

Al SUAP di _____
PEC _____

MOD. 3 SF
COMUNICAZIONE DI AFFIDAMENTO DI REPARTO
(art. 53 L.R. 22/2021)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ sesso M F

Nato/a a _____ prov. Stato _____

il / / cittadinanza _____

Residente in _____ prov. Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P.

in qualità di:

- Titolare dell'omonima impresa individuale**
- Legale rappresentante della società**
- Titolare dell'impresa individuale avente la seguente denominazione _____**

P.IVA: _____

con sede nel Comune di _____ prov.

via/piazza _____ n. _____ C.A.P.

PEC _____ posta elettronica _____

Telefono fisso/cellulare _____

N. di iscrizione al Reg.Imprese (se già iscritto) _____ Camera di commercio di _____

Titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno
(solo per cittadini stranieri):

rilasciato da Questura di _____ con n. _____

in data _____ valido fino al _____

per il seguente motivo _____ che si allega in fotocopia.

IN RELAZIONE ALL'ATTIVITÀ QUI DI SEGUITO SPECIFICATA

UBICAZIONE DELL'ESERCIZIO:

Comune di _____ CAP _____

Via, Viale, Piazza, etc. _____ N. _____

TIPOLOGIA DELL'ESERCIZIO:

- Esercizio di vicinato
- Somministrazione alimenti e bevande
- altro - *specificare* _____
- media struttura di vendita
- grande struttura di vendita

TITOLO ABILITATIVO

(indicare il titolo in base al quale l'attività viene esercitata dall'impresa):

- Autorizzazione n. _____ del _____
- Comunicazione n. _____ del _____
- Dichiarazione Inizio Attività (DIA) Prot. n. _____ del _____
- Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) Prot. n. _____ del _____

SETTORE MERCEOLOGICO (indicare il/i settore/i nel/nei quale/i l'attività è svolta):

- Alimentare
- Non alimentare

Tabelle speciali:

- generi di monopolio
- farmacie
- carburanti

SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO:

Superficie di vendita mq. _____
Superficie complessiva mq. _____

INSEGNA DELL'ESERCIZIO:

Denominazione: _____

Di cui al titolo abilitativo: _____

**COMUNICA L’AFFIDAMENTO DI GESTIONE DI REPARTO
COME QUI DI SEGUITO SPECIFICATO**

Settore merceologico e superficie di vendita del reparto oggetto di affidamento:

- Alimentare mq. _____
- Non alimentare mq. _____

Tipologia dei prodotti venduti presso il reparto oggetto di affidamento:
(specificare gamma di prodotti)

Durata dell'affidamento di reparto:

Dal _____ al _____

Note _____

Soggetto affidatario del reparto:

Impresa/società: _____

C.F.: _____ P.IVA (se diversa da C.F.): _____

Sede legale: _____

Rappresentante legale del soggetto affidatario:

Cognome e Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residenza: _____

C.F.: _____

Contratto di affidamento di reparto stipulato a mezzo:

Atto pubblico notarile Rep. n.: _____ del _____

A cura del Notaio: _____

Registrato presso: _____ di _____

In data: _____ al n. _____

Scrittura privata: _____

Registrata presso: _____

di: _____ di _____

In data: _____ con numero _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi (art. 76 del D.P.R. 445/2000 – art. 19, comma 6, L. 241/90)

1. Di essere consapevole di quanto disposto dall'art. 71 del D.Lgs 59/2010 in ordine ai requisiti di accesso e di esercizio delle attività commerciali;
2. Di essere consapevole degli adempimenti previsti a carico degli operatori del settore alimentare dal Regolamento CE n. 852/04;
3. Che il reparto oggetto dell'affidamento in gestione di cui alla presente comunicazione è strutturalmente collegato all'esercizio e non ha accesso autonomo;
4. L'affidamento di cui alla presente comunicazione non comporta alcun mutamento allo stato dei luoghi.

ALLEGA:

1. Dichiarazione dell'affidatario (secondo l'apposito modulo annesso alla presente comunicazione, corredato dei relativi previsti allegati) inerente l'accettazione dell'incarico, il possesso dei requisiti morali, ed il possesso dei requisiti professionali previsti all'art. 71, comma 6, del DLgs 59/2010 (il possesso dei requisiti professionali è necessario nel caso in cui l'affidamento di reparto riguardi il commercio nel settore alimentare o attività di somministrazione di alimenti e bevande);
2. (eventuale) Copia del sopra indicato regolare contratto di affidamento gestione di reparto;
3. Procura speciale alla sottoscrizione digitale e/o all'inoltro telematico della presente comunicazione e delle dichiarazioni ad essa allegate (conferita anche contestualmente da parte dei dichiaranti mediante unico modello e corredata della copia informatica dei relativi documenti di identità);

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 dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____ , li _____

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato ovvero	Obbligatoria per la presentazione di una domanda
	Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @e.bollo	

DICHIARAZIONE DELL’AFFIDATARIO

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ sesso M F

Nato/a a _____ prov. Stato _____

il / / cittadinanza _____

Residente in _____ prov. Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P.

in qualità di:

- Titolare dell’omonima impresa individuale**
- Legale rappresentante della società**
- Titolare dell’impresa individuale avente la seguente denominazione _____**

P.IVA: _____

con sede nel Comune di _____ prov.

via/piazza _____ n. _____ C.A.P.

PEC _____ posta elettronica _____

Telefono fisso/cellulare _____

N. di iscrizione al Reg.Imprese (se già iscritto) _____ Camera di commercio di _____

Titolare di permesso di soggiorno/carta di soggiorno
(solo per cittadini stranieri):

rilasciato da Questura di _____ con n. _____

in data _____ valido fino al _____

per il seguente motivo _____ che si allega in fotocopia.

DICHIARA

1. di accettare l'affidamento della gestione di reparto di cui alla presente comunicazione;
2. di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 14 L.R. 22/2021;
3. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n. 136);
4. di essere consapevole che i requisiti di onorabilità e antimafia devono essere posseduti anche dai soggetti indicati nell'art. 85 del D.Lgs n. 159/2011 (qualora presenti) nonché dal soggetto preposto alla somministrazione di alimenti e bevande.

ED ALTRESÌ DICHIARA

REQUISITI DI ONORABILITÀ E PROFESSIONALI:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

Solo nel caso di settore alimentare:

- di essere in possesso di uno dei requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività** (art. 71, comma 6 del D.Lgs. 26/03/2010, n.59 e specifiche disposizioni regionali di settore) indicati di seguito:

- 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 o da equivalente Autorità competente in uno Stato membro dell'Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, riconosciuto dall'Autorità competente italiana:

presso istituto: _____

con sede in: _____

oggetto corso: _____

anno di conclusione: _____

- di aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:

tipo di attività: _____ dal _____ al _____

tipo di attività: _____ dal _____ al _____

tipo di attività: _____ dal _____ al _____

iscrizione Registro Imprese della Camera di Commercio di _____
n. REA _____ o equivalente registro di uno Stato membro dell'Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (se presente):

Registro di _____,
estremi registrazione n. _____.

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

nome impresa: _____

sede impresa: _____

- quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ____ al ____
- quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ____ al ____
- quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
- altre posizioni equivalenti _____,
regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
- 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 o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca:

Scuola/Istituto/Ateneo: _____

anno di conclusione: _____

materie attinenti: _____

- di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (art. 30 del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente italiana con decreto n. _____ in data _____
- di essere in possesso del requisito della pratica professionale in quanto :
 - è stato iscritto al Registro Esercenti Commercio per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, nell'anno _____ presso la Camera di Commercio di _____
 - ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno _____ presso _____

- che i requisiti professionali previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività** (art. 71, comma 6 del D.Lgs. 26/03/2010, n.59) **sono posseduti dal Sig./ra _____, in qualità di preposto**, che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____, li _____
