

# Amministrazione destinataria

Regione Marche

# Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo



# Domanda di rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche mediante l'utilizzo di posteggio di mercato

II sottoscritto					
Cognome	Nome		Codice Fiscale		
P. O					
Data di nascita Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza	<b>V</b>				
Provincia Comune Indirizzo		Civico Barrato	Interno Scala Piano	SNC CAP	
Telefono cellulare Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
in qualità di (questa sezione deve essere co	mpilata se il dichiarante non è ur	na persona fisica)			
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia		
Sede legale					
Provincia Comune Indirizzo		Civico Barrato	Interno Scala Piano	SNC CAP	
Codice Fiscale		Partita IVA			
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Com	mercio	Provincia	Numero Iscrizione		
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativ	o (RFA)	Provincia	Numero iscrizione		
	- (····)	Trosincia	To Delizione		

# domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

#### **CHIEDE**

il rilascio della concessione e la relativa autorizzazione amministrativa per il commercio su aree pubbliche su posteggio per mercati già esistenti nuovi mercati all'interno del settore merceologico non alimentare alimentare alimentare con somministrazione altro (specificare) per il mercato Denominazione mercato Giorno di svolgimento Via/piazza mercati già esistenti assegnazione per miglioramento Numero posteggio assegnato Superficie m² Numero presenze effettive maturate nel mercato Data inizio attività di commercio su aree pubbliche Numero certificazione di invalidità Ente di riferimento Imprenditrice morta no si O nuova assegnazione Numero presenze effettive maturate nel mercato Numero presenze di spunta maturate nel mercato Numero di posteggi in possesso nei mercati in ambito nazionale Data inizio attività di commercio su aree pubbliche Numero certificazione di invalidità Ente di riferimento Imprenditrice morta no si nuovi mercati assegnazione per miglioramento Data inizio attività di commercio su aree pubbliche Numero certificazione di invalidità Ente di riferimento ulteriori priorità previste da criteri comunali Descrizione

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

# **DICHIARA**

\ \ \ \ \	del mis di i di e se 11	e non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di Decreto legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle missisure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fi essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla prevista attività di somministrazione di alimenti e bevano, 92 e 131 del TULPS, Regio decreto 18/06/1931, n. 773) non possedere alcuna concessione di posteggio nello stessione di proprie	ure di prevenzione previste da documentazione antimafia") atti, condizioni e titolarità risp llegge de di non trovarsi nelle condi	Codice delle leggi antimafia e delle petto a quanto dichiarato zioni previste dalla legge (articoli		
Sol	o ne	el caso di settore alimentare:				
0		essere in possesso di uno dei requisiti professionali previs del Decreto Legislativo 26/03/2010, n. 59 e specifiche dis <sub>l</sub>				
		di aver frequentato con esito positivo un corso p somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciut Bolzano o da equivalente autorità competente in uno Economico Europeo, riconosciuto dall'autorità competent Nome dell'istituto	o dalle Regioni o dalle Prov o Stato membro della Unio	nmercio, la preparazione o la Province autonome di Trento e		
		Oggetto del corso	Anno di conclusione			
[		di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande  Tipo di attività  Svolta fino al				
		Codice fiscale	Iscrizione alla CCIAA di	Numero REA		
		Equivalente registro Stato membro Unione Europea o Spazio Economico Europe	eo, iscrizione al Registro di	Numero registrazione		
		di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale  Titolo  Altra posizione				
		Nome impresa	Altra posizione			
		Iscritto all'INPS dal	Iscritto all'INPS fino al			
[		di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel cors alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca Nome dell'istituto	so di studi siano previste ma	terie attinenti al commercio,		
				·		
		Oggetto del corso	Anno di conclusione			

	State 09/1	avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo 9/11/2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'autorità compumero decreto  Data decreto	(articolo 30 del Decreto Legislativo
	di es	essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto	
	0	<ul> <li>è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle r l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, presso la CCIAA</li> <li>Provincia della CCIAA</li> </ul> Anno di iscrizione	ientranti nel settore alimentare e per
	0	<ul> <li>ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso al senza la successiva iscrizione in tale registro)</li> </ul>	pilitante per l'iscrizione al REC (anche
		Anno Presso	
		ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizion	•
000			
О c	he i re	(sia per le imprese individuali sia per le società) requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (artico 03/2010, n. 59) sono posseduti dal preposto che ha compilato la dichiarazion	
(da cor Goggett	<i>mpilare ir</i> :i <b>tenuti a</b> l INİCO SO	o dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività  re in caso di avvio dell'attività)  uti alla dichiarazione dei requisiti morali o soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti marticolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252	norali per l'esercizio dell'attività ai sen
О с l'	oltre al 'eserciz	e al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazio rcizio dell'attività	ne di possesso dei requisiti morali pe

**Attenzione**: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445).

	eferente per la	pratica				
Cogn	ome		Nome	Codice Fiscale		
Data	di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza		
Telef	ono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettror	nica certificata	
			Elenco degli al	legati		
		(barrare to	utti gli allegati richiesti in fase di presentazi	_		
	dichiarazioni s		isiti da parte degli altri soci (			
			uisiti professionali (Allegato			
<b>V</b>	pagamento de	ell'imposta di bollo				
	ricevuta dei di	iritti di segreteria/isti	ruttoria			
	(da allegare se previs	sti)				
		obili oggetto del proce	edimento			
$  \Box  $		nesso di soggiorno				
		di cittadino extracomunitario) o notarile con il quale	è stata conferita la procura			
	altri allegati (s		and the process of the second			
ALTRE	SEGNALAZIONI O C	OMUNICAZIONI PRESENTATI				
	notifica sanita	aria (articolo 6 del Re	golamento Comunitario 29/0	04/2004, n. 852)		
	(sempre obbligatoria	in caso di esercizio alimentare)				
		li	nformativa sul trattamento	dei dati personali		
			Comunitario 27/04/2016, n. 2016/6			
					ali pubblicata sul sito internet	
			destinataria, titolare del t	rattamento delle informa	azioni trasmesse all'atto della	
	presentazione	e della pratica.			<b>A</b>	
			<b>—</b>			
					(Y	
					7A	
					<b>Y</b>	
Luogo	0		Data	il dichiarante		