

COMUNICAZIONE

ai sensi della legge provinciale 16 marzo 2012, n. 7

SPETT.LE COMUNE _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____ Sesso M F

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Stato _____ Data di nascita _____

Residente a CAP _____ Luogo _____ Provincia _____

Via/piazza _____ n. _____

Cittadinanza _____ ☎ _____ e-mail _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

In qualità di:

titolare dell'impresa individuale

legale rappresentante della Società _____

Con sede nel Comune di _____ CAP _____ Provincia _____

Via/piazza _____ n. _____

☎ _____ Fax _____ e-mail _____

C.F. o P.I. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

N° iscrizione al Registro Imprese _____ Camera di commercio di _____

In caso di imprese neocostituite si dichiara di aver provveduto alla richiesta di iscrizione

COMUNICA

L'INIZIO DELL'ATTIVITÀ RELATIVA A:

A APERTURA NUOVO ESERCIZIO

B APERTURA PER SUBINGRESSO – ANCHE PER TRASFORMAZIONE SOCIETARIA

C VARIAZIONI

C1 Trasferimento di sede

C2 Ampliamento o riduzione della superficie di vendita

C3 Concentrazione

C4 Variazione dell'offerta merceologica

D CESSAZIONE

Spazio riservato all'ufficio

Protocollo	Note

SEZIONE D - CESSAZIONE

UBICAZIONE DELL'ESERCIZIO

Comune _____ C.A.P. _____

Via, piazza _____ n° _____

Comune Catastale _____ Particella ed. I_ _ I_ _ I_ _ I_ _ / I_ _ I_ _ I_ _ Subalterno I_ _ I_ _ I_ _ Porzione mat. I_ _ I_ _ I_ _ I_ _

CESSAZIONE ATTIVITÀ DAL: ____/____/____

PER:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vendita dell'azienda commerciale | <input type="checkbox"/> Affitto dell'azienda commerciale |
| <input type="checkbox"/> Cessazione rapporto d'affittanza dell'esercizio | <input type="checkbox"/> Chiusura definitiva dell'esercizio |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | |

Solo chi compila la **Sezione D** non prosegue con le dichiarazioni che seguono e sottoscrive la comunicazione in calce alla presente sezione.

____/____/____
data

firma del titolare o legale rappresentante / timbro

Si allega copia del documento di riconoscimento, qualora la firma non avvenga dinanzi all'impiegato addetto.

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONI

IL/LA RICHIEDENTE DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

1. di aver rispettato, relativamente al locale dell'esercizio:

- i regolamenti locali di polizia urbana;
- i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico-sanitaria;
- le norme urbanistiche, in particolare quelle relative alle zone, alla destinazione d'uso ed ai regolamenti edilizi.

2. per l'accesso all'attività commerciale:

- di essere in possesso dei **requisiti morali** previsti dall'articolo 71, commi 1, 2, 3, 4 e 5 del decreto legislativo 26 marzo 2010, n. 59;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965, n. 575 e successive modifiche ed integrazioni (**antimafia**);
- in caso di società la dichiarazione antimafia di cui all'**ALLEGATO A**);
- per il settore alimentare, di essere in possesso dei seguenti **requisiti professionali** previsti dall'art. 3 del D.P.G.P. 30 ottobre 2000, n. 39

1. avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Provincia autonoma di Bolzano, dalla Provincia autonoma di Trento o da una regione:

dichiaro di aver superato l'esame di idoneità in data _____

2. 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, 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'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS):

nome impresa _____ sede _____

nome impresa _____ sede _____

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

quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

3. 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:

_____ indicare estremi del diploma: Scuola/Università - anno scolastico/accademico

Per le società: i requisiti morali e professionali sono posseduti dal sig./dalla sig.ra _____, nominato/a preposto/a dalla Società in data _____ (art. 3, c. 3 del D.P.G.P. 30.10.2000, n. 39).

Informativa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo n. 196/2003)

Titolare dei dati è il Comune di _____. I dati forniti saranno trattati dall'Amministrazione comunale anche in forma elettronica, per l'applicazione della legge provinciale 17 febbraio 2000, n. 7. Responsabile del trattamento è il Sindaco.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate.

In base agli articoli 7-10 del decreto legislativo 196/2003 il/la richiedente ottiene su richiesta l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

_____ Data

_____ Firma del titolare o legale rappresentante / timbro

ALLEGA: copia del documento di riconoscimento, qualora la firma non avvenga dinanzi all'impiegato addetto.
 copia del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari)

NOTA:

Presentare copia della presente comunicazione, corredata dagli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune, al Registro delle imprese della Camera di commercio di Bolzano, entro 30 giorni dall'inizio dell'attività o dall'effettuazione delle variazioni richieste.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – REQUISITI MORALI E DICHIARAZIONE ANTIMAFIA

(solo per le società)

Modello da utilizzare da persone diverse dal dichiarante, indicati all'art. 2 D.P.R. 252/1998 (SRL e SPA: tutti i componenti il Consiglio di Amministrazione; SNC: da tutti i soci; SAS: dai soci accomandatari – nel caso i soci siano più di 3, duplicare il presente allegato A)

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
 Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M F
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Via/piazza _____ n. _____ CAP _____
 In qualità di gestore socio socio accomandatario componente Consiglio di Amministrazione
 delegato altro _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;

sotto la propria responsabilità
DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali (di cui all'art. 71 del D.Lgs. n. 59 del 26.03.2010);
 - che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965, n. 575 e successive modifiche ed integrazioni (**antimafia**).

Data _____ Firma leggibile _____
Allegare la fotocopia del documento di identità

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
 Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M F
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Via/piazza _____ n. _____ CAP _____
 In qualità di gestore socio socio accomandatario componente Consiglio di Amministrazione
 delegato altro _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;

sotto la propria responsabilità
DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali (di cui all'art. 71 del D.Lgs. n. 59 del 26.03.2010);
 - che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965, n. 575 e successive modifiche ed integrazioni (**antimafia**).

Data _____ Firma leggibile _____
Allegare la fotocopia del documento di identità

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
 Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso: M F
 Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
 Via/piazza _____ n. _____ CAP _____
 In qualità di gestore socio socio accomandatario componente Consiglio di Amministrazione
 delegato altro _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;

sotto la propria responsabilità
DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali (di cui all'art. 71 del D.Lgs. n. 59 del 26.03.2010);
 - che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965, n. 575 e successive modifiche ed integrazioni (**antimafia**).

Data _____ Firma leggibile _____
Allegare la fotocopia del documento di identità