|__\|__\|
(compresa la superficie adibita a strutture per il tempo libero, ricreative, culturali e attività complementari)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DEGLI IMPIANTI ED ATTREZZATURE STABILI mq. \|__\|__\|__\|__\|
SUPERFICIE DI VENDITA COMPLESSIVA DELLE STRUTTURE COMMERCIALI mq. \|__\|__\|__\|__\|

Di cui allega le relative domande di autorizzazione per le medie strutture di vendita

* La sezione B1 va compilata anche in caso di contestuale ampliamento o riduzione di superficie di vendita dell'esercizio trasferito.
Non è pertanto necessario compilare la sezione B2.

SEZIONE B2 *- AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA*

LA SUPERFICIE DELLA STRUTTURA INDICATA NELLA SEZ. B SARA' AMPLIATA A:

Alimentare e misto	|__|	mq. |__|__|__|__|
Non alimentare beni persona	|__|	mq. |__|__|__|__|
Non alimentare altri beni	|__|	mq. |__|__|__|__|
Non alimentare beni a basso impatto	|__|	mq. |__|__|__|__|

ARTICOLAZIONE DELLA STRUTTURA

esercizi di vicinato (sup. vend. <250 mq)	n. |__|	mq. |__|__|__|__|
medie strutture M1 (sup. vend. 251-600 mq)	n. |__|	mq. |__|__|__|__|
medie strutture M2 (sup. vend. 601-1500 mq.)	n. |__|	mq. |__|__|__|__|
medie strutture M3 (sup. vend. 1501-2500 mq.)	n. |__|	mq. |__|__|__|__|

Tabelle speciali
Generi di monopolio \|__\| Farmacie \|__\| Carburanti \|__\| mq. \|__\|__\|__\|__\|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELLA STRUTTURA mq. \|__\|__\|__\|__\| \|__\|__\|__\|__\|
(compresa la superficie adibita a strutture per il tempo libero, ricreative, culturali e attività complementari)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DEGLI IMPIANTI ED ATTREZZATURE STABILI mq. \|__\|__\|__\|__\|
SUPERFICIE DI VENDITA COMPLESSIVA DELLE STRUTTURE COMMERCIALI mq. \|__\|__\|__\|__\|

Di cui allega le relative domande di autorizzazione per le medie strutture di vendita

* La sezione B1 va compilata anche in caso di contestuale ampliamento o riduzione di superficie di vendita dell'esercizio trasferito.
Non è pertanto necessario compilare la sezione B2.

SEZIONE B3 - ESTENSIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO ALIMENTARE *

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE
Alimentare e misto |__|

Tabelle speciali
Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__| mq. |__|__|__|__|

con la seguente ridistribuzione della superficie:
SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Alimentare e misto	|__|	mq. |__|__|__|__|
Non alimentare beni persona	|__|	mq. |__|__|__|__|
Non alimentare altri beni	|__|	mq. |__|__|__|__|
Non alimentare beni a basso impatto	|__|	mq. |__|__|__|__|

ARTICOLAZIONE DELLA STRUTTURA

esercizi di vicinato (sup. vend. <250 mq)	n. |__|	mq. |__|__|__|__|
medie strutture M1 (sup. vend. 251-600 mq)	n. |__|	mq. |__|__|__|__|
medie strutture M2 (sup. vend. 601-1500 mq.)	n. |__|	mq. |__|__|__|__|
medie strutture M3 (sup. vend. 1501-2500 mq.)	n. |__|	mq. |__|__|__|__|

Tabelle speciali
Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__| mq. |__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELLA STRUTTURA mq. |__|__|__|__|
(compresa la superficie adibita a strutture per il tempo libero, ricreative, culturali e attività complementari)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DEGLI IMPIANTI ED ATTREZZATURE STABILI mq. |__|__|__|__|
SUPERFICIE DI VENDITA COMPLESSIVA DELLE STRUTTURE COMMERCIALI mq. |__|__|__|__|

Di cui allega le relative domande di autorizzazione per le medie strutture di vendita

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:
QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE |__| **ALLEGATI:** **A** |__| **B** |__|

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____

*Data*_____

* Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali.

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

A U T O R I Z Z A Z I O N E

Il Comune di _____ |__|__|__|__|__|__|__|

A U T O R I Z Z A

DATI DEL RICHIEDENTE: Cognome_____ Nome _____

_____

_____

all'apertura |__| **al trasferimento** |__|
all'ampliamento |__| **all'estensione del settore merceologico** |__|

INDIRIZZO DEL PARCO COMMERCIALE_____

_____

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELLA STRUTTURA mq. |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|
(compresa la superficie adibita a strutture per il tempo libero, ricreative, culturali e attività complementari)

SUPERFICIE COMPLESSIVA DEGLI IMPIANTI ED ATTREZZATURE STABILI mq. |__|__|__|__|__|
SUPERFICIE DI VENDITA COMPLESSIVA DELLE STRUTTURE COMMERCIALI mq. |__|__|__|__|

SETTORE MERCEOLOGICO:

Alimentare e misto	|__|	mq. |__|__|__|__|__|
Non alimentare beni persona	|__|	mq. |__|__|__|__|__|
Non alimentare altri beni	|__|	mq. |__|__|__|__|__|
Non alimentare beni a basso impatto	|__|	mq. |__|__|__|__|__|

