

Al Comune di Ossona (Mi)
Ufficio Polizia Locale - Commercio
P.zza Litta Modignani, 9
20010 Ossona (Mi)

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ via/p.zza _____
n° _____ C.F. _____ P. Iva _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____
in qualità di titolare legale rappresentante altro _____

dell'impresa/azienda:

denominazione/ragione sociale _____
 ditta individuale Snc Sas Srl Spa Soc. Coop altro _____
C.F. _____ P. Iva _____ con sede legale
nel comune di _____ prov. _____ cap _____
via/p.zza _____ n° _____

C H I E D E

la possibilità di partecipare alla spunta presso il mercato settimanale del venerdì.

A tal fine dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che:

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20 L.R. 6/2010 così come modificato dalla L.R. 3/2012;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione" di cui all'art. 10 della Legge n. 575 del 31.5.1965 (Legge Antimafia);
- di essere iscritto al registro delle imprese della Camera di Commercio di _____
col numero _____.

Da compilare solo per il commercio di prodotti alimentari

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 20 L.R. 6/2010 così come modificato dalla L.R. 3/2012)

- essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la C.C.I.A.A. di _____ con il n. _____ per il commercio ambulante alle tabelle merceologiche _____ (se presenti);
- aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare c/o _____ oggetto del corso _____ anno di conclusione _____;
- aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari _____ dal _____ al _____;

- aver prestato la propria opera presso l'impresa _____ esercente l'attività di vendita di prodotti alimentari (tipo attività _____) dal _____ al _____;
- iscritto al Registro Imprese n° _____ CCIAA di _____ n° REA _____;
- aver prestato la propria opera presso l'impresa _____ esercente l'attività di vendita di prodotti alimentari con sede in _____ quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____;
- essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione di alimenti, conseguito presso l'Istituto _____ con sede a _____ in data _____ (anno scolastico _____/_____).

Il sottoscritto è 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 del D.P.R. 445 del 28.12.2000.

Data _____

Firma del titolare

Alla presente comunicazione, allega la seguente documentazione:

- copia licenza;
- copia carta d'esercizio;
- copia attestazione versamento contributi anno in corso;
- copia documento di identità/permesso di soggiorno in corso di validità.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 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. I dati possono essere comunicati a soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento disciplinanti la materia nel cui ambito è contemplato il procedimento amministrativo attivato.

I dati forniti vengono trattati utilizzando mezzi cartacei e mezzi elettronici; possono essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal D.P.R. 445/2000.

In qualità di interessato, la S.V. potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Firma del titolare
