

**COMUNICAZIONE DI SUBINGRESSO NEL TITOLO ABILITATIVO  
PER L'ESERCIZIO DEL COMMERCIO SU AREA PUBBLICA**

Spett.le Comune di S.Casciano V. Pesa  
Ufficio Sviluppo Economico

Il/La sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ )  
Stato \_\_\_\_\_

(permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_)

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ )

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ (1); Fax \_\_\_\_\_ (1);

Email \_\_\_\_\_ (1)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di titolare della omonima **impresa individuale:**

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

in qualità di **legale rappresentante della Società:**

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

Ai sensi dell'art.74 della Legge Regionale 10 febbraio 2005 n.28,

il SUBINGRESSO NEL TITOLO ABILITATIVO ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'  
COMMERCIALE, avvenuto

- A1** – Per causa di morte

- A2** – Per atto tra vivi

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi dell'art. 495 c.p. e dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera dichiara e compila quanto previsto nella rispettiva sezione:

**SEZIONE A COMUNICAZIONE DI SUBINGRESSO NEL TITOLO**

Quale subentrante  In gestione  In proprietà

alla Ditta ..... partita IVA .....

Gia' esercente il commercio su aree pubbliche e titolare di :

Autorizzazione in forma itinerante n. .... rilasciata dal Comune di ..... in data .....

Dichiarazione di inizio attività del commercio in forma itinerante presentata al Comune di.....  
in data ..... , protocollo n.....

Autorizzazione rilasciata in data ..... dal Comune di ..... per il posteggio:

Giorno di utilizzo ..... numero posteggio ..... mercato di .....

(*oppure*) area fuori mercato ubicata in ..... di mq. ....

per la vendita dei generi appartenenti al settore  alimentare  non alimentare

COMUNICA

DI SUBENTRARE nel suddetto titolo in base a quanto specificato e dichiarato anche nelle sezioni :

A1  A2

**SEZIONE A1 Reintestazione per causa di morte**

In data ..... è deceduto il/la Sig. .... titolare dell'Azienda o ramo d'azienda per il commercio su aree pubbliche descritta nella precedente sezione A, inserita nella denuncia di successione presentata all'Ufficio di .....(prov. ....) il giorno ..... (indicare il n. di protocollo di presentazione .....).

Ai fini del subingresso nel titolo abilitativo (autorizzazione o dichiarazione di inizio attività) di cui era corredata l'azienda, dichiara :

Di essere l'unico erede o legatario per  successione legittima  disposizione testamentaria valida ed efficace  
 sentenza .....

Di essere l'unico avente diritto a subentrare nella proprietà dell'azienda o ramo di essa per:

atto di rinuncia all'eredità o al lascito reso dagli altri eredi o legatari davanti a ..... In data .....

atto di negoziazione o cessione di quote con gli altri eredi o legatari stipulato in data ..... (notaio.....  
repertorio .....) registrato a ..... il ..... n. ....

.../segue

Che la comunione ereditaria si è regolarizzata e trasformata nella società rappresentata come evidenziato nell'atto costitutivo in data .....(notaio .....repertorio n.....) registrato a .....

Il ..... al numero .....

Che non figurano eredi o legatari minorenni

Che figurano eredi o legatari minorenni e che in data ..... Il giudice tutelare dott. .... ha concesso la propria autorizzazione per quanto adesso richiesto.

**SEZIONE A2 Reintestazione per atto tra vivi**

Ai fini del subingresso nel titolo abilitativo per il commercio su aree pubbliche descritta nella precedente sezione A, dichiara che con la Ditta già proprietaria o gerente dell'Azienda o ramo di essa, sono intercorsi i seguenti rapporti:

- Atto di ..... Stipulato o redatto in data ..... (notaio ....., repertorio n. .... ) registrato a ..... il ..... al n. ....
- Intervenuta scadenza naturale di contratto in data ..... dell'atto di ..... nel pieno rispetto di termini e modalità pattuiti, come da documentazione allegata in copia;
- Sentenza/Ordinanza n. .... Dell'Autorità Giudiziaria e precisamente .....  
In data ..... esecutiva dal ..... con cui si dispone .....

