

SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITÀ'

L' ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

Via, Viale, Piazza, _____ N. |_|_|_|

CESSA DAL ____/____/____ PER:

trasferimento in proprietà a _____ |_|

trasferimento in gestione a _____ |_|

chiusura definitiva dell'esercizio _____ |_|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare e misto |_|

Non alimentare beni persona |_|

Non alimentare altri beni |_|

Non alimentare beni a basso |_|

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE |_| **ALLEGATI : A** |_| **B** |_| **D**|_|

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell' informativa ai sensi del D. lgs. n. 196/2003, allegata alla seguente dichiarazione (**all. D**) , ed autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C, salvo in caso di eliminazione di un settore)

1. <input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs.vo n. 59/10;
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) (2);

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

(DA COMPILARE SOLO PER IL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

1 che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali: (art. 71, comma 6, lett. a b c, D.L.vo 59/10)

A aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento o Bolzano.

nome dell'Istituto sede

oggetto del corso anno di conclusione

tipo di attività dal al

B di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita nel settore alimentare o nel settore della SPAB, per almeno due anni nel quinquennio precedente anche non continuativi.

nome impresa sede impresa

quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal.....al.....

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal al

quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dalal

C di essere in possesso del diploma di scuola superiore o di laurea conseguito nell'anno

Presso (nome dell'istituto).....

Solo per le società

7. Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig.
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Allega fotocopia di valido documento di identità.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

Cognome _____ Nome _____

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

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: M |_| F |_|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____

DESIGNATO PREPOSTO dalla società _____ in data _____

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs.vo 59/10.
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 ai sensi del D.Lgs.vo 59/10,(art. 71, comma 6, lett. a b c, D.L.vo 59/10)
 - 3.1 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore
nome dell'Istituto sede
oggetto del corso anno di conclusione
 - 3.2 di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti
tipo di attività dal al
n. iscrizione Registro Imprese CCIAA di n. R.E.A.....
 - 3.3 di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita nel settore.....
nome impresa sede
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal al
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dalal

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445

FIRMA

Data _____

SETTORI MERCEOLOGICI:

- a) **SETTORE ALIMENTARE E MISTO** (ALIMENTARE E NON ALIMENTARE)
- b) **SETTORE NON ALIMENTARE BENI PER LA PERSONA**, comprendente i prodotti non alimentari dei settori: **commercio al dettaglio di cosmetici, di art. di profumeria e di erboristeria in esercizi specializzati, commercio al dettaglio di art. di abbigliamento in esercizi specializzati, commercio al dettaglio di calzature ed art. in pelle in esercizi specializzati;**
- c) **SETTORE NON ALIMENTARE ALTRI BENI A BASSO IMPATTO URBANISTICO**, comprendente i prodotti non alimentari dei settori: **commercio di autovetture e di autoveicoli leggeri, commercio di altri autoveicoli, commercio al dettaglio di parti ed accessori di autoveicoli, commercio al dettaglio di ferramenta, vernici, vetro piano e materiale elettrico e termo idraulico, limitatamente ai prodotti e materiali termoidraulici, commercio al dettaglio di art. igienico sanitari, commercio al dettaglio di materiali da costruzione, ceramiche e piastrelle, commercio al dettaglio di macchine, attrezzature e prodotti per l'agricoltura, macchine ed attrezzature per il giardinaggio, commercio al dettaglio di natanti e accessori;**
- d) **SETTORE NON ALIMENTARE ALTRI BENI**, comprendente tutti i settori non alimentari non inclusi nelle precedenti lettere b) e c).

N.B. : Nel caso in cui siano commercializzati solo i prodotti del **settore beni a basso impatto urbanistico**, la superficie di vendita dell'esercizio e' calcolata nella misura di 1/10 della superficie di vendita come definita dall'art. 4, comma 1, lettera c., L. R. n. 11 del 01/08/2003 .

Legge Regionale n. 11 del 01/08/2003 e s.m.i.

INFORMATIVA ai sensi del d.lgs. n. 196/2003
relativamente al
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

- I dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o a Enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o regolamento.

- Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. La protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.

- Il conferimento dei dati in via diretta mediante indicazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione della amministrazione presso la quale possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dare corso all' istanza avanzata.

- Potranno essere esercitati i diritti riconosciuti dal D.lgs. n.196/2003.

Il Responsabile del trattamento dati è il del settore
Attività produttive Ufficio Commercio
Statte - Via s. Francesco, 5.

Telefono 0994743723 – Fax 0994746480–

Orario ricevimento: Lunedì, venerdì dalle ore 11,00 alle ore 13,00
mercoledì dalle ore 16,00 alle ore 17,30