



**COMUNE DI BOLOGNA**  
**SETTORE ATTIVITA' PRODUTTIVE E COMMERCIO**  
**TORRE A – 5° PIANO**  
**Piazza Liber Paradisus n. 10 - 40129 Bologna**  
**tel. 051 2194082 - 2194013 - Fax 051 2194870**

**DOMANDA DI RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE PER IL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE CON  
POSTEGGIO (Tipo A) E RELATIVA CONCESSIONE DI SUOLO PUBBLICO**

**II/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

☐ cittadino appartenente all'Unione Europea ☐ cittadino non appartenente all'Unione Europea sesso M ☐ F ☐

residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**in qualità di :**

☐ Ditta individuale

☐ Legale rappresentante della Società o Cooperativa

denominata \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ C.F./P. I.V.A. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

con iscrizione alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio dell'autorizzazione amministrativa per l'esercizio di attività commerciale su area pubblica con posteggio e relativa concessione di suolo pubblico

**nel mercato/fiera denominato/a** \_\_\_\_\_

localizzato/a in Via \_\_\_\_\_ posteggio n. \_\_\_\_\_ fila n. \_\_\_\_\_ che  
si svolge il \_\_\_\_\_

con (banco, automezzo, chiosco, ecc.) \_\_\_\_\_

occupando un'area di mq. \_\_\_\_\_ (m. \_\_\_\_\_ x m. \_\_\_\_\_)

**per la vendita di prodotti appartenenti al settore:**

☐ **ALIMENTARE (nota 1)**

☐ **NON ALIMENTARE**

☐ **ALIMENTARE CON SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE (nota 1)**

**TIPOLOGIA MERCE POSTA IN VENDITA** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

domanda a bando

in relazione alla suddetta richiesta, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARA

1. ☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010
2. ☐ che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 (antimafia)

#### Da compilare in caso di società o cooperative, compilando le dichiarazioni di cui all'allegato A (nota 2)

3. ☐ di essere a conoscenza che nei confronti della società/cooperativa \_\_\_\_\_, composta di n. \_\_\_\_\_ soci, di cui sono Legale Rappresentante dal \_\_\_\_\_, non sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo, disposto ai sensi della legge 31 maggio 1965, n. 575

#### DA COMPILARE SOLO PER LA VENDITA NEL SETTORE ALIMENTARE E PER LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

- 4 ☐ **DI ESSERE A CONOSCENZA DELL'OBBLIGO DI PRESENTAZIONE DI NOTIFICA AUSL PRIMA DELL'INIZIO DELL'ATTIVITÀ', AI SENSI DEL REGOLAMENTO CE 852/2004**

##### Solo per le imprese individuali

- 5 ☐ di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 del D. Lgs. 59/2010 e successive circolari e risoluzioni esplicative):
  - 5.1 ☐ aver esercitato in proprio l'attività nel settore alimentare e per la somministrazione di alimenti e bevande per almeno due anni, anche non continuativi, nell'ultimo quinquennio;
  - 5.2 ☐ 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:  
nome dell'Istituto ..... sede .....  
oggetto del corso ..... anno di conclusione .....
  - 5.3 ☐ aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività 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 degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto Nazionale per Previdenza Sociale:  
nome impresa ..... sede impresa .....  
nome impresa ..... sede impresa .....  
qualifica....., regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
qualifica....., regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
  - 5.4 ☐ 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 il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti:  
tipo ..... diploma.....conseguito ..... c/o  
istituto.....nell'anno..... (allegare piano di studio)
  - 5.5 ☐ essere stato iscritto nel Registro degli Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di ..... con il n. .... per la vendita di generi alimentari o per la somministrazione al pubblico di alimenti e/o bevande

##### Solo per le società o cooperative

6. ☐ Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. ....  
in qualità di: **preposto** ☐ e/o **delegato alla somministrazione** ☐ **(compilare allegato B)**

**INFORMAZIONI OBBLIGATORIE PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA, NECESSARIE PER RENDERE VALIDA LA DOMANDA**

- ☐ di essere iscritto al Registro imprese presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ quale impresa attiva esercente il commercio su area pubblica
- ☐ di non essere ancora iscritto Registro imprese
- ☐ di essere titolare di n° \_\_\_\_\_ posteggi nel Comune di Bologna
- ☐ di essere sprovvisto di posteggio nel mercato per il quale si chiede l'assegnazione

**ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:**

1. **ALLEGATO A - in caso di società o cooperative**
2. **ALLEGATO B - in caso di società esercenti il commercio di generi alimentari o attività di somministrazione**
3. **ALLEGATO C - Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante al regolarità contributiva dell'impresa**
4. **ALLEGATO D - dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (in mancanza della quale la presente domanda verrà archiviata)**
5. **COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO oppure COPIA DELLA RICEVUTA DELLA RICHIESTA DI RINNOVO, SE IL PERMESSO DI SOGGIORNO ALLEGATO SCADE ENTRO 30 GIORNI**

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

Data .....

FIRMA .....

**AVVERTENZA PER LA COMPILAZIONE DI TUTTE LE SEZIONI DEL PRESENTE MODULO**  
**Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.**

**NOTE:**

- (1) I soggetti che esercitano il commercio su aree pubbliche, sono sottoposti al divieto di vendere bevande alcoliche di qualsiasi gradazione diverse da quelle poste in vendita in recipienti chiusi nei limiti e con le modalità di cui all'articolo 176, comma 1, del regolamento per l'esecuzione del testo unico delle leggi di pubblica sicurezza, approvato con R.D. 6 maggio 1940 n.635 e successive modifiche, nonché il divieto di vendere o esporre armi, esplosivi od oggetti preziosi.  
**N.B. Specificazione dei limiti e delle modalità, relativi alla vendita di bevande di cui sopra:**  
La quantità contenuta nei singoli recipienti, chiusi secondo le consuetudini commerciali, non deve essere inferiore a litri 0,200 per le bevande alcoliche (alcol superiore al 21% del volume) ed a litri 0,33 per le altre (vino, birra, altre bevande con alcool inferiore ai 21% del volume).  
L'art. 1 della legge 125/2001 "legge quadro in materia di alcool e di problemi alcool correlati" prevede che per "bevanda alcolica si intende ogni prodotto contenente alcool alimentare con gradazione superiore a 1,2 gradi di alcool".
- (2) **I requisiti morali e l'autocertificazione in materia antimafia devono essere posseduti:**  
per le Ditte individuali dal titolare  
per le società, associazioni od organismi collettivi dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 2 comma 3 del DPR 3/06/1998 n. 252

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998**  
**Compilare in caso di società o cooperative**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010.
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci.  
*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

Data ..... FIRMA .....

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010.
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci.  
*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

Data ..... FIRMA .....

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010.
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci.  
*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

Data ..... FIRMA .....

**DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DELLA PERSONA PREPOSTA ALL'ATTIVITA' DI VENDITA DI PRODOTTI ALIMENTARI O DELEGATA ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**

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

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

☐ DESIGNATO PREPOSTO dalla società \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

☐ DESIGNATO DELEGATO dalla società \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

☐ LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010;
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).
3. ☐ di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 del D. Lgs. 59/2010 e successive circolari e risoluzioni esplicative):
  - 3.1 ☐ aver esercitato in proprio l'attività nel settore alimentare e per la somministrazione di alimenti e bevande per almeno due anni, anche non continuativi, nell'ultimo quinquennio;
  - 3.2 ☐ 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:  
 nome dell'Istituto ..... sede .....  
 oggetto del corso ..... anno di conclusione .....
  - 3.3 ☐ aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività 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 degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto Nazionale per Previdenza Sociale:  
 nome impresa ..... sede impresa .....  
 nome impresa ..... sede impresa .....  
 qualifica....., regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
 qualifica....., regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
  - 3.4 ☐ 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 il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti:  
 tipo diploma.....conseguito c/o .....  
 istituto.....nell'anno..... (allegare piano di studio)
  - 3.5 ☐ essere stato iscritto nel Registro degli Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di ..... con il n. .... per la vendita di generi alimentari o per la somministrazione al pubblico di alimenti e/o bevande

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci.

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

Data .....

FIRMA .....

**Legge regionale Emilia-Romagna 10 febbraio 2011 n. 1 (Presentazione del documento unico di regolarità contributiva da parte degli operatori del commercio sulle aree pubbliche) come modificata dalla Legge Regionale 21/12/2012 n. 19****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
sesso M ☐ F ☐ Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
In qualità di: ☐ TITOLARE ☐ LEGALE RAPPRESENTANTE  
DELL'IMPRESA (Ragione sociale) \_\_\_\_\_  
CON SEDE LEGALE in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE / PARTITA IVA \_\_\_\_\_

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci

**DICHIARA**

- ☐ La sussistenza della regolarità contributiva dell'impresa relativamente all'esercizio dell'attività di commercio al dettaglio su aree pubbliche come disposto dalla L.R. n. 1/2111
- ☐ che l'impresa non è iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, pertanto si impegna a comunicare i dati per la verifica della regolarità contributiva entro 180 giorni dalla data di iscrizione a detto registro

**DATI DA COMUNICARE AI FINI DEL CONTROLLO:**

- ☐ iscrizione al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_  
nr di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_
- ☐ numero di iscrizione all'INPS \_\_\_\_\_ sede di iscrizione \_\_\_\_\_ o matricola P.C.I. \_\_\_\_\_
- ☐ non soggetto all'iscrizione INPS come lavoratore autonomo in quanto esercita solo saltuariamente l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari ed esercita in modo prevalente e a tempo pieno l'attività di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ (comprovata dall'ultima busta paga)  
(per es.: lavoratore dipendente)
- ☐ numero di iscrizione all'INAIL \_\_\_\_\_ sede di iscrizione \_\_\_\_\_
- ☐ non essere soggetto ad iscrizione all'INAIL come lavoratore autonomo in quanto esercita l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari
- ☐ Altro da specificare \_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Bologna, .....

FIRMA DEL DICHIARANTE  
(legale rappresentante)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 del D.P.R. 445/2000)**

La dichiarazione è da compilare ai sensi degli artt. 2, comma 4, e 23 bis del Regolamento per l'occupazione di suolo pubblico e per l'applicazione del relativo canone. La concessione rilasciata sulla base di una falsa dichiarazione sostitutiva è considerata come mai rilasciata ed espone il dichiarante, oltre alle conseguenze penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, alla contestazione dell'originaria abusività dell'occupazione, con l'applicazione della relativa indennità, maggiorata di sanzioni ed interessi.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**dichiara**

- ☐ di essere in regola con il pagamento di canoni relativi alle annualità precedenti con riferimento ad altre occupazioni di suolo pubblico effettuate
- ☐ di non aver effettuato occupazioni di suolo pubblico negli anni precedenti

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.