



Comune di Bologna

Dipartimento Economia e Promozione della Città
Settore Attività Produttive e Commercio
I - 40129 Bologna - Piazza Liber Paradisus, 10, torre A
www.comune.bologna.it/impresa - PEC suap@pec.comune.bologna.it

spazio per
marca da
bollo

RICHIESTA DI VARIAZIONE/AGGIUNTA SETTORE MERCEOLOGICO

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
di cittadinanza _____, residente a _____
in _____ n. _____ C.A.P. _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____
C.F. _____
in qualità di Ditta individuale Legale rappresentante della Società (1)
denominata _____
con sede legale a _____ in _____ n. _____
C.A.P. _____ C.F./P. I.V.A. _____ tel. _____
cell. _____ P.E.C. (obbligatoria) _____ @ _____
con iscrizione alla Camera di Commercio di _____ n. _____

in possesso di autorizzazione amministrativa di commercio su aree pubbliche

N. _____ rilasciata il _____ dal Comune di _____
N. _____ rilasciata il _____ dal Comune di _____
N. _____ rilasciata il _____ dal Comune di _____

CHIEDE

- variazione del settore merceologico da _____ a _____
 aggiunta del settore merceologico _____

Il sottoscritto, valendosi 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, è 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

DA COMPILARE SOLO PER LA VENDITA NEL SETTORE ALIMENTARE

- 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

- 4 di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 del D. Lgs. 59/2010 e successive circolari e risoluzioni esplicative):
- 4.1 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;
- 4.2 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
- 4.3 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
- 4.4 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)
- 4.5 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

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

ALLEGA

- dichiarazione del preposto e/o del Delegato (allegato A)**

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 _____

Il modulo e le dichiarazioni allegate possono essere sottoscritte:

- **digitalmente;**

- **con firma autografa, allegando copia leggibile di valido documento d'identità, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000**

