

Marca da  
bollo  
€ 10,33  
(L. 20.000)

Al Sig. SINDACO  
del comune d  
36070 CASTELGOMBERTO

**OGGETTO: Domanda di rilascio autorizzazione all'esercizio del commercio su aree pubbliche in forma itinerante tip. B (art.28, comma 1, lettera b, D.L.vo 114/1998).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente

a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

in qualità di:

- titolare dell'omonima impresa individuale con sede a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
N. Iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**c h i e d e**

il rilascio dell'autorizzazione al commercio su aree pubbliche in forma itinerante, ai sensi dell'art.28, comma 1, lettera b, D.L.vo 114/1998, per la vendita dei generi di cui al seguente settore merceologico:

- ALIMENTARE  
 NON ALIMENTARE

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000,

**d i c h i a r a**

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

**(da compilarsi solo per il settore alimentare)**

di essere in possesso dei seguenti requisiti professionali:

- di essere iscritto al REC n. \_\_\_\_\_ Camera di Commercio di \_\_\_\_\_  
per il commercio delle tabelle merceologiche \_\_\_\_\_;
- di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare  
nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_
- di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari  
tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
n. iscrizione Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_
- di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede impresa \_\_\_\_\_  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede impresa \_\_\_\_\_  
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL TITOLARE

\_\_\_\_\_

L'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità:

<b>presentazione diretta</b>	<b>Invio per posta, fax o tramite incaricato</b>
Firma apposta in presenza del dipendente addetto Modalità di identificazione _____ Data _____ Il dipendente addetto _____	Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento _____ rilasciato da _____ in data _____ Il dichiarante _____

N.B. I cittadini stranieri extracomunitari devono allegare copia del permesso di soggiorno