

| | | |
|---------------------|--|------------|
| Modulo 1 | Esercizio di Commercio al Dettaglio di Vicinato Settore Alimentare Art. 7, co. 3, L. R. 28/99 – COM 2A (D.A. 8/5/2001) | 1/4 |
|---------------------|--|------------|

Sezione A - APERTURA NUOVO ESERCIZIO *

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alimentare | Mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (Compresa la superficie adibita ad altri usi) Mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |

| | | |
|--|--|------------------------------------|
| INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Se SI indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE _____ | | |
| Provvedimento n° <input type="text"/> | In data <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| Rilasciato da <input type="text"/> | | |

() Per richiedere l'autorizzazione per il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali di cui all'art. 3 comma 3 della L.R. 28/99 nonché del decreto assessoriale n. 1759 del 25 ottobre 2000.*

Sezione B - VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO *

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE:

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Non Alimentare | Mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
|---|--|

CON LA SEGUENTE RIDISTRIBUZIONE DELLA SUPERFICIE:

SUPERFICIE PREVISTA

| | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alimentare | Mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | |
| <input type="checkbox"/> Non Alimentare | Mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | |
| TABELLE SPECIALI | | | |
| <input type="checkbox"/> Generi di monopolio | <input type="checkbox"/> Farmacie | <input type="checkbox"/> Carburanti | Mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO (Compresa la superficie adibita ad altri usi) | | Mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |

() Per richiedere l'autorizzazione per il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali di cui all'art. 3 comma 3 della L.R. 28/99 nonché del decreto assessoriale n. 1759 del 25 ottobre 2000.*

L'eliminazione di un settore merceologico è soggetta a semplice comunicazione, pertanto, in tal caso, si dovrà utilizzare l'apposito modulo.

=====
Spazio riservato all'ufficio

| | |
|------------|------|
| Protocollo | Note |
|------------|------|

| | | |
|---------------------|--|------------|
| Modulo 1 | Esercizio di Commercio al Dettaglio di Vicinato Settore Alimentare Art. 7, co. 3, L. R. 28/99 – COM 2A (D.A. 8/5/2001) | 2/4 |
|---------------------|--|------------|

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. N. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA
L'ATTIVITA' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE**

| | |
|-----------------------------|-------|
| ATTIVITA' PREVALENTE | _____ |
| | _____ |
| ATTIVITA' SECONDARIA | _____ |
| | _____ |

DICHIARAZIONI

(nel caso di DITTA INDIVIDUALE)

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare: denominazione dell'Istituto _____ sede _____ data conseguimento attestato _____ |
| <input type="checkbox"/> | aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari per almeno 2 anni nell'ultimo quinquennio: tipo di attività _____ dal _____ al _____ n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A. _____ |
| <input type="checkbox"/> | aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari per almeno 2 anni nell'ultimo quinquennio: O quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ nome impresa _____ sede _____ n. REA _____ O quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ nome impresa _____ sede _____ n. REA _____ |
| <input type="checkbox"/> | essere stato iscritto nell'ultimo quinquennio al Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ _____ con il n. _____ per il commercio delle tabelle merceologiche _____ _____ _____ _____ |

| | | |
|---------------------|--|------------|
| Modulo 1 | Esercizio di Commercio al Dettaglio di Vicinato Settore Alimentare Art. 7, co. 3, L. R. 28/99 – COM 2A (D.A. 8/5/2001) | 3/4 |
|---------------------|--|------------|

OPPURE

(decreto assessoriale n. 1759 del 25 ottobre 2000)

Di essere in possesso di uno dei seguenti titoli:

- Titolo di studio di scuola media di secondo grado ed universitari equiparati ai corsi professionali di cui all'art. 3 comma 3, lettera a) della legge regionale 22 dicembre 1999, n. 28 e precisamente:
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Addetto ai servizi alberghieri, di sala e bar; <input type="checkbox"/> Addetto ai servizi alberghieri di cucina; <input type="checkbox"/> Operatore agricolo; <input type="checkbox"/> Operatore agro ambientale; <input type="checkbox"/> Operatore chimico e biologico; <input type="checkbox"/> Operatore dei servizi di ristorazione (settore cucina); <input type="checkbox"/> Operatore dei servizi di ristorazione (settore sala-bar); <input type="checkbox"/> Agrotecnico; <input type="checkbox"/> Tecnico chimico e biologico; <input type="checkbox"/> Tecnico dei servizi della ristorazione; | <input type="checkbox"/> Diploma agrotecnico; <input type="checkbox"/> Diploma perito commerciale; <input type="checkbox"/> Diploma tecnico chimico; <input type="checkbox"/> Diploma di ragioniere; <input type="checkbox"/> Diploma perito chimico; <input type="checkbox"/> Diploma perito industria alimentare; <input type="checkbox"/> Diploma scientifico ad indirizzo biologico; <input type="checkbox"/> Diploma tecnico agrario; <input type="checkbox"/> Diploma professionale agrario; <input type="checkbox"/> Diploma professionale alberghiero; |
|---|---|
- Laurea in _____
- Diploma di laurea in _____
- Conseguito presso _____ in data _____
- Attestato di abilitazione conseguito a seguito di esami sostenuti in data _____ davanti a:
- La Commissione istituita presso la Camera di Commercio di _____ a norma della legge 287/91;
- La Commissione nominata dall'Ente _____ autorizzata a norma dell'art. 4 della legge regionale n. 28/99 e relative norme attuative.
- Iscrizione al Registro Esercenti il Commercio (R.E.C.) per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande presso la CCIAA di _____ con il n° _____ del _____;

Inoltre dichiara (nel caso di SOCIETA')

Che i requisiti professionali di cui all'art. 3, comma 3, della L.R. n. 28/99 sono posseduti dal/la signor/a _____
 _____ che ha compilato la dichiarazione di cui alla successiva pagina 4.

Data _____

Firma del titolare o legale rappresentante

| | | |
|---------------------|--|------------|
| Modulo 1 | Esercizio di Commercio al Dettaglio di Vicinato Settore Alimentare Art. 7, co. 3, L. R. 28/99 – COM 2A (D.A. 8/5/2001) | 4/4 |
|---------------------|--|------------|

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DELEGATO

(solo in caso di società esercente attività del settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione)

| | | |
|---|---|---|
| Cognome | Nome | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | |
| C.F. <input style="width: 150px;" type="text"/> | Data di nascita <input style="width: 100px;" type="text"/> | Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Stato <input style="width: 150px;" type="text"/> | Comune e provincia <input style="width: 150px;" type="text"/> | Cittadinanza <input style="width: 150px;" type="text"/> |
| Luogo di nascita: <input style="width: 150px;" type="text"/> | <input style="width: 150px;" type="text"/> | |
| Via/Piazza, ecc. <input style="width: 150px;" type="text"/> | N. Civ <input style="width: 100px;" type="text"/> | |
| Residenza: <input style="width: 150px;" type="text"/> | Comune e provincia <input style="width: 150px;" type="text"/> | |
| | CAP <input style="width: 100px;" type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE della Società _____ | | |
| <input type="checkbox"/> DESIGNATO DELEGATO della Società _____ in data _____ | | |
| DICHIARA | | |
| 1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5, commi 2 e 4 del d.lgs. 114/98 come richiamati dall'art. 3, co. 2, Legge Regionale 28/99; | | |
| 2. 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); | | |
| 3. di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali: | | |
| <input type="checkbox"/> aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare: denominazione dell'Istituto _____ sede _____ data conseguimento attestato _____ | | |
| <input type="checkbox"/> 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. _____ | | |
| <input type="checkbox"/> aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari: <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ nome impresa _____ sede _____ n. REA _____ <input type="radio"/> quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____ nome impresa _____ sede _____ n. REA _____ | | |
| <input type="checkbox"/> essere stato iscritto nell'ultimo quinquennio al Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il n. _____ per il commercio delle tabelle merceologiche _____ | | |
| <input type="checkbox"/> di essere in possesso di uno dei requisiti previsti dal D.A. n. 1759 del 25/10/2000 e precisamente _____ | | |
| <p>Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000).</p> <p>SI ALLEGA COPIA COMPLETA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO, IN APPLICAZIONE DEL DPR 445/2000.</p> <p>TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi dell'art. 10 della L. n° 675/96, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 13 della L. 675/96.</p> | | |
| Data _____ | Firma _____ | |