

Io sottoscritt.....C.F. ....  
nat... il.....a.....(prov. ...) cittadino/a.....  
residente in.....Via.....CAP.....  
Tel.....e.mail.....

**CHIEDO**

ai sensi dell'articolo 28 comma 4 del decreto legislativo n. 114 del 31/03/98 il rilascio di una autorizzazione all'esercizio dell'attività di vendita sulle aree pubbliche **esclusivamente in forma itinerante per il settore, ALIMENTARE**

**Fa presente inoltre** di essere titolare della/e seguente/i Autorizzazione/i:

---

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 Testo Unico del 28/12/2000 n. 445 e ai sensi dell'art. 46 e 47

**DICHIARA**

- Di essere in possesso dei requisiti previsti dell'art. 5, commi 2 e 4 del d.lgs n. 114/1998;
- Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/05/65, n. 575 (antimafia).

Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

- a) coloro che sono stati dichiarati falliti;
  - b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a 3 anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore al minimo edittale;
  - c) coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina; .
  - d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444, 513, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;
  - e) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1965, n. 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali professionali o per tendenza.
- Il divieto di esercizio dell'attività commerciale permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

data

Firma

Allegati: copia del documento di identità  
copia permesso di soggiorno

Io sottoscritt... ..C.F. ....  
nat ... il.....a..... (prov. ) cittadino/a.....  
residente in.....Via..... CAP.....  
telefono.....e.mail.....  
designato preposto alla vendita della Ditta.....

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 Testo Unico del 28/12/2000 n. 445 e ai sensi dell'art. 46 e 47

### DICHIARO

- Di essere in possesso dei requisiti previsti dell'art. 5, commi 2 e 4 del d.lgs n. 114/1998;
- Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/05/65, n. 575 (antimafia).
- Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
  - ☐ di essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di.....  
con il n.....in data.....per il settore ☐ alimentare ☐ somministrazione e  
di non esserne stato cancellato per perdita dei requisiti soggettivi.
  - ☐ di aver frequentato con esito positivo il corso professionale ☐ per il commercio del settore  
alimentare - ☐ per l'attività di somministrazione (allegare copia attestato)  
nome dell'istituto.....sede.....  
oggetto del corso.....anno di conclusione.....
  - ☐ di aver esercitato in proprio l'attività ☐ di vendita di prodotti alimentari - ☐ di somministrazione  
dal.....al..... n. REA.....CCIAA di.....
  - ☐ di aver prestato la propria opera presso imprese esercitanti ☐ l'attività di vendita di prodotti  
alimentari ☐ l'attività di somministrazione  
nome impresa..... sede.....  
nome impresa.....sede.....
  - ☐ quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal.....al.....
  - ☐ quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal.....al.....
  - ☐ altro requisito specificare.....  
.....  
.....

data Firma.....

N.B. Allegare copia del documento di identità  
Permesso di soggiorno (per cittadini extracomunitari)

**IL MODULO DI RICHIESTA AUTORIZZAZIONE DI TIPO B DEVE ESSERE INVIATO TRAMITE RACCOMANDATA CON RICEVUTA DI RITORNO AI NOSTRI UFFICI.**

**LA SPEDIZIONE DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DI €. 50.00 DA EFFETTUARE SUL C/C POSTALE N. 13020144 INTESTATO A COMUNE DI ASTI CON LA SEGUENTE CAUSALE PER IL VERSAMENTO: RILASCIO AUTORIZZAZIONE PER IL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE DI TIPO B.**

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.  
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.  
This page will not be added after purchasing Win2PDF.