



**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**

