

o tramite posta certificata : *protocollo.comune.sarzana@postecert.it*

**COMUNICAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA'
AFFIDAMENTO DI REPARTO (art. 133 L.R. 1/2007)**

Il sottoscritto nato il nel Comune di
Prov..... residente in Via civ. n.
Comune diCAP.....Tel.....
indirizzo E-MAIL indirizzo PEC

in qualità di:

titolare dell'omonima ditta individuale con sede nel Comune di

Provincia Via/P.zza

n. CAPP.IVA

legale rappresentante della società

C.F. con sede legale in Via

.....n..... Iscritta al n°

del Registro Imprese della C.C.I.AA di

Premesso che

È titolare di attività di commercio al dettaglio di

vicinato media struttura di vendita grande struttura di vendita

In Vian. civico.....di cui

all'autorizzazione /comunicazione n. del

Settore/i merceologico/i e superficie di vendita:

Alimentare Mq.....

Non alimentare Mq.....

Tabelle speciali : Generi di monopolio Farmacie Carburanti

Superficie complessiva dell'esercizio Mq.....
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

COMUNICA

che in data il reparto di vendita di

.....

(specificare i prodotti posti in vendita)

è stato affidato alla ditta

DICHIARA

Che l'area dove è collocato il reparto affidato in gestione presenta un collegamento strutturale con l'esercizio ove il reparto è collocato, come da planimetria allegata ;

Che l'area dove è collocato il reparto non ha un accesso autonomo rispetto all'esercizio medesimo nel quale è ricompreso, come da planimetria allegata.

ALLEGA:

- Copia di documento d'identità del sottoscritto;
- Ricevuta/attestazione di pagamento di **euro 30,00** dei diritti di segreteria, tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato a Comune di Sarzana – Servizio Tesoreria presso BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA - Iban IT86 E 01030 49840 000003011771 Bic PASCITMMSRZ o tramite conto corrente intestato a Comune di Sarzana – Servizio Tesoreria presso POSTE ITALIANE IBAN IT 10W07601107000000011361193 o conto corrente postale 11361193 avente causale “diritti di segreteria ed estrema pratica”.
- Copia dell'atto di affidamento di reparto registrato;
- Planimetria con l'indicazione dell'ubicazione e la superficie del reparto affidato e l'indicazione delle eventuali zone ad uso promiscuo con altre attività;
- Dichiarazione dell'affidatario di reparto compilata e firmata corredata di copia di documento d'identità del dichiarante ed eventuali allegati (Dichiarazione di altre persone in caso di società, dichiarazione del legale rappresentante o preposto e notifica sanitaria in caso di commercio del settore alimentare)

Data

Firma

Dichiarazione dell'affidatario di reparto

Il sottoscritto nato il nel Comune di
Prov..... residente in Via civ. n.
Comune diCAP.....Tel.....
indirizzo E-MAIL indirizzo PEC

in qualità di:

titolare dell'omonima ditta individuale con sede nel Comune di

ProvinciaVia/P.zza

n. CAPP.IVA

legale rappresentante della società

C.F. con sede legale in Via

.....n..... Iscritta al n°

del Registro Imprese della C.C.I.AA di

Premesso che

a far data dal è affidatario della ditta

per il reparto di vendita di
(specificare i prodotti posti in vendita)

dell'esercizio di vendita al dettaglio sito in Via

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71 del decreto legislativo 26.3.2010 n.59
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 D. Lgs. 159/2011 e s.m.i (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia)

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

- di aver trasmesso all'Asl 5 Spezzino Dipartimento di Prevenzione – S.C. Sicurezza Alimentare la "Notifica delle variazioni successive all'inizio attività" ai fini della registrazione (art. 6 Reg. CE 852/2004) in data..... prot. Asl n.
- Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare, la preparazione o la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
nome dell'istituto sede

oggetto del corso anno di conclusione

di aver esercitato in proprio, per almeno 2 anni, l'attività di vendita di prodotti alimentari e/o di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande e/o artigiano alimentare
tipo di attività dal al
n. iscrizione Registro Imprese CCIAA di n. R.E.A.....

di aver prestato la propria opera, per almeno 2 anni, presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari e/o di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
nome impresa sede impresa
nome impresa sede mpresa.....
quale dipendente qualificato collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal
..... al

di essere stato iscritto al REC tenuto dalla Camera di Commercio di al n.....
..... per le tabelle merceologiche

per somministrazione al pubblico di alimenti e bevande

di essere in possesso del seguente diploma di Istituto secondario o universitario comprensivo di materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti

.....

Oppure

che i requisiti professionali sono posseduti dal Signor
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato A.

Data

Firma.....
(allegare fotocopia documento identità)

DA COMPILARE SOLO NEL CASO L' AFFIDATARIO SIA UN SOCIETA'

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE
ALL'ART. 85 D. Lgs 159/2011 e s.m.i.**

Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale _____ data nascita _____
Cittadinanza _____ luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____
Comune _____
Residente in Via _____ n. _____ CAP _____
Comune _____ Provincia _____

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art 71 del Decreto Legislativo 26.3.2010 n.59;*
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 D. lgs. 159/2011 e s.m.i (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia)

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Data _____ Firma _____
(allegare fotocopia documento identità)

Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale _____ data nascita _____
Cittadinanza _____ luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____
Comune _____
Residente in Via _____ n. _____ CAP _____
Comune _____ Provincia _____

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art 71 del Decreto Legislativo 26.3.2010 n.59;*
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 D. lgs. 159/2011 e s.m.i (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia)

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Data _____ Firma _____
(allegare fotocopia documento identità)

*** Non possono esercitare l'attività commerciale:**

- 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 persona 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'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;
 - f) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o nei cui confronti è stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza.
- Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b) c) d) e) ed f), e ai sensi del comma 2, permane per la durata di cinque 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.
Qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, non si applica il divieto di esercizio dell'attività.

Allegato A

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

Cognome..... Nome.....

C.F..... data nascita..... cittadinanza

Nato in Stato..... Provincia.....Comune

Residente in Provincia..... Comune.....Via

.....C.A.P.....

legale rappresentante della società

designato preposto da

DICHIARA

1) Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71 del decreto legislativo 26.3.2010 n.59
2) che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 D. lgs. 159/2011 e s.m.i (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia)

3)Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare, la preparazione o la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
nome dell'istituto sede
oggetto del corso anno di conclusione

di aver esercitato in proprio per almeno 2 anni l'attività di vendita di prodotti alimentari e/o di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande e/o artigiano alimentare
tipo di attività dal al
n. iscrizione Registro Imprese CCIAA di n. R.E.A.....

di aver prestato la propria opera per almeno 2 anni presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari e/o di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande
nome impresa sede impresa
nome impresa sede impresa.....
quale dipendente qualificato collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal
..... al

di essere stato iscritto al REC tenuto dalla Camera di Commercio di al n.....
..... per le tabelle merceologiche

per somministrazione al pubblico di alimenti e bevande

di essere in possesso del seguente diploma di Istituto secondario o universitario comprensivo di materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti

.....
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.26 della L. 4.1.1968 n.15

Data.....

Firma.....
(allegare fotocopia documento identità)