

Regione Campania
Modello 3B

copia per il Comune

**ATTIVITA' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE IN FORMA ITINERANTE
SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'**

Al Comune di * _____ | | | | | | | |

Ai sensi della legge regionale della Campania 1/2014, 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:

titolare dell'omonima Impresa Individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 _____

P.E.C. _____ @ _____

legale rappresentante della Società :

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 _____

P.E.C. _____ @ _____

Trasmette S.C.I.A. per ATTIVITA' DI COMMERCIO IN FORMA ITINERANTE:

- A **VARIAZIONI**
- A1 Riduzione del settore merceologico _____
- B **CESSAZIONE ATTIVITÀ'** _____

C O M P I L A R E I N S T A M P A T E L L O

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

SEZIONE A - VARIAZIONI

L'attività per il commercio su aree pubbliche in forma itinerante di cui al

VIGENTE TITOLO ABILITATIVO ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA'

Antecedente all'11/01/2014

SI NO

Estremi del titolo abilitativo:

prot. _____

del __/__/__

SUBIRÀ' LE VARIAZIONI DI CUI ALLA SEZIONE

A1

SEZIONE B1 - RIDUZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

SARA' ELIMINATO IL SETTORE

Allimentare

Non alimentare

SEZIONE B - CESSAZIONE DI ATTIVITA'

L'attività per il commercio su aree pubbliche in forma itinerante di cui al

VIGENTE TITOLO ABILITATIVO ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA'

Antecedente all'11/01/2014

SI NO

Estremi del titolo abilitativo:

prot. _____

del __/__/__

CESSA DAL __/__/__

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

ALLEGATI: A

B

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data

- Si allega documento di identità

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:
(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C,
salvo in caso di riduzione di superficie di vendita o eliminazione di un settore)

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, del d.lgs. 26 marzo 2010, n. 59 e s.m.i. (1);
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 (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
- (indicare alternativamente)
- (gli estremi, numero e data di rilascio, della concessione edilizia, permesso o DIA, certificato di destinazione d'uso, certificato di agibilità, autorizzazione sanitaria) _____
- si allegano i seguenti certificati: _____
- si allega asseverazione di tecnico abilitato ovvero dichiarazione di conformità da parte dell'Agenzia delle imprese _____ regolarmente accreditata dal Ministero dello Sviluppo Economico, corredata dagli elaborati tecnici necessari per consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione
4. di aver rispettato le valutazioni di impatto commerciale adottate ai sensi dell'art. 11, commi 4 e 5 della L.R. 1/2014, (eventuale) indicate da codesto Comune con delibera n. _____ del _____
5. di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le (eventuale) relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d.lgs. 114/98)

(1) Vedi integrazione in allegato l'art. 71 del d.lgs. n. 59/2010.
(2) In caso di società, tutte le persone di cui all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011 compilano l'allegato A.

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

6. che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
- 6.1 essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il n. _____ per _____ (1)
- 6.2 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti: nome dell'Istituto _____ sede _____ oggetto del corso _____ anno di conclusione _____
- 6.3 di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di vendita di prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande tipo di attività _____ dal _____ al _____ n. iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____ (2)
- 6.4 di aver 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 nome impresa _____ sede impresa _____ nome impresa _____ sede impresa _____ quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ quale coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
- 6.5 di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, almeno triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, e che nel corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti; titolo di studio (3) _____
7. **Sia per le ditte individuali che per le società**
Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

(1) Il d.lgs. n. 59/2010 non contempla questa ipotesi tra quelle che costituiscono requisito professionale, ma il Ministero dello Sviluppo con risoluzione n. 53422 del 18/5/2010 ne ha sostenuto la validità ai fini dell'attività di vendita e di somministrazione.

(2) Il d.lgs. n. 59/2010 non contempla questa ipotesi tra quelle che costituiscono requisito professionale, ma il Ministero dello Sviluppo con risoluzione n. 61559 del 31/5/2010 ne ha sostenuto la validità ai fini dell'attività di vendita e di somministrazione.

(3) Tra i titoli di studio sono ammessi, a titolo esemplificativo:

- Diploma di scuola secondaria superiore di Perito Chimico (risoluzione Ministero Sviluppo Economico n. 167111 del 16.11.2010)
- Diploma di scuola secondaria superiore di Perito Agrario (risoluzione Ministero Sviluppo Economico n. 86656 del 08.07.2010)
- Diploma di scuola media superiore con indirizzo Attività Sociali- Specializzazione Dirigente di Comunità (risoluzione Min.Svil. Ec. 159528 del 8.11.2010)
- Laurea in Medicina e Chirurgia (risoluzione Ministero Sviluppo Economico n. 167119 del 16.11.2010)
- Laurea in Economia e Commercio con indirizzo Economia aziendale (risoluzione Min.Sviluppo Economico n. 166834 del 16.11.2010)
- Laurea triennale in Scienze Tecnologiche Viticole ed Enologiche (risoluzione Ministero Sviluppo Economico n. 155543 del 2.11.2010)

Tra i titoli di studio non sono ammessi, a titolo esemplificativo:

- Diploma di ragioniere (risoluzione Ministero Sviluppo Economico n. 162872 del 11.11.2010)
- Diploma di tecnico di servizi turistici (risoluzione Ministero Sviluppo Economico n. 162872 del 11.11.2010)

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 dall'art. 19/6 c. della legge n. 241/1990 nonché dal capo VI del D.P.R. n.445/2000.

Data _____ FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante _____

