



COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE
Domanda di volturazione di autorizzazione

BARRARE CON UNA CROCETTA LE OPZIONI CORRETTE

La richiesta di subingresso, corredata dall'autocertificazione attestante il possesso dei requisiti previsti, deve essere presentata dal subentrante a pena di decadenza, entro sessanta giorni dall'atto di cessione o affidamento in gestione dell'attività in caso di atto tra vivi ovvero entro sei mesi dalla morte del titolare. Il subentrante può iniziare l'attività solo dopo aver presentato la relativa domanda di subingresso.

Marca da Bollo

Al Comune di

Il sottoscritto nato il / / a Comune Provincia Stato (sesso M| F| ), e residente in Via/Piazza ecc. n. cap Comune Provincia Stato tel. cittadinanza in qualità di:

[ ] titolare della ditta individuale Denominazione Con sede nel Comune di Prov. Via, Piazza, ecc. n. c.a.p. telefono Cod. Fiscale P.IVA (se diversa dal C.F.) Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di il / / al numero

[ ] legale rappresentante pro tempore della società di persone (S.a.s. o S.n.c.) Ragione sociale Con sede nel Comune di Prov. Via, Piazza, ecc. n. c.a.p. telefono Cod. Fiscale P.IVA (se diversa dal C.F.) Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di il / / al numero

## CHIEDE

**(tipo B)** la volturazione dell'autorizzazione per il commercio in forma itinerante n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_; rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**(tipo A)** la volturazione dell'autorizzazione e concessione di posteggio rilasciata da codesto rispettabile Comune il \_\_\_\_\_ e relativa al posteggio ubicato in

via/piazza ecc. \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_

mercato di \_\_\_\_\_

settore merceologico  alimentare  non alimentare

specializzazione merceologica (eventuale) \_\_\_\_\_

avente cadenza  giornaliera  
 settimanale  
 mensile  
 altro (specificare) \_\_\_\_\_

che si svolge nel giorno di  
numero del posteggio

dimensioni

settore (o eventuale tipologia merceologica)

<input type="checkbox"/> lunedì	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> martedì	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> mercoledì	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> giovedì	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> venerdì	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> sabato	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> domenica	_____	_____	_____

**(Fiere)** la volturazione dell'autorizzazione a partecipare alla fiera n. \_\_\_\_\_ e relativa concessione di posteggio rilasciata da codesto rispettabile Comune il \_\_\_\_\_ e relativa al posteggio n. \_\_\_\_\_. Settore o eventuale tipologia merceologica \_\_\_\_\_ ubicato nella fiera che si svolge:

in via/piazza ecc. \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_

denominazione \_\_\_\_\_

nei giorni di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso per il caso di dichiarazioni mendaci,

## DICHIARA

per il caso di cessione *mortis causa* (eredità)

che ha ereditato l'azienda o il ramo d'azienda da \_\_\_\_\_<sup>1</sup>,  
meglio identificato nell'autorizzazione allegata in originale.

per il caso di cessione per **atto tra vivi** (contratto)

che con atto del notaio dott. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

<sup>1</sup> Indicare il nome del defunto, titolare dell'autorizzazione per cui si richiede il sub-ingresso;

è subentrato

nella proprietà

nella gestione

dell'azienda commerciale di proprietà della ditta \_\_\_\_\_ e meglio identificata nell'autorizzazione allegata in originale;

in ramo d'azienda commerciale di proprietà della ditta \_\_\_\_\_ e meglio identificata nell'autorizzazione allegata in originale;

(per le fiere) in ramo d'azienda commerciale di proprietà della ditta \_\_\_\_\_ e meglio identificata nell'autorizzazione a partecipare alla fiera allegata in originale;

### DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza che, ai fini della commercializzazione, restano salve le disposizioni concernenti la vendita di determinati prodotti previste da leggi speciali (art. 26, comma 3, del D.Lgs. 114/1998)

che intende anche effettuare la somministrazione dei prodotti alimentari, in quanto in possesso dei requisiti professionali per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande di cui alla L.R. 21.09.2007 n. 29  in proprio  tramite il procuratore sig. \_\_\_\_\_, come risulta dalla dichiarazione di cui all'allegato C;

ai fini contributivi:

di non essere soggetto alla presentazione del documento unico di regolarità contributiva (DURC) di cui all'art. 11-bis del D.L. 1.07.2009 n. 78, convertito dalla L. 3.08.2009 n. 102, in quanto alla data odierna:

non svolge alcuna attività d'impresa;

