

COMUNE DI CALUSO
Comando di Polizia Municipale

P.za Ubertini, 1 Tel. 0119891680 Fax. 0119831571
polizia.municipale@comune.caluso.to.it

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____
al n. _____ dal _____

COMUNICA

A – SUBINGRESSO

- A1** – Reintestazione per atto tra vivi (entro 60 giorni dalla data dell'atto di trasferimento della gestione o titolarità dell'esercizio)
- A2** – Reintestazione per causa di morte (entro 1 anno dalla morte del titolare)

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA E COMPILA

quanto previsto nella rispettiva sezione:

SEZIONE A SUBINGRESSO				
Quale subentrante	_	In gestione	_	In proprietà
alla Ditta - codice fiscale				
Già esercente il commercio su aree pubbliche e titolare di :				
<input type="checkbox"/>	Autorizzazione n°	rilasciata in data		dal Comune di
con il seguente posteggio:				
	Giorno di utilizzo	numero posteggio mercato di
.....				
(oppure) area fuori mercato ubicata in di mq. per la vendita dei				
	generi appartenenti al settore		_ alimentare	_ non alimentare
CHIEDE				
la reintestazione della suddetta autorizzazione in base a quanto specificato e dichiarato anche nelle sezioni :				
_	A1	_	A2	

SEZIONE A1 Reintestazione per atto tra vivi	
Ai fini della reintestazione dell'Autorizzazione per il commercio su aree pubbliche descritta nella precedente sezione A, dichiara con la Ditta già proprietaria o gerente dell'Azienda o ramo di essa, sono intercorsi i seguenti rapporti:	
<input type="checkbox"/>	Atto di stipulato o redatto in data (notaio , repertorio n.) registrato a il al n.
<input type="checkbox"/>	Intervenuta scadenza naturale di contratto in data dell'atto di nel pieno rispetto di termini e modalità pattuiti, come da documentazione allegata in copia;
<input type="checkbox"/>	Sentenza/Ordinanza n. dell'Autorità Giudiziaria e precisamente in data con cui si dispone esecutiva dal

COMUNE DI CALUSO
Comando di Polizia Municipale

P.za Ubertini, 1 Tel. 0119891680 Fax. 0119831571
polizia.municipale@comune.caluso.to.it

SEZIONE A2 Reintestazione per causa di morte

In data è deceduto il/la Sig. titolare dell'Azienda o ramo d'azienda per il commercio su aree pubbliche descritta nella precedente sezione A, inserita nella denuncia di successione presentata all'Ufficio di(prov.) il giorno (indicare il n. di protocollo di presentazione).

Ai fini della reintestazione dell'autorizzazione di cui era corredata l'azienda, dichiara:

- Di essere l'unico erede o legatario per
 - successione legittima
 - disposizione testamentaria valida ed efficace
- Di essere l'unico avente diritto a subentrare nella proprietà dell'azienda o ramo di essa per:
 - atto di rinuncia all'eredità o al lascito reso dagli altri eredi o legatari davanti a in data
 -
 - atto di negoziazione o cessione di quote con gli altri eredi o legatari stipulato in data (notaio..... repertorio) registrato a il n.
- Di essere stato nominato con la maggioranza di cui all'art. 1105 del c.c. unico rappresentante per tutti i rapporti giuridici con i terzi ai sensi dell'art.74 comma 5 della L.R. 28/2005 e successive modifiche;
- Che la comunione ereditaria si è regolarizzata e trasformata nella società rappresentata come evidenziato nell'atto costitutivo in data (notaiorepertorio n.....) registrato a ilal numero
- Che non figurano eredi o legatari minorenni
- Che figurano eredi o legatari minorenni e che in data il giudice tutelare dott. ha concesso la propria autorizzazione per quanto richiesto nel presente atto.

e pertanto **DICHIARA**

- **Di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui all'art.5, commi 2 e 4 del D.L.vo 114/98**
- **che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione" previste dalla legge 31 maggio 1965 n. 575 (Disposizioni contro la mafia);**

- **che, ai fini dei requisiti professionali per la vendita del settore alimentare di cui all'art. 5, comma 5, del D.L.vo 114/98:**

avere frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale per il commercio relativo al settore merceologico alimentare, come disciplinato dalla vigente normativa delle Regioni e delle Province autonome di Trento e Bolzano;

Nome istituto _____ sede _____
Oggetto del corso _____ Anno di conclusione _____

avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita all'ingrosso o al dettaglio di prodotti alimentari, o avere prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare, in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita, alla preparazione o all'amministrazione o in qualità di socio lavoratore di cooperativa

COMUNE DI CALUSO

Comando di Polizia Municipale

P.za Ubertini, 1 Tel. 0119891680 Fax. 0119831571
polizia.municipale@comune.caluso.to.it

o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS); (barrare la casella relativa)

- di dipendente qualificato addetto alla somministrazione, alla preparazione o all'amministrazione
- in qualità di socio lavoratore di cooperativa
- di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS;

di essere iscritto **a titolo individuale** al registro esercenti il commercio (REC) di cui alla legge 11 giugno 1971, n. 426 (Disciplina del commercio), per l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande

n. iscrizione REC _____ del _____ C.C.I.A.A. di _____;

oppure

i requisiti professionali per la vendita del settore alimentare sono posseduti dal

Sig. _____ che ha compilato la dichiarazione di cui all'**ALLEGATO B**.

_____ lì _____
(data)

Firma da apporre davanti all'impiegato
oppure allegare fotocopia del documento
https://comune.caluso.to.it/wp-content/uploads/sites/157/2025/06/2024_Richiesta-utilizzo-sala-1-1.pdf di riconoscimento in corso di
validità.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE n. 679/2016 e della normativa nazionale in materia di protezione dei dati personali | I dati personali forniti sono utilizzati dal Comune di Caluso, Titolare del trattamento, con sede legale in CALUSO (TO) - Piazza Valperga, 2 10014 - Caluso (TO). PEC: protocollo@pec.comune.caluso.to.it Telefono: 011 98.94.911. Il trattamento dei dati personali avviene mediante modalità cartacea e informatica da parte di personale autorizzato ed istruito a tal fine. I dati sono raccolti al fine di perseguire la finalità di assolvimento degli adempimenti amministrativi in materia di anticorruzione. L'eventuale comunicazione dei dati potrà essere effettuata nei soli casi previsti da specifici obblighi normativi. La presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito istituzionale del Comune di Caluso, sezione Amministrazione Trasparente, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. 33/2013. Per l'esercizio dei suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione o per opporsi al trattamento può contattare direttamente il Titolare del trattamento o il DPO iSimply Learning s.r.l. Torino – referente Dott. Capirone Enrico contattabile all'indirizzo protocollo@comune.caluso.to.it. Informativa completa disponibile sul sito <http://www.comune.caluso.to.it>.

COMUNE DI CALUSO
Comando di Polizia Municipale

P.za Ubertini, 1 Tel. