



Comune di
MOIO DE CALVI

Marca da
bollo da
€ 14,62

Domanda di rilascio di autorizzazione per l'attività di commercio su aree pubbliche

Al comune di MOIO DE CALVI

Ai sensi dell'art. 28, comma 1, lettera a), del D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 114

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____

cittadinanza _____ residente a _____ Prov. _____

via, piazza, ecc. _____ n. _____

CAP _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione di cui all'oggetto per esercitare il commercio su aree pubbliche sul sottoindicato posteggio.

QUADRO A

DICHIARA

(A) di non essere in possesso del titolo di priorità per il rilascio dell'autorizzazione richieste

oppure

(B) di essere in possesso del titolo di priorità indicato nel QUADRO E.

- di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 5, comma 2 e 4, del D.Lgs. 114/98 e che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia);
- di non possedere più di una autorizzazione e relativa concessione di posteggio nello stesso mercato.

QUADRO B

(A) di non essere iscritto al Registro Imprese

oppure

DICHIARA INOLTRE

QUADRO C (da compilare solo per il commercio relativo al settore merceologico alimentare)

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali di cui all'articolo 5, comma 5, del decreto legislativo 114/1998:

- (A) aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:
denominazione dell'istituto _____ sede _____
_____ data conseguimento attestato _____
- (B) aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari:
tipo di attività _____ dal _____
al _____ n. di iscrizione al Registro Imprese _____
CCIAA di _____ n. R.E.A. _____
- (C) aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari:
- quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____
al _____ denominazione _____
sede _____ n. R.E.A. _____
- quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____
al _____ denominazione _____
sede _____ n. R.E.A. _____
- (D) essere stato iscritto nell'ultimo quinquennio al Registra Esercenti il Commercio (REC) presso la
CCIAA di _____ con il n. _____
Per il commercio delle tabelle merceologiche _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE:

Indicare nel QUADRO A i dati relativi al posteggio richiesto, come risultano pubblicati sul B.U.R.L. (Bollettino Ufficiale Regionale Lombardia).

Nel QUADRO B barrare la casella (A) oppure quella (B).

Il QUADRO C è da compilare solo per il commercio relativo al settore merceologico alimentare.