

AI COMUNE DI BUSSETO  
Area Affari Generali - Attività Produttive  
Piazza G. Verdi n. 10  
43011 BUSSETO (Pr)

Oggetto: Domanda per il rilascio di autorizzazione per il commercio su aree pubbliche di cui alla lett. "a" ai sensi dell'art. 28 del D.lgs 114/1998 e contestuale assegnazione di concessione decennale di posteggio del mercato settimanale del martedì.

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

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di nazionalità \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, P. Iva \_\_\_\_\_, in

qualità di

titolare

legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n

.\_\_\_\_\_ iscritta al Registro Imprese di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data

\_\_\_\_\_

visto l'elenco dei posteggi liberi del MERCATO del MARTEDI' a Busseto

CHIEDE

L'assegnazione del posteggio n. \_\_\_\_\_ (in subordine del posteggio n. \_\_\_\_\_, in terza ipotesi del posteggio n. \_\_\_\_\_) del predetto mercato ed il contestuale rilascio dell'autorizzazione di tipo A di cui all'art. 28 D.Lgs 114/98 per l'esercizio del commercio su area pubblica e della concessione decennale di posteggio.

Per la vendita dei prodotti appartenenti al settore:

- Alimentare
- Non alimentare

**A tal fine il sottoscritto**

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 46 del DPR 445/2000 previo ammonimento delle sanzioni penali a chi dichiara il falso o esibisce un atto falso o contenente dati non rispondenti a verità e consapevole del fatto che, qualora da un controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà da tutti i benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5, commi 2 e 4 del D.Lgs 114/98;

da compilare SOLO per la vendita nel settore ALIMENTARE

**IMPRESA INDIVIDUALE**

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

**SOCIETA'**

- che il legale rappresentante/delegato Sig.

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e residente \_\_\_\_\_

2

Via/Piazza \_\_\_\_\_

è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali

essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_ per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b) e c) dell'art. 12, comma 2, del decreto ministeriale 4 agosto 1988, n. 375;

avere frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:

nome \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ anno di \_\_\_\_\_

conclusione \_\_\_\_\_

avere 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. \_\_\_\_\_

avere prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari

nome \_\_\_\_\_ impresa \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_

– \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ impresa \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_

– \_\_\_\_\_

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

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

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

3

avere superato l'esame per uno dei gruppi merceologici di cui all'art. 5 comma 5 lettera c) del decreto n. 114 entro il 23 aprile 1999 anche qualora non abbiano provveduto all'iscrizione al R.E.C. presso la CCIAA di

---

### **AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA**

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000**

*(dichiarazione per ditta individuale)*

**DICHIARO che nei miei confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575.**

*(dichiarazione in caso di società)*

**DICHIARO che nei miei confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575.**

**DICHIARO che gli altri soci della società sono n. \_\_\_\_\_**

<b>cognome</b>	<b>e</b>	<b>nome</b>
----------------	----------	-------------

---

<b>cognome</b>	<b>e</b>	<b>nome</b>
----------------	----------	-------------

---

<b>cognome</b>	<b>e</b>	<b>nome</b>
----------------	----------	-------------

---

i quali hanno compilato la dichiarazione allegata alla presente domanda. (Allegato

B)

4

*(per i cittadini extracomunitari residenti in Italia)*

- **DICHIARO di essere titolare di permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_  
rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con scadenza il \_\_\_\_\_**

Dichiaro che il numero delle presenze effettive maturate nel mercato di cui all'oggetto e riferite ad un'unica autorizzazione è pari a \_\_\_\_\_

Che l'anzianità di azienda risale al \_\_\_\_\_ come risulta dall'allegata autocertificazione alla presente domanda (allegato C.)

Dichiaro inoltre di essere consapevole che la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sopra rilasciate comporta la decadenza del diritto non validamente sorto.

Allego i seguenti documenti:

fotocopia di documento di identità  \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**I DATI IN NOSTRO POSSESSO VERRANNO TRATTATI NEL RISPETTO DEL D.LGS.  
196/2003**

**AUTOCERTIFICAZIONE DI ANZIANITÀ DI AZIENDA**  
(dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
titolare/legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'an. 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

che l'anzianità dell'azienda risale al \_\_\_\_\_ \* per effetto di:

**AUTORIZZAZIONI PRECEDENTI:**

Aut. n.	Data rilascio	Comune rilascio	Nominativo	Subingresso da:

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**\* ATTENZIONE:**

La data da cui far decorrere l'anzianità d'azienda coincide con la data di rilascio dell'autorizzazione amministrativa originaria.