

# AL COMUNE DI AFFI

Via della Repubblica 9 - 37010 Affi (VR)  
tel. 045-6268475-fax 045-6260473

Area Attività Produttive

## COMUNICAZIONE AFFIDO GESTIONE DI REPARTO.

**Pagina da compilare a cura della ditta titolare dell'esercizio commerciale.**

IL\LA sottoscritto\a \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, nella sua qualità di:

legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

titolare di ditta individuale

C.F.\ P. IVA \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- titolare dell'attività commerciale nell'esercizio

di vicinato  autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

comunicazione in data \_\_\_\_\_

media o grande struttura di vendita: autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- con esercizio organizzato su più reparti appartenente al settore

alimentare

non alimentare generico

non alimentare a grande fabbisogno di superficie

misto

sito in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

### **COMUNICA**

ai sensi dell'art. 8 - c. 2 - della legge regionale 13.8.04, n° 15 di aver affidato la gestione del/i reparto/i \_\_\_\_\_

alla Ditta \_\_\_\_\_

per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Affi, \_\_\_\_\_ Firma e Timbro

Si informa che, ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003, i dati personali forniti potranno essere trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività del Comune di Affi.

**Copia della presente comunicazione va trasmessa contestualmente all'Ufficio Imposta sul Valore Aggiunto**

**Pagine da compilare a cura della ditta affidataria.**

IL\LA sottoscritto\ a \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, nella sua qualità di:

legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_ con sede

a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_

titolare di ditta individuale

C.F.\ P. IVA \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

l'accettazione dell'affido di gestione del/i reparto/i \_\_\_\_\_

dalla Ditta \_\_\_\_\_

come dalla stessa comunicato sul fronte della presente.

Data \_\_\_\_\_

Firma del titolare o legale rappresentante \_\_\_\_\_

Si informa che, ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003, i dati personali forniti potranno essere trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività del Comune di Affi.

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, commi 2 e 4 del d.lgs. 114/1998 (1);
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) (2);

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

- a) coloro che sono stati dichiarati falliti;
  - b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore al minimo edittale;
  - c) coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;
  - d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444, 513, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o dei delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;
  - e) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1965, n. 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali professionali o per tendenza.
- Il divieto di esercizio dell'attività commerciale permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

(2) In caso di SNC tutti i soci, SAS i soci accomandatari, SRL SPA legale rappresentante e membri consiglio di amministrazione.

**(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)**

**Solo per le Imprese Individuali**

**4. di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:**

- essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio, per il commercio dei prodotti del settore merceologico alimentare, nell'ultimo quinquennio di vigenza del Registro stesso (fino al 24 aprile 1999), senza essere stato cancellato volontariamente o per perdita dei requisiti (iscrizione presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al nr. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_).
- aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare: nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_
- aver esercitato in proprio l'attività di commercio di prodotti alimentari: tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_
- aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di commercio di prodotti alimentari:
  - nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_
  - nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_
  - quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
  - quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Solo per le Società**

5. che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. \_\_\_\_\_ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

Data \_\_\_\_\_

Firma del titolare o legale rappresentante \_\_\_\_\_

**Allega:**

- fotocopia del documento di identità (art. 38 D.P.R. n° 445/2000);

- fotocopia permesso di soggiorno per stranieri in corso di validità (solo per cittadini extracomunitari).

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. 28.12.2000 n. 445.



