





Che ai sensi del D.Lgs. 82/2005 art. 3bis c.4 quinquies tutte le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo PEC \_\_\_\_\_;

(compilare solo se diverso da quello già dichiarato)

### COMUNICA IL SUBINGRESSO NELL'ATTIVITA'

<input type="checkbox"/> contestuale avvio dell'attività	<input type="checkbox"/> avvio dell'attività con decorrenza dal _____
--	---

in precedenza, avviata tramite titolo autorizzatorio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato dal Comune di Monterotondo a:

Denominazione e/o Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Sede Legale \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

relativa all'attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante di tipologia B per la vendita al dettaglio su aree pubbliche dei prodotti compresi nei seguenti settori merceologici:

<input type="checkbox"/> Non alimentare	<input type="checkbox"/> Alimentare	<input type="checkbox"/> Somministrazione di Alimenti e Bevande
---	-------------------------------------	---

avvenuta presso lo studio del Notaio \_\_\_\_\_ con la stipula dell'atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ che si allega in copia (se in fase di registrazione, allegare la dichiarazione del Notaio)

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

1. che intende avviare la propria attività nel Comune di Monterotondo avendo qui:

- residenza
- domicilio fiscale
- altro \_\_\_\_\_

2. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 del D.Lgs. 114/1998;

3. 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" (antimafia) **(1)**;

4. di essere a conoscenza del divieto di vendita degli articoli di cui all'art. 30, comma 5 del d.lgs. 114/1998.

5. di essere in possesso di un valido permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_



6. di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per il commercio del Settore Alimentare, o per la somministrazione di alimenti e bevande in qualità di:

<input type="checkbox"/> Persona fisica
<input type="checkbox"/> Società
<input type="checkbox"/> Come da designazione del preposto incaricato

di aver frequentato con esito positivo il 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, di seguito specificato:

nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_

aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso la/le seguenti imprese esercenti l'attività del Settore alimentare o nel Settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di:

dipendente qualificato, addetto alla vendita o alla somministrazione o alla preparazione degli alimenti socio lavoratore presso

coniuge, parente od affine entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, presso le seguenti Imprese: \_\_\_\_\_

comprovata dalla iscrizione INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

di essere in possesso di:

diploma di scuola media superiore purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o somministrazione degli alimenti:

\_\_\_\_\_

laurea anche triennale purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o somministrazione degli alimenti  
(specificare) \_\_\_\_\_

scuola ad indirizzo professionale almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o somministrazione degli alimenti  
(specificare) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA del titolare o legale rappresentante**

\_\_\_\_\_



**(1)** In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/1998 art. 2 compilano l'allegato A.

**ALLEGATI:**

- **Fotocopia di un documento di identità valido**
- **Fotocopia del permesso di soggiorno valido (solo per i cittadini non comunitari)**
- **Fotocopia requisito professionale per il commercio di prodotti alimentari (solo per il settore alimentare)**
- **Ricevuta versamento diritti € 250,00, con pagamento su: <http://pagamentispontanei.servizienti.it/Monterotondo> poi cliccare sull'icona blu PAGA con PAGOPA e poi cliccare su DIRITTI VARI SUAP - Richiesta autorizzazione commercio itinerante**
- **DURC regolare**
- **Atto di voltura debitamente registrato**



ALLEGATO A

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
PER ANTIMAFIA E REQUISITI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA'**

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_

**nato a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**residente in** \_\_\_\_\_ **via/piazza** \_\_\_\_\_

**n°** \_\_\_\_\_

**Ditta individuale**

**Socio**

**Legale rappresentante**

**Componente dell'organo di amministrazione della società** \_\_\_\_\_

**con sede in** \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**Perfettamente conscio delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.76  
DPR N. 445/2000**

- che nei confronti dello scrivente non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art.10 della Legge 31.05.1965 n°575 in riferimento agli artt. 2 comma 1, 3 comma 1 e 4 commi 4 e 6, nonché dall'art. 3 del D.Lgvo 08.08.1994, n°490;

- di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi di seguito elencati:

1. \_\_\_\_\_ **nat** \_\_\_ **a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

2. \_\_\_\_\_ **nat** \_\_\_ **a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

3. \_\_\_\_\_ **nat** \_\_\_ **a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

4. \_\_\_\_\_ **nat** \_\_\_ **a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

5. \_\_\_\_\_ **nat** \_\_\_ **a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

- di non aver riportato condanne penali né di trovarsi in qualsiasi altra situazione che impedisca ai sensi della normativa vigente l'esercizio dell'attività

**Monterotondo,** \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE<sup>1</sup>**

**In caso di società il presente modulo dovrà essere compilato anche da ogni singolo socio ed eventualmente dal preposto alla somministrazione/vendita del Settore Alimentare**

<sup>1</sup> FIRMA DA APPORRE IN PRESENZA DELL'IMPIEGATO A MENO CHE NON SI ALLEGHI COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'