

AI SERVIZIO ASSOCIATO COMMERCIO ED ATTIVITA' PRODUTTIVE
Piazza Indipendenza n.8/b, 1° piano
33052 CERVIGNANO DEL FRIULI

OGGETTO: comunicazione per gestione di reparto.
(DEVE ESSERE PRESENTATA AL COMUNE CONTESTUALMENTE ALL'INIZIO DELL'ATTIVITA')

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____ e residente
a _____ in Via _____
cod. fisc. _____ tel. _____

in qualità di:

titolare della ditta omonima con sede legale
a _____ Via _____
n. _____, cod. fisc. _____ /
p.IVA _____, CCIAA di _____

legale rappresentante della ditta _____

con sede legale a _____ Via _____ n. _____,
cod. fisc./ P.IVA / N. iscrizione Registro Imprese _____
CCIAA di _____,

in possesso di autorizzazione n. _____ del _____ per la vendita dei seguenti prodotti:

- generi alimentari mq. _____
- generi non alimentari mq. _____
- stampa quotidiana e periodica mq. _____
- generi non alimentari a basso impatto mq. _____
- generi speciali mq. _____,

nei locali ubicati a Cervignano del Friuli in Via _____ n. _____,
(eventualmente) collocati all'interno del complesso commerciale denominato _____;

ai sensi della legge regionale 5 dicembre 2005, n.29 ed in particolare dell'articolo 2, comma 1, lett. w);

COMUNICA

l'affidamento della gestione dei seguenti reparti
_____ facenti parte dell'esercizio commerciale sopra
indicato, con decorrenza dal _____, al sig.
_____ nato il _____
a _____ e residente a _____
in Via _____, cod. fisc. _____.

Data _____

FIRMA _____

DICHIARAZIONE DELL’AFFIDATARIO

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____ e residente
a _____ cod. fisc. _____

titolare della ditta omonima con sede legale
a _____

Via _____ n. _____, cod. fisc. _____ /
p.IVA _____, CCIAA di _____

legale rappresentante della
ditta _____

con sede legale a _____ Via _____ n. _____,
cod. fisc./ P.IVA / N. iscrizione Registro Imprese _____
CCIAA di _____,

in qualità di affidatario dei reparti di cui sopra

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

Che sussistono i presupposti ed i requisiti di legge in ordine all’esercizio dell’attività e, più precisamente: *(barrare la casella che interessa)*

- di possedere i **requisiti morali** previsti dall’art.71 del decreto legislativo 26-3-2010, n.59;
- per il commercio di prodotti appartenenti al settore merceologico ALIMENTARE**, di essere in possesso del seguente **requisito professionale** previsto dall’art.71, comma 6, del D.Lgs. 26-3-2010, n.59: _____;

- che con atto di _____ in data _____ è stato nominato preposto all’attività il sig. _____ nato a _____ il _____, cod.fisc. _____, in possesso dei **requisiti morali** previsti dall’art.71 del decreto legislativo 26-3-2010, n.59 e del seguente **requisito professionale** previsto dall’art.71, comma 6, del D.Lgs. 26-3-2010, n.59: _____;

Cervignano del Friuli, lì _____

FIRMA

Allegati:

- fotocopia fronte-retro di documento d’identità non scaduto;
- attestazioni / copie relative al possesso dei requisiti;
- modulo di nomina del preposto (eventuale)
- *nell’ipotesi di società*, allegato "A" con le dichiarazioni degli altri soci amministratori, se presenti;