

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE
DI MONTEROTONDO**

OGGETTO: Richiesta di VOLTURA per (cessione o gestione azienda) dell'autorizzazione per il commercio sulle aree pubbliche e della relativa concessione del posteggio, ai sensi dell'art. 45 della Legge Regionale n. 33 del 18/11/99.

.....I... sottoscritt. nat... a il.....
residente in Via/P.zza.....n
C.A.P. Codice Fiscale Tel

in proprio;
 in qualità di legale rappresentante della Soc.
con sede legale in Via/P.zza.....n.....
C.A.P. Codice Fiscale Partita Iva
Iscritta al Registro delle Imprese presso la CCIAA di al n.....

CHIEDE

La voltura di cessione o gestione azienda dell'autorizzazione amministrativa n.....rilasciata dal Comune di

in data..... al Sig./Soc.

per il commercio su aree pubbliche dei prodotti appartenenti al:

settore alimentare settore non alimentare settore alimentare e non

con contestuale reintestazione della concessione del posteggio n.ubicato presso il mercato settimanale di

a seguito di: cessione gestione mortis causa

A tal fine, il sottoscritto 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

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4 del D.Lgs. 114/1998
 che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 dell Legge 31/05/65 n. 575" (antimafia).

DA COMPILARE SOLO PER LE RICHIESTE RELATIVE AL SETTORE ALIMENTARE

Solo per le imprese individuali

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.....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.....

aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari
tipo di attivitàdal.....al.....

n. di iscrizione al Registro Imprese.....CCIAA di.....n. R.E.A.....

aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari
nome impresasede
nome impresasede.....

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal.....al.....
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal.....al.....

Solo per le Società

che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig.

Data

FIRMA del Titolare/Legale Rappresentante