



Al Comune di

Codice ISTAT

Ufficio destinatario

Comunicazione per l'inizio/la cessazione di affido in gestione di un reparto

Ai sensi della Circolare Ministeriale 08/05/1999, n. 3467/C

Il sottoscritto							
Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita		
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP	
Telefono		Fax	E-mail PEC (domicilio digitale)				
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è la persona fisica)							
Ruolo							
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia		
Sede legale							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP	
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono				Fax			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione		
in relazione all'attività con sede operativa in							
Tipo		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Ulteriori particelle o subalterni (allegare il modulo "ulteriori particelle o subalterni oggetto del procedimento")							
il procedimento riguarda ulteriori particelle o subalterni							
Insegna							
Attività svolta							
Classificazione struttura di vendita							
<input type="checkbox"/>	esercizio di vicinato						
<input type="checkbox"/>	media struttura di vendita						
<input type="checkbox"/>	grande struttura di vendita						
<input type="checkbox"/>	altro esercizio commerciale (specificare)						

COMUNICA

<input type="checkbox"/>	di aver preso in affidamento la gestione di reparto
<input type="checkbox"/>	di aver cessato l'affidamento per la la gestione di reparto
all'interno del settore merceologico	
Settore merceologico	
<input type="checkbox"/>	non alimentare
<input type="checkbox"/>	alimentare
Superficie di vendita	
m ²	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere affidatario del reparto all'interno dell'esercizio indicato
- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali	
<input type="checkbox"/>	unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
<input type="checkbox"/>	oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività <i>(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali e professionali")</i>

possesso dei requisiti soggettivi professionali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di attività svolta nel settore merceologico alimentare)

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti professionali	
<input type="checkbox"/>	titolare o legale rappresentante <i>(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali e professionali" specificando il requisito posseduto)</i>
<input type="checkbox"/>	preposto o delegato dalla società <i>(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali e professionali" specificando il requisito posseduto)</i>

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	n° autocertificazione dei requisiti morali e professionali
<input type="checkbox"/>	copia del regolare contratto di affidamento in gestione del reparto
<input type="checkbox"/>	dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà da parte dell'affidatario
<input type="checkbox"/>	planimetria dei locali con l'esatta individuazione del reparto affidato in gestione e la relativa superficie di vendita
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori particelle o subalterni oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Luogo	Data	Il dichiarante
<i>I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196).</i>		