

**COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DI:**

- o **RESIDENZA**
- o **RAGIONE SOCIALE O NATURA GIURIDICA DELLA SOCIETA'**
- o **LEGALE RAPPRESENTANTE**
- o **DESIGNATO ALLA VENDITA**
- o **SEDE LEGALE**

*Barrare le caselle che interessano e riempire gli spazi.*

Ai sensi della Legge Regionale n. 28/2005 e successive modifiche, nonché del D. Lgs 59/2010, il sottoscritto

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome.....nome .....

*consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R.445/2000*

DICHIARA

Di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ / Nazione \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ di avere cittadinanza \_\_\_\_\_ di essere in possesso di:

- permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_
- Carta di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Di essere residente a \_\_\_\_\_ in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**Quale:**

☐ **Titolare dell'omonima impresa individuale:**

n. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**Legale rappresentante della società:**

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

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**TITOLARE DI:**

- ☐ Autorizzazione in forma itinerante n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
☐ Comunicazione di Inizio attività in forma itinerante n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
☐ Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ con concessione del/i  
 posteggio/i n. \_\_\_\_\_ mercato/raggruppamento \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_  
☐ Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ con concessione del/i  
 posteggio/i n. \_\_\_\_\_ mercato/raggruppamento \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_  
☐ Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ con concessione del/i  
 posteggio/i n. \_\_\_\_\_ mercato/raggruppamento \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_  
☐ Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ con concessione del/i  
 posteggio/i n. \_\_\_\_\_ mercato/raggruppamento \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_  
☐ Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ con concessione del/i  
 posteggio/i n. \_\_\_\_\_ mercato/raggruppamento \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_  
☐ Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ con concessione del/i  
 posteggio/i n. \_\_\_\_\_ mercato/raggruppamento \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_  
☐ Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ con concessione del/i  
 } o posteggio/i isolato o permanente  
 } o stagionale  
 o chiosco  
 ubicato in \_\_\_\_\_ mq \_\_\_\_\_

**COMUNICA CHE E' INTERVENUTA LA SEGUENTE VARIAZIONE**

0 **VARIAZIONE RESIDENZA DEL TITOLARE DELLA DITTA INDIVIDUALE**

Da Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
A Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

## o VARIAZIONE SEDE LEGALE DELLA SOCIETA'

Da Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
A Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

## 0 VARIAZIONE RAGIONE SOCIALE O NATURA GIURIDICA DELLA SOCIETA'

Da \_\_\_\_\_  
A \_\_\_\_\_  
Con atto stipulato in data \_\_\_\_\_ Notaio \_\_\_\_\_

**0 VARIAZIONE INCARICATO ALLA VENDITA**

Precedente: Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Attuale : Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ in  
possesso dei requisiti professionali di cui all'art. 71, c. 6 e seguenti, del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59, che  
ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B

**o VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE (per le società)**

Precedente: Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Attuale : Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

**SEZIONE DA COMPILARE A CURA DEL NUOVO LEGALE RAPPRESENTANTE**

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA**

A di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 71 del D. Lgs. 26 marzo 2010, n. 59;

B Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui agli articoli 67, commi 1, lett. da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8 del D.Lgs 06/09/2011 n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010, n. 136);

C che l'impresa/Società dal sottoscritto rappresentata ha sottoscritto la dichiarazione di cui all'allegato C (assolvimento degli obblighi contributivi, legislativi e contrattuali nei confronti degli enti preposti INPS ed INAL);

**SEZIONE DA COMPILARSI IN CASO DI VARIAZIONE DELLA COMPAGINE SOCIALE**

D che i soci della società sono (*indicare tutti gli attuali soci della società*):

o \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

F -+

IN ALTERNATIVA A TALE DICHIARAZIONE OGNI SOCIO PUO' AUTOCERTIFICARE LA PROPRIA

o SITUAZIONE UTILIZZANDO L'ALLEGATO A

G Di essere consapevole che l'esercizio del commercio su aree pubbliche è soggetto a precise prescrizioni, limitazioni o divieti per motivi di viabilità, di carattere igienico-sanitario o per altri motivi di pubblico interesse nonché al rispetto degli orari stabiliti

**H DA COMPILARSI SOLO DA PARTE DI COLORO CHE ESERCITANO IL COMMERCIO DEI PRODOTTI ALIMENTARI**

o Di essere in possesso dei seguenti requisiti professionali di cui all'art. 71, c. 6 e seguenti, del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 (barrare la casella che interessa):

☐ di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province

autonome di Trento e Bolzano, presso l'Istituto

☐ Sede \_\_\_\_\_ Anno di conclusione \_\_\_\_\_

o avere, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, o aver prestato la propria opera, presso tali imprese, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale:

C.F. Impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

Denominazione: \_\_\_\_\_

C.F. Impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

Denominazione: \_\_\_\_\_

- quale dipendente qualificato addetto alla vendita, o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, comprovata dall'iscrizione all'INPS
- quale socio lavoratore, comprovata dall'iscrizione all'INPS
- quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge o parente o affine entro il 3° grado dell'imprenditore, comprovata dall'iscrizione all'INPS

o di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso degli studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Istituto/Facoltà \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_

#### IN ALTERNATIVA DICHIARA

1 o di essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ Con il n. \_\_\_\_\_ per l'attività di commercio delle ex tabelle merceologiche oggi corrispondenti al settore alimentare o per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti;

Di aver:

2 osuperato l'esame di idoneità, o o frequentato con esito positivo il corso per l'iscrizione al Registro Esercenti il Commercio (REC), anche se non seguito dall'iscrizione al registro, presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

*Dichiara, altresì, di essere consapevole che con riferimento al requisito indicato al punto 2, attualmente non contemplato dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010, viene accettato solo in via cautelare, in base a quanto disposto dalla Circolare dello Sviluppo Economico n. 3656/C del 12/09/2012, punto 2.1.8 e, comunque, fino a contraria determinazione da parte degli uffici legislativi competenti.*

Oppure:

in qualità di legale rappresentante della società che i requisiti sono posseduti dal/dalla sig./sig.ra \_\_\_\_\_ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato **B** alla presente denuncia.

Recapito per comunicazioni urgenti: Tel. .... FAX .....

## ALLEGATI

- A o N..... dichiarazioni dei soci (Allegato A). Da utilizzarsi soltanto nel caso in cui il sottoscritto non effettui la dichiarazione per conto di altri soci
- B o Dichiarazione dell'incaricato alla vendita (allegato B)
- C o Copia del documento che consente il soggiorno sul territorio in base alla normativa vigente di cui si dichiara il possesso;
- D o DIA/Notifica di cui al D.P.G.R. 01.08.2006, 40/R, e successive modifiche; con attestazione di versamento dei diritti d'istruttoria dei seguenti importi: € 38,61 per registrazione ASL ai sensi del Reg.CE. 852/04 (nei casi indicati sulla modulistica).
- E o **Modello di autocertificazione (allegato C) da presentare al Comune (Art. 43 d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Firma  
Titolare o Legale Rappresentante

## DICHIARAZIONI DEI SOCI

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R. 445/2000**

### DICHIARA

Di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ / Stato \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
di essere residente in Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_) Comune  
\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

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

di avere la cittadinanza \_\_\_\_\_  
permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_  
Carta di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

o di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59;

o Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui agli articoli 67, commi 1, lett. da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8 del D.Lgs 06/09/2011 n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010, n. 136);

FIRMA

*Informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

**DICHIARAZIONE DEL DESIGNATO ALLA VENDITA**

**IL SOTTOSCRITTO:**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art.75 del medesimo D.P.R. 445/2000**

**DICHIARA**

Di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ / Stato \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
di essere residente in Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_)  
Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |  
di avere la cittadinanza \_\_\_\_\_  
permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_  
Carta di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

o di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59;

o Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui agli articoli 67, commi 1, lett. da a) a g), da 2 a 7 e 8, e 76, comma 8 del D.Lgs 06/09/2011 n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010, n. 136);

Ai fini dei requisiti professionali di cui all'art. 71, c. 6 e seguenti, del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 (barrare la casella che interessa):

o di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano, presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
Sede \_\_\_\_\_ Anno di conclusione \_\_\_\_\_

o avere, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, o aver prestato la propria opera, presso tali imprese, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale:

C.F. impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
Denominazione: \_\_\_\_\_  
C.F. impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
Denominazione: \_\_\_\_\_

- quale dipendente qualificato addetto alla vendita, o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, comprovata dall'iscrizione all'INPS
- quale socio lavoratore, comprovata dall'iscrizione all'INPS
- quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge o parente o affine entro il 3° grado dell'imprenditore, comprovata dall'iscrizione all'INPS

o di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra

scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti;

Titolo di studio: \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_

presso Istituto/Facoltà \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_

### **IN ALTERNATIVA DICHIARA**

1 o di essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ Con il n. \_\_\_\_\_ per l'attività di commercio delle ex tabelle merceologiche oggi corrispondenti al settore alimentare o per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti;

Di aver:

2 superato l'esame di idoneità, o o frequentato con esito positivo il corso per l'iscrizione al Registro Esercenti il Commercio (REC), anche se non seguito dall'iscrizione al registro, presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

*Dichiara di essere consapevole che con riferimento al requisito indicato al punto 2, attualmente non contemplato dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010, viene accettato solo in via cautelare, in base a quanto disposto dalla Circolare dello Sviluppo Economico n. 3656/C del 12/09/2012, punto 2.1.8 e, comunque, fino a contraria determinazione da parte degli uffici legislativi competenti.*

**FIRMA**

Possessore dei requisiti professionali

*Informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo*



MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE DA PRESENTARE AL COMUNE  
(Art. 43 d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445)

**Legge regionale 28 novembre 2011 n. 63 “Disposizioni in materia di outlet ed obbligo di regolarità contributiva nel settore del commercio sulle aree pubbliche. Modifiche alla legge regionale 7 febbraio 2005 n. 28 (Codice del commercio. Testo unico in materia di commercio in sede fissa, su aree pubbliche, somministrazione di alimenti e bevande, vendita della stampa quotidiana e periodica e distribuzione di carburanti)”.**

A sensi dell’articolo 43 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, il presente modello contiene informazioni da comunicare al Comune per la verifica della regolarità contributiva a norma della L.R.T. n. 25/2005 e ss.mm.ii.. Le informazioni che seguono sono comunicate dalle imprese in possesso del titolo abilitativo per l’attività di commercio su aree pubbliche e dalle imprese che svolgono attività di commercio in sede fissa, dalle imprese agricole e dalle imprese artigiane, ecc. nel caso di partecipazione a manifestazioni commerciali su aree pubbliche.

☐ **L’attività di commercio su aree pubbliche è svolta dalla seguente impresa :**

Ragione sociale dell’impresa \_\_\_\_\_

sede legale (indirizzo) \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail o numero fax (obbligatorio) \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail PEC (obbligatorio) \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ ;

l’impresa come sopra generalizzata **dichiara**, ai sensi dell’art. 43 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” e consapevole delle sanzioni penali previste dall’[articolo 76](#) del D.P.R. sopra richiamato, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, quanto segue:

- di essere in possesso del titolo abilitativo per l’esercizio del commercio su aree pubbliche come sotto specificato:  
(numero, data e Comune di rilascio dell’autorizzazione o data e Comune di presentazione della SCIA)

\_\_\_\_\_

oppure (qualora trattasi di impresa non in possesso del titolo abilitativo per l’esercizio del commercio su aree pubbliche che svolge attività ai sensi dell’articolo 40 bis, comma 5 della l.r. 28/2005):

- di essere esercente l’attività di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- di essere iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di: \_\_\_\_\_

n. iscrizione \_\_\_\_\_

data iscrizione \_\_\_\_\_

- ☐ **di essere in possesso del DURC** (documento unico di regolarità contributiva) e che i propri dati di iscrizione agli enti contributivi sono i seguenti:

dati di iscrizione all’INPS:

matricola ditta: \_\_\_\_\_

oppure: l’impresa non è iscritta all’INPS per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

dati di iscrizione all'INAIL:

matricola ditta: \_\_\_\_\_

matricola soci: \_\_\_\_\_

oppure: l'impresa non è iscritta all'INAIL per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

- ☐ **di non essere in possesso del DURC** in quanto l'impresa non è iscritta all'INPS per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

TIPO DITTA (obbligatorio):

☐ Datore Lavoro

☐ Lavoratore Autonomo

CCNL applicato al personale dipendente: \_\_\_\_\_

☐ **Altro (specificare)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DATI CEDENTE** (obbligatori):

nome e cognome: \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

matricola iscrizione INPS: \_\_\_\_\_ o/e matricola INAIL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiarante:

nome e cognome \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

Informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.