ARTICOLAZIONE DELLA STRUTTURA

esercizi di vicinato (sup. vend. <250 mq)	n. |__|	mq. |__|__|__|__|__|
medie strutture M1 (sup. vend. 251-600 mq)	n. |__|	mq. |__|__|__|__|__|
medie strutture M2 (sup. vend. 601-1500 mq.)	n. |__|	mq. |__|__|__|__|__|
medie strutture M3 (sup. vend. 1501-2500 mq.)	n. |__|	mq. |__|__|__|__|__|

EVENTUALI PRESCRIZIONI:

_____

_____

_____

_____

_____

A U T O R I Z Z A Z I O N E : N._____ **DEL** _____

IL DIRIGENTE

_____

Data _____

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(DA COMPILARE QUALSIASI SEZIONE SI SOTTOSCRIVA)

1. |__| di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010 (1)
2. |__| che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) (2);
3. |__| di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:
   - |__| i regolamenti locali di polizia urbana;
   - |__| i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;
   - |__| i regolamenti edilizi;
   - |__| le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso.

   (Eventuali annotazioni) _____
   _____
   _____
4. |__| di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali;

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

5. |__| che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

5.1 |__| aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare

nome dell'Istituto .....…… sede .....

oggetto del corso ..... anno di conclusione .....……...

5.2 |__| di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti del settore alimentare

tipo di attività ..... dal ..... al .....

n. iscrizione Registro Imprese …… CCIAA di ……..… n. R.E.A.……

5.3 |__| di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti del settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

nome impresa …… sede impresa .....

nome impresa ..... sede impresa .....

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS,	dal …….	al .....
addetto all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS,	dal …….	al .....
addetto alla vendita, regolarmente iscritto all'INPS,	dal …….	al .....
addetto alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS,.	dal …….	al .....
socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS,	dal …….	al .....
quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS,	dal …….	al .....

5.4 |__|

di essere in possesso del seguente diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purche' nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti: _____

Solo per le società

6. |__| Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

FIRMA

Data .....

_____

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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

NOTE

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;

b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;

c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la personna commessi con violenza, estorsione;

d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;

e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio di alimenti previsti da leggi speciali;

f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive;

- Non possono esercitare l'attivita' di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui alle precedenti lettere a), b), c), d), e), f), o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, per infrazioni alle norme sui giochi;

- Il divieto di esercizio dell'attivita', ai sensi delle precedenti lettere b), c), d), e) e f) permane per la durata di 5 anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione;

- Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

- In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di cui al comma 1 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252.

- L'esercizio, in qualsiasi forma, di un'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare e di un'attività di somministrazione di alimenti e bevande, anche se effettuate nei confronti di una cerchia determinata di persone, è consentito a chi è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

- avere 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;

- avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, 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 dalla iscrizione all'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale;

- essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti.

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998

(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome_____ Nome_____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc._____ N. _____ C.A.P. _____

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

FIRMA

Data .....

_____

Cognome_____ Nome_____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc._____ N. _____ C.A.P. _____

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

FIRMA

Data .....

_____

Cognome_____ Nome_____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc._____ N. _____ C.A.P. _____

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

FIRMA

_____

Data .....

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome_____ Nome_____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc._____ N. _____ C.A.P. _____

|__| LEGALE RAPPRESENTANTE della società_____

|__| DESIGNATO PREPOSTO dalla società_____ in data_____

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D.Lvo n. 59/2010
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

3.1 |__| aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
nome dell'Istituto .....…… sede .....
oggetto del corso .....…… anno di conclusione .....……..

3.2 |__| di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti del settore alimentare
tipo di attività ..... dal ..... al .....
n. iscrizione Registro Imprese …… CCIAA di ……..… n. R.E.A.……

3.3 |__| di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti del settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande
nome impresa …… sede impresa .....
nome impresa ..... sede impresa .....
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ……. al .....
addetto all'amministrazione, regolarmente iscritto all'INPS, dal ……. al .....
addetto alla vendita, regolarmente iscritto all'INPS, dal ……. al .....
addetto alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS,. dal ……. al .....
socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal ……. al .....
quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ……. al .....

3.4 |__|
di essere in possesso del seguente diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purche' nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti: _____

FIRMA

_____

Data .....

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 dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare
- ipermercati (oltre 2.500 mq - self service)
- supermercati (oltre 400 mq - self service)
- altro (minimercati, prodotti surgelati…)

Esercizi specializzati a prevalenza alimentare
Frutta e verdura
Carne e prodotti a base di carne
Pesci, crostacei, molluschi
Pane, pasticceria, dolciumi
Bevande (vini, olii, birra ed altre)
Tabacco e altri generi di monopolio
Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzicherie, caffè torrefatto…)

Esercizi non specializzati a prevalenza non alimentare
Grandi magazzini (oltre 400 mq - self service)
Altro (vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari)

Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare
Farmacie
Articoli medicali e ortopedici
Cosmetici e articoli di profumeria
Prodotti tessili e biancheria
Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria
Calzature e articoli in cuoio
Mobili, casalinghi e articoli di illuminazione
Elettrodomestici, radio - televisori, dischi, strumenti musicali
Ferramenta, vernici, giardinaggio,art. igienico sanitari e da costruzione
Libri, giornali, cartoleria
Altri esercizi specializzati non alimentari (macchine e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi per il tempo libero,articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti.....)
Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc:)
Distributori di carburante