Il sottoscritto, ai sensi dell'art.74 della L.R.28/2005

**DICHIARA**

di impegnarsi al mantenimento dei livelli occupazionali ed al rispetto dei contratti collettivi di lavoro e dei contratti integrativi siglati dalle organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative.

Il sottoscritto dichiara infine che sono state compilate le seguenti sezioni:

**A**     **A1**     **A2**

E che sono compilati i seguenti allegati: .....

S.CASCIANO V.P. li \_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
*Firma da apporre davanti all'impiegato  
oppure allegare fotocopia del documento  
di riconoscimento in corso di validità'.*

**QUADRO DI AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI MORALI E PROFESSIONALI**

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera,

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 13 L.R.28/2005 e succ.mod.;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge n. 575/1965.
- che gli altri soci sono i Sig.ri di seguito indicati (cui spetta la compilazione delle dichiarazioni di cui all'allegato 2)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

**Da compilarsi per la sola vendita di GENERI ALIMENTARI:**

di essere in possesso di uno dei seguenti REQUISITI PROFESSIONALI previsti per l'ATTIVITA' DI VENDITA dall'art.14 comma 1 lett. a) della L.R.28/2005:

- avere frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio relativo al settore merceologico alimentare, come disciplinato dalla vigente normativa delle Regioni e delle Province autonome di Trento e Bolzano:  
 nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
 oggetto del corso \_\_\_\_\_ conclusione \_\_\_\_\_
- avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita all'ingrosso o al dettaglio di prodotti alimentari;  
 denominazione dell'impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_;
- avere prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti attività nel settore alimentare:  
 denominazione impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
 - in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita, alla preparazione, o all'amministrazione iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;  
 - in qualità di socio lavoratore di cooperativa iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 - in qualità di coadiutore familiare iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- essere stato iscritto al registro esercenti il commercio (REC) di cui alla legge 11 giugno 1971 n.426, per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b), e c) dell'art.12 comma 12 del D.M.375/88, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti;  
 R.E.C. iscrizione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

Oppure:

**Da compilarsi per la SOMMINISTRAZIONE di ALIMENTI:**

di essere in possesso di uno dei seguenti REQUISITI PROFESSIONALI previsti per l'ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE dall'art.14 comma 1 lett. a) della L.R.28/2005:

- avere frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale relativo alla somministrazione di alimenti e bevande, come disciplinato dalla vigente normativa;  
 nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
 oggetto del corso \_\_\_\_\_ conclusione \_\_\_\_\_
- avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio l'attività di somministrazione di alimenti e bevande: denominazione impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_;
- avere prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti attività nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:  
 denominazione impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
 - in qualità di dipendente qualificato addetto alla somministrazione, alla preparazione, o all'amministrazione iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;  
 - in qualità di socio lavoratore di cooperativa iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- essere stato iscritto al REC di cui alla l. 426/1971, per attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o alla sezione speciale del medesimo registro per la gestione di impresa turistica, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per la perdita dei requisiti, presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_

S.CASCIANO V.P. li \_\_\_\_\_

Firma da apporre davanti all'impiegato oppure

allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità'.

\*\*\*\*\*

## Allegato 2

### DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI - SOCI) \*\*

(solo per le società quando è stato compilato in quadro Autocertificazione di cui all'allegato 1)

Il sottoscritto:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 13 L.R.28/2005 e succ.mod.;
- Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della L. 31.5.65 n. 575

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 D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Data, .....

.....  
Firma da apporsi davanti all'impiegato,  
altrimenti è necessario allegare la copia del documento  
di riconoscimento in corso di validità'.

Il sottoscritto:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 13 L.R.28/2005 e succ.mod.;
- Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della L. 31.5.65 n. 575

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 D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Data, .....

.....  
Firma da apporsi davanti all'impiegato,  
altrimenti è necessario allegare la copia del documento  
di riconoscimento in corso di validità

### D.P.R. 3.6.1998 n. 252 art. 2 comma 3°

Quando si tratta di associazioni, imprese, società e consorzi, la documentazione prevista dal presente decreto deve riferirsi oltre che all'interessato:

- A) per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'articolo 2615 ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V titolo X capo II sezione II, del c.c.: al legale rappresentante ed agli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché a ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 10 per cento, ed ai soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;
- B) per i consorzi di cui all'articolo 2602 del codice civile, a chi ne ha la rappresentanza e agli imprenditori o società consorziate;
- C) per le società in nome collettivo a tutti i soci;
- D) per le società in accomandita semplice, ai soci accomandatari;
- E) per le società di cui all'articolo 2506 del c.c. a coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.

**DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO DI SOCIETA' PER IL SETTORE ALIMENTARE**

Il sottoscritto:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI DESIGNATO PREPOSTO DALLA SOCIETA' \_\_\_\_\_

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera **dichiara** :

di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 13 della L.R.28/2005 e successive modifiche ed integrazioni;

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge n. 575/1965.

di essere in possesso di uno dei seguenti REQUISITI PROFESSIONALI per l'ATTIVITA' DI VENDITA previsti dall'art.14 comma 1 lett. a) della L.R.28/2005:

avere frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio relativo al settore merceologico alimentare, come disciplinato dalla vigente normativa delle Regioni.....:

nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

oggetto del corso \_\_\_\_\_ conclusione \_\_\_\_\_

avere esercitato in proprio , per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita all'ingrosso o al dettaglio di prodotti alimentari;

denominazione impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

avere prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti attività nel settore alimentare,;

denominazione impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

- in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita, alla preparazione, o all'amministrazione iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ;

- in qualità di socio lavoratore di cooperativa iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- in qualità di coadiutore familiare iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

essere stato iscritto al registro esercenti il commercio (REC) di cui alla legge 11 giugno 1971 n.426, per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a) , b), e c) dell'art.12 comma 12 del D.M.375/88, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti;

R.E.C. iscrizione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

OPPURE:

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali previsti per l'ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE dall'art.14 comma 1 lett. b) della L.R.28/2005:

avere frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale .....

avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio l'attività di somministrazione di alimenti e bevande:

denominazione impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ ;

avere prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti attività nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:

denominazione impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

- in qualità di dipendente qualificato addetto alla somministrazione, alla preparazione, o all'amministrazione iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ;

- in qualità di socio lavoratore di cooperativa iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_


- in qualità di coadiutore familiare iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

essere stato iscritto al REC di cui alla l. 426/1971, per attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande o alla sezione ...per la gestione di impresa turistica, salvo cancellazione ....., presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

S.CASCIANO V.P. li \_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
Firma da apporre davanti all'impiegato oppure

allegare fotocopia de documento di riconoscimento in corso di validita'.



**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA CONCESSIONE DI POSTEGGIO**

Questa sezione deve essere compilata da coloro che subentrano nel titolo abilitativo all'esercizio dell'attività di commercio su posteggio.

**DATI RELATIVI ALLA CONCESSIONE DECENNALE DI POSTEGGIO:**

DENOMINAZIONE MERCATO/FIERA \_\_\_\_\_

GIORNO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_

ATTO DI CONCESSIONE N. \_\_\_\_\_ RILASCIATO IN DATA \_\_\_\_\_

CON SCADENZA IN DATA \_\_\_\_\_

POSTEGGIO N. \_\_\_\_\_

S.CASCIANO V.P. li \_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
*Firma da apporre davanti all'impiegato oppure  
allegare fotocopia de documento  
di riconoscimento in corso di Validita'.*