



COMUNE di BUCCINASCO

Provincia di Milano

Direzione Generale
Servizio Sviluppo del Territorio.
SUAP - Ufficio Commercio

DATI DEL CEDENTE

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, P.zza, ecc. _____ n. _____ CAP _____ Tel. _____

N.B. Compilare un modulo per ogni comune in cui si hanno posteggi

SUBINGRESSO ATTIVITA'

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare *

Somministrazione di alimenti e bevande **

Non alimentare

* per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali

** per la somministrazione, si richiede anche l'iscrizione al R.E.C.

A tal fine compila e dichiara quanto previsto nella rispettiva sezione:

SEZIONE A: ATTIVITA' SU POSTEGGIO IN CONCESSIONE

Autorizzazione n. _____ rilasciata da _____ in data _____

Posteggio collegato:

Mercato o indirizzo _____

Posteggio n. _____ concessione n. _____ in data _____

Autorizzazione n. _____ rilasciata da _____ in data _____

Posteggio collegato:

Mercato o indirizzo _____

Posteggio n. _____ concessione n. _____ in data _____

Autorizzazione n. _____ rilasciata da _____ in data _____

Posteggio collegato:

Mercato o indirizzo _____

Posteggio n. _____ concessione n. _____ in data _____

SEZIONE B: ATTIVITA' IN FORMA ITINERANTE

Autorizzazione n. _____ rilasciata da _____ in data _____



COMUNE di BUCCINASCO

Provincia di Milano

Direzione Generale
Servizio Sviluppo del Territorio.
SUAP - Ufficio Commercio

MOTIVO DEL SUBINGRESSO

- Trasferimento di proprietà (cessione azienda)
- Trasferimento in gestione (affitto azienda)
- Reintestazione per cessazione affitto d'azienda
- Successione ereditaria
- Altre cause (specificare) _____

Estremi dell'atto di cessione _____

Data _____ Firma del Titolare o legale rappresentante _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere o di falsità in atti o attestazioni nonché della sanzioni amministrative principali ed accessorie previste (riferimenti: art. 26 legge 15/68, art. 21 legge 241/90, art. 11 D.P.R. 403/98, art. 29 D. Lgs. 114/98).

Dichiara inoltre che sono state compilate le sezioni:

A B nonché

quadro autocertificazione e ALLEGATI: A B

data _____

(firma del titolare o legale rappresentante)

Copia del presente modello, corredata dagli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune, va presentata al registro Imprese della CCIAA della provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dalla effettiva cessione dell'attività qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie.



COMUNE di BUCCINASCO

Provincia di Milano

Direzione Generale
Servizio Sviluppo del Territorio.
SUAP - Ufficio Commercio

ALLEGATA:

- Copia documenti di identità in corso di validità del richiedente e di eventuali altre persone (soci amministratori) indicate all'art. 2 D.P.R. 252/1998 (obbligatorio);
- Copia permesso di soggiorno (allegato facoltativo);
- Autorizzazione originale del dante causa o cedente;
- Copia atto di _____ stipulato con il dante causa ;
- Copia denuncia di successione (facoltativa);
- Copia autorizzazione del Giudice Tutelare (facoltativa);
- Copia propria iscrizione nel R.E.C. (facoltativa);
- Copia MAD o visura camerale della Società (facoltativa);
- Copia libretto di lavoro (obbligatorio per dimostrare la professionalità acquisita nel settore alimentare o per l'iscrizione di delegato come dipendente);
- n. _____ copie di documento di identità in corso di validità (obbligatorio per tutti coloro che, oltre al sottoscrittore, rendono dichiarazioni – soci, amministratori, preposti o delegati -);
- Altro e precisamente _____
_____;

Data _____

In fede

(firma del titolare o legale rappresentante)

Recapito per comunicazioni urgenti: Tel. FAX



COMUNE di BUCCINASCO

Provincia di Milano

Direzione Generale
Servizio Sviluppo del Territorio.
SUAP - Ufficio Commercio

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE (AUTOCERTIFICAZIONE DA COMPILARE QUALUNQUE SEZIONE SI SOTTOSCRIVA)	
1 <input type="checkbox"/>	Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4 del D. Lgs. 114/98; - di non essere stato dichiarato fallito/che la società rappresentata non è stata dichiarata fallita/che il preposto all'attività non è stato dichiarato fallito - di non aver subito condanna per delitto non colposo che prevede una pena edittale minima non inferiore a 3 anni, con applicazione di una pena detentiva superiore al minimo edittale - di non aver subito condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del C.P. (Delitti contro le P.A - Delitti contro l'economia pubblica, l'industria, il commercio) ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina - di non aver subito condanna 2 o più volte nel quinquennio scorso, per uno dei delitti di cui agli artt. 442,444,513,513bis,515,516,517 dei C.P. o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali
2 <input type="checkbox"/>	Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965 n. 575 (antimafia); - di non essere sottoposto ad una delle misure di prevenzione di cui alla L.1423/56 (es. diffida, foglio di via obbligatorio, sorveglianza speciale, divieto od obbligo di soggiorno), né colpito da una delle misure previste dalla L.575/65, né dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (artt. 102 e ss C.P.)
3 <input type="checkbox"/>	Che, pur incorrendo in una delle condizioni ostative di cui all'art. 5 del D.Lgs 114/98, e più precisamente - ha ottenuto la riabilitazione con provvedimento/i di _____ in data _____ n. _____ - sono trascorsi 5 anni dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero essendo stata concessa sospensione condizionale della pena, sono trascorsi 5 anni dal passaggio in giudicato della sentenza.
4 <input type="checkbox"/>	Di non essere titolare di altra autorizzazione per il commercio su aree pubbliche in forma itinerante;
5 <input type="checkbox"/>	Di essere ben consapevole che per il commercio di determinati prodotti vanno rispettate le relative norme speciali (art.26 comma 3 del D.Lgs. 114/98 e Ord. Ministero Sanità 2/3/2000)
(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)	
Solo per le imprese individuali	
6	Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
6.1 <input type="checkbox"/>	Di essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il n. _____ per il commercio delle tabelle merceologiche
6.2 <input type="checkbox"/>	Di essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il n. _____ per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande (*).
6.3 <input type="checkbox"/>	Aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare: nome dell'Istituto - sede _____ oggetto del corso _____ anno di conclusione _____
6.4 <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. _____
6.5 <input type="checkbox"/>	Aver 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 _____
<i>Solo per le società</i>	
7	Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B

Il sottoscritto ribadisce di esser consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 L. n. 15/1968.

Data _____

_____ (firma del titolare)

(*) Deve essere compilato solo da chi richiede l'autorizzazione anche per la somministrazione