(oppure, in alternativa) svolge attività d'impresa commerciale in forma individuale senza collaboratori e/o dipendenti e pertanto non è soggetto all'iscrizione INAIL e di conseguenza allega copia del certificato di regolarità contributiva rilasciato dall'INPS;

di essere soggetto alla verifica di regolarità contributiva e pertanto allega copia del documento unico di regolarità contributiva (DURC), di cui all'art. 1, comma 1176, della L. 27.12.2006 n. 296 e del D.M. 24.10.2007 (rilasciato dall'INPS);

che ha provveduto a presentare apposita richiesta all'INPS di rilascio del documento unico di regolarità contributiva (DURC) o del certificato di regolarità contributiva, come si evince dall'apposito documento allegato;

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5, comma 2 del D.Lgs. 114/1998<sup>2</sup>,  in quanto (eventuale) ha ottenuto la riabilitazione con sentenza del Tribunale di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_;

che nei confronti dell'impresa o della società di cui è legale rappresentante *pro-tempore* non sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 (Disposizioni contro la mafia).

(solo per le società) viene compilato l'allegato A da parte dei soci.

(solo per il commercio di prodotti alimentari) che:

il sottoscritto titolare della ditta individuale possiede i requisiti professionali di cui all'art. 5, co. 5, del d.lgs. 114/1998 in quanto:

ha frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio dei prodotti alimentari denominazione dell'istituto \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_

oggetto del corso \_\_\_\_\_

ha esercitato in proprio, per almeno 2 anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita all'ingrosso o al dettaglio dei prodotti alimentari dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_; al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_; tipo di attività \_\_\_\_\_

2 Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

a) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale e' prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;

b) coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva, accertata con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;

c) coloro che hanno riportato due o piu' condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli articoli 442, 444, 513, 513-bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;

d) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza.

iscrizione al Registro Imprese CCIAA di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

ha prestato la propria opera, per almeno 2 anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività di vendita dei prodotti alimentari:

denominazione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

denominazione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

è stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio nell'ultimo quinquennio di vigenza del Registro stesso (fino al 24 aprile 1999) senza essere stato cancellato volontariamente o per perdita dei requisiti;

(solo per le società) che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. \_\_\_\_\_ in qualità di:

legale rappresentante

altra persona specificamente preposta all'attività, che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

(solo per le autorizzazioni di tipo A su posteggio dato in concessione)

di non essere titolare di altro posteggio nello stesso mercato;

di essere già titolare del posteggio n° \_\_\_\_\_ nello stesso mercato

(solo per le autorizzazione a partecipare alle fiere) di non essere titolare di altro posteggio nella stessa fiera;

#### DICHIARA INOLTRE

La conformità agli originali delle fotocopie allegate alla presente domanda (nel caso in cui sono presentate fotocopie semplici dei documenti anziché documenti originali o dichiarati conformi agli originali ai sensi dell'art. 18 del DPR 445/2000).

Allega: – Autorizzazione **in originale** del precedente titolare;

– n. 1 ulteriore marca da bollo ai fini del rilascio del titolo autorizzatorio.

– n. \_\_\_\_\_<sup>3</sup> autocertificazioni antimafia ai sensi dell'art. 5, comma 2, del DPR 03.06.1998 n. 352 (Regolamento recante norme per la semplificazione dei procedimenti relativi al rilascio delle comunicazioni e delle informazioni antimafia);

– Fototessera recente del titolare o del legale rappresentante che presenta la domanda;

Concessione del posteggio **in originale** del precedente titolare (nel caso in cui non sia unita in un unico atto con l'autorizzazione);

Copia dell'atto del notaio (nel caso di cessione per **atto tra vivi**);

Copia della dichiarazione di successione (nel caso di eredità non rientrante tra quelle di cui all'art. 28, comma 7 del d. lgs. 31 ottobre 1990 n. 346 (Approvazione del testo unico delle disposizioni concernenti l'imposta delle successioni e donazioni) e successive modifiche e integrazioni<sup>4</sup>;

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa ai dati identificativi degli eredi nel caso in cui non sussista l'obbligo di presentare denuncia di successione..<sup>5</sup>

(per i cittadini extracomunitari) Fotocopia del permesso di soggiorno valido (rilasciato per lavoro autonomo o dipendente ovvero per motivi familiari) con contestuale esibizione del titolo in originale);

