

**ALLEGATO 5/B**

Marca  
da  
bollo

Spett.le **Comune di Gessate**  
Ufficio Commercio

Oggetto: Domanda di rilascio autorizzazione per esercitare il commercio su aree pubbliche in forma itinerante, di cui all'art. 21, comma 2, della L. R. n. 6/2010.

Il/la sottoscritto/a .....  
data di nascita ..... luogo di nascita.....  
cittadinanza..... residente a.....  
via..... n....., codice fiscale ..... tel.  
..... fax ..... PEC .....  
in qualità di legale rappresentante della società: .....  
.....  
con sede in ..... via.....  
iscritto al Registro Imprese al n. R.E.A ..... presso la CCIAA di.....  
codice fiscale ..... tel ..... fax .....  
PEC .....

**CHIEDE**

il rilascio dell'autorizzazione di cui all'oggetto per esercitare il commercio su aree pubbliche in forma itinerante per il settore alimentare/non alimentare

A tal fine:

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 20, commi 1 e 2, della L. R. n. 6/2010 e che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 575/65 (antimafia);
- di non possedere altra autorizzazione per l'esercizio del commercio su aree pubbliche in forma itinerante.

## DICHIARA INOLTRE

**QUADRO A)** (da compilare solo per il commercio relativo al settore merceologico alimentare)

di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali di cui all'art. 20, comma 6, della L. R. n. 6/2010

- Aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli istituto o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e di Bolzano:  
istituto .....  
sede .....  
data conseguimento attestato.....
- Aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non cumulativi, nel quinquennio precedente:  
( ) in proprio  
( ) 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 ( ) - addetto alla amministrazione - ( ) alla preparazione degli alimenti - ( ) quale socio lavoratore regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....  
presso..... Sede .....  
R.E.A. n .....
- ( ) quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al..... presso .....  
sede ..... R.E.A. n.....
- Essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, conseguito presso ..... il .....
- Di essere stato iscritto al REC presso la CCIAA di .....  
con il n. .... per il commercio .....
- Che i requisiti professionali di cui all'art. 20, comma 6, della L. R. n. 6/2010 sono posseduti dal signor .....  
che compila il seguente Quadro E della presente domanda.

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 DPR n. 445/2000.

Data.....

Firma.....





