

**Comunicazione per l'inizio/la cessazione di affidamento in gestione di un reparto***Ai sensi della Legge Regionale n.11/2003*

IL SOTTOSCRITTO AFFIDATARIO					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso(M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita		
Residenza					
Comune		Prov.	Indirizzo	Civico	Cap
Pec (Posta elettronica certificata)		Telefono		Fax	
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è la persona fisica)</i>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede Legale					
Comune		Prov.	Indirizzo	Civico	Cap
Codice Fiscale		Partita Iva		Telefono	

in relazione all'attività con sede operativa in				
Comune	Indirizzo			Civico
Codice Catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno
Descrizione Attività(p.e. : media struttura – vendita di strumenti per l'informatica)				

COMUNICA

<input type="checkbox"/>	DI AVER PRESO IN AFFIDAMENTO LA GESTIONE DI REPARTO
<input type="checkbox"/>	DI AVER CESSATO L’AFFIDAMENTO PER LA GESTIONE DI REPARTO
ALL’INTERNO DEL SETTORE MERCEOLOGICO	
<input type="checkbox"/>	NON ALIMENTARE
<input type="checkbox"/>	ALIMENTARE
SUPERFICIE DI VENTIDA (Mq)	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere affidatario del reparto all'interno dell'esercizio indicato;
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71, comma 1, 3, 4 e 5 del D. Lgs. 59/2010 e di essere a conoscenza che, in caso di società, tali requisiti sono richiesti anche per ogni altro socio (se S.N.C.), ogni socio accomandatario (se S.a.s.), ogni amministratore (se S.R.L. o S.p.A., cooperative, consorzi, ecc...), nonché l'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale;
- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ");
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività.

Possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività	
Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali	
<input type="checkbox"/>	unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
<input type="checkbox"/>	oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività (<i>compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali e professionali"</i>)
Possesso dei requisiti soggettivi professionali per l'esercizio dell'attività	
<i>(da compilare in caso di attività svolta nel settore merceologico alimentare)</i>	
Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti professionali	
<input type="checkbox"/>	titolare o legale rappresentante (<i>compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali e professionali" specificando il requisito posseduto</i>)



preposto o delegato dalla società

(compilare il modello "autocertificazione dei requisiti morali e professionali" specificando il requisito posseduto)

ELENCO ALLEGATI

barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

<input type="checkbox"/>	n° _____ autocertificazione dei requisiti morali e professionali
<input type="checkbox"/>	copia del regolare contratto di affidamento in gestione del reparto
<input type="checkbox"/>	dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà da parte del cedente
<input type="checkbox"/>	planimetria dei locali con l'esatta individuazione del reparto affidato in gestione e la relativa superficie di vendita
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>

Luogo	Data	Il Dichiarante
<i>I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196).</i>		