Fotocopia del seguente documento di identità in corso di validità (per il caso in cui l'istanza non sia presentata di persona e sottoscritta in presenza del dipendente addetto del Comune):

Documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_;

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

↳ a cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto ↴

COMUNE di \_\_\_\_\_

Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza.

data \_\_\_\_\_

IL DIPENDENTE ADDETTO

e dal  
, dal  
e ai  
ende



## COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE

### Domanda di volturazione di autorizzazione

#### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003

Si informa la S.V. che:

- a) i suoi dati saranno conservati e trattati, anche in forma automatizzata, presso il Comune cui è presentata la domanda ai fini dell'espletamento dell'istruttoria necessaria al rilascio dell'autorizzazione per il commercio su area pubblica;
- b) il conferimento dei dati è obbligatorio;
- c) il mancato conferimento dei dati comporterà l'impossibilità rilasciare l'autorizzazione;
- d) i dati potranno essere comunicati alla Regione Veneto per il monitoraggio del commercio su aree pubbliche di cui all'art. 12 della l. 6 aprile 2001 n. 10 e per ogni altra finalità prevista dalla legge ed ad altre amministrazioni pubbliche per eventuali altre finalità di legge, oltre ai soggetti aventi diritto di cui all'art. 22 della l. 7 agosto 1990 n. 241.
- e) Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003;
- f) titolare del trattamento dei Suoi dati è il comune cui è presentata la domanda, cui potrà essere richiesto anche il nominativo del responsabile del trattamento;
- g) in base all'art. 22, co. 2 del d.lgs. 196/2003, si comunica, inoltre, che i suoi dati giudiziari vengono trattati in base agli obblighi di cui alla l. 31 maggio 1965 n. 575 e al DPR 3 giugno 1998 n. 252.



COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE

Domanda di volturazione di autorizzazione

Al Comune di \_\_\_\_\_

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per la richiesta di sub-ingresso per causa di morte in autorizzazione per il commercio su area pubblica

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o a Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali e amministrative di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso per il caso di dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A

che (cognome e nome del defunto) \_\_\_\_\_

nata/o a Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

è deceduta/o a Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

era residente a Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

senza lasciare testamento, pertanto i suoi eredi legittimi sono:

n	cognome e nome	luogo di nascita	Data nascita	rapporto parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

lasciando testamento, e scegliendo come eredi comunque i soggetti di cui all'art. art. 28, comma 7 del D. lgs. 31 ottobre 1990 n. 346 (coniuge e parenti in linea retta):

n	cognome e nome	luogo di nascita	Data nascita	rapporto parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

**D I C H I A R A I N O L T R E**

che il valore dell'attivo ereditario non è superiore ad €. 25.822,46=.

Allega:  Fotocopia del seguente documento di identità in corso di validità (per il caso in cui l'istanza non sia presentata di persona e sottoscritta in presenza del dipendente addetto del Comune):

Documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato il  
|\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| da \_\_\_\_\_.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

↕ a cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto ↕	
COMUNE di _____	
Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha firmato in mia presenza.	
data _____	IL DIPENDENTE ADDETTO
	_____

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003**

Si informa la S.V. che:

- a) i suoi dati saranno conservati e trattati, anche in forma automatizzata, presso il Comune cui è presentata la domanda ai fini dell'espletamento dell'istruttoria necessaria al rilascio dell'autorizzazione per il commercio su area pubblica;
- b) il conferimento dei dati è obbligatorio;
- c) il mancato conferimento dei dati comporterà l'impossibilità rilasciare l'autorizzazione;
- d) i dati potranno essere comunicati alla Regione Veneto per il monitoraggio del commercio su aree pubbliche di cui all'art. 12 della l. 6 aprile 2001 n. 10 e per ogni altra finalità prevista dalla legge ed ad altre amministrazioni pubbliche per eventuali altre finalità di legge, oltre ai soggetti aventi diritto di cui all'art. 22 della l. 7 agosto 1990 n. 241.
- e) Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003;
- f) titolare del trattamento dei Suoi dati è il comune cui è presentata la domanda, cui potrà essere richiesto anche il nominativo del responsabile del trattamento;
- g) in base all'art. 22, co. 2 del d.lgs. 196/2003, si comunica, inoltre, che i suoi dati giudiziari vengono trattati in base agli obblighi di cui alla l. 31 maggio 1965 n. 575 e al DPR 3 giugno 1998 n. 252.

**allegato A****dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998****solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione**

<b>Il/La sottoscritto/a</b>		
cognome		nome
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale	cittadinanza	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.	numero civico	telefono
<b>DICHIARA</b>		
1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, del Decreto Legislativo n. 114/1998		
2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia)		
Il/La sottoscritto/a 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. 76 del Testo Unico n. 445/2000.		
<b>Allega fotocopia di valido documento d'identità.</b>		
data	firma	

<b>Il/La sottoscritto/a</b>		
cognome		nome
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale	cittadinanza	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.	numero civico	telefono
<b>DICHIARA</b>		
1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, del Decreto Legislativo n. 114/1998		
2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia)		
Il/La sottoscritto/a 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. 76 del Testo Unico n. 445/2000.		
<b>Allega fotocopia di valido documento d'identità.</b>		
data	firma	

<b>Il/La sottoscritto/a</b>		
cognome		nome
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale	cittadinanza	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.	numero civico	telefono
<b>DICHIARA</b>		
1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, del Decreto Legislativo n. 114/1998		
2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia)		
Il/La sottoscritto/a 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. 76 del Testo Unico n. 445/2000.		
<b>Allega fotocopia di valido documento d'identità.</b>		
data	firma	

**allegato B****dichiarazione del legale rappresentante o preposto all'attività commerciale  
(solo in caso di società esercenti il commercio dei prodotti alimentari quando è compilato il  
quadro autocertificazione)****Il/La sottoscritto/a**

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono

 **LEGALE RAPPRESENTANTE**

della società \_\_\_\_\_

 **PREPOSTO**

dalla società \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ mediante compilazione del punto 7 del quadro autocertificazione

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, comma 2, del Decreto Legislativo n. 114/1998
- 2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575" (antimafia)
- 3) che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 5, comma 5, D.Lgs. 114/1998):
  - 3.1  aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio dei prodotti alimentari  
denominazione dell'istituto \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_
  - 3.2  aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
tipo di attività \_\_\_\_\_  
iscrizione al Registro Imprese CCIAA di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
  - 3.3  aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita dei prodotti alimentari:  
denominazione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
denominazione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - 3.4  Di essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio nell'ultimo quinquennio di vigenza del Registro stesso (fino al 24 aprile 1999)

Il/La sottoscritto/a 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. 76 del Testo Unico n. 445/2000.

**Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

data

firma

**allegato C**      **dichiarazione del legale rappresentante o procuratore di possesso dei requisiti professionali per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**IN QUALITÀ DI**

Titolare di impresa individuale

Legale rappresentante      o       Procuratore

della società \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

**di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:**

- aver superato in data successiva al 1° gennaio 2001 l'esame presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ - sostenuto in data \_\_\_\_\_;
- attestato di corso professionale specifico abilitante \_\_\_\_\_ riconosciuto dalla Regione \_\_\_\_\_ - conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Ente accreditato \_\_\_\_\_ - per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande;
- diploma di "Tecnico dei servizi di ristorazione" rilasciato dall'Istituto professionale di Stato per i Servizi Alberghieri e Ristorativi di \_\_\_\_\_;
- Laurea/diploma in \_\_\_\_\_ [\*] conseguit\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_;
- di essere stato iscritto al R.E.C. della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, salvo cancellazione volontaria o per perdita di requisiti;
- di essere stato iscritto al R.E.C. – sezione speciale per la gestione di impresa turistica - della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, salvo cancellazione volontaria o per perdita di requisiti;

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**[\*] ELENCO TITOLI DI STUDIO ABILITANTI:**

Laurea triennale in: Scienze e tecnologie alimentari (o titolo equipollente) / Scienza e cultura della gastronomia e della ristorazione;  
Laurea in: Medicina e Chirurgia / Medicina Veterinaria / Scienze Biologiche (o titolo equipollente) / Assistente Sanitario (o titolo equipollente) / Tecnica della Prevenzione (o titolo equipollente) / Infermieristica (o titolo equipollente) / Dietistica (o titolo equipollente) / Farmacia / Sicurezza igienico-sanitaria degli alimenti (o titolo equipollente) / Chimica o chimica industriale / Biotecnologie  
Diploma universitario: di infermiere / in scienze infermieristiche / in assistente sanitario / di dietista