



**Comune di Nove**

MARCA  
DA  
BOLLO

**Commercio  
su aree pubbliche  
MERCATO SETTIMANALE**

Al Sig.  
Sindaco di  
NOVE

Il sottoscritto

nato a

il

residente a

in via

n°

legale rappresentante della ditta

con sede a

in via

n°

codice fiscale

Tel.

**CHIEDE**

**il rilascio dell'autorizzazione per il commercio su aree pubbliche  
nel mercato settimanale di questo Comune mediante**

**banco temporaneo**

**negozio mobile**

**per tutto l'anno**

**per il periodo dal**

**al**

**per la vendita dei prodotti del settore merceologico**

**NON ALIMENTARE**

Merci poste in vendita

**Abbigliamento**

**Calzature**

**Prodotti per la casa**

Ferramenta

Altro

## ALIMENTARE

### ALIMENTARE CON SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

#### Alimenti posti in vendita

Alimenti e bevande preconfezionati.

Prodotti ortofrutticoli.

Funghi spontanei freschi.

Dolciumi.

Frutta secca.

Prodotti caseari previa porzionatura.

Prodotti di salumeria previa porzionatura.

Alimenti preconfezionati refrigerati.

Carni fresche.

Prodotti della pesca e dell'acquacoltura.

Molluschi bivalvi.

Prodotti di gastronomia sfusi refrigerati.

Gelati.

Prodotti surgelati.

Altro

#### Alimenti da preparare

Panini e snack senza cottura degli ingredienti.

Panini e snack con cottura di ingredienti già pronti.

Patatine fritte (solo cottura di prodotti pronti a cuocere).

Carni (solo cottura di prodotti pronti a cuocere).

Prodotti della pesca (solo cottura di prodotti pronti a cuocere).

Verdure (solo cottura di prodotti pronti a cuocere).

Bevande a preparazione espressa o estemporanea.

Dolciumi a base di zucchero caramellato e frutta secca.

Frittelle.

Caldarroste.

Altro

A tale fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000 nei casi di dichiarazioni e falsità negli atti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

1. Che la ditta o società non è stata dichiarata fallita o, in caso contrario, è stata successivamente riabilitata.
2. Che il sottoscritto e tutti i soci o legali rappresentanti della società non hanno riportato condanne penali e non hanno carichi pendenti.
3. Che il sottoscritto e tutti i soci o legali rappresentanti della società non sono sottoposti a misure di prevenzione antimafia.

***solo per il commercio di prodotti alimentari***

4. Che

- il sottoscritto titolare della ditta individuale
- il sottoscritto legale rappresentante della società
- la persona specificamente preposta all'attività commerciale della società

Signor

nato a  il

residente a

in via  n°

codice fiscale  Tel.

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 presso l'istituto sottospecificato

Istituto

con sede a  anno di conclusione

- ha esercitato in proprio, per almeno 2 anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita all'ingrosso o al dettaglio dei prodotti alimentari del seguente

tipo di attività

per il periodo dal  al

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

denominazione  sede

denominazione  sede

quale dipendente qualificato iscritto all'INPS dal  al

quale collaboratore familiare 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;

5. Di essere consapevole di dover richiedere altresì l'autorizzazione per l'occupazione di suolo pubblico

#### A L L E G A

1. Fotocopia del documento di identità.
2. Fotocopia del permesso di soggiorno se cittadino extracomunitario.

Data

F I R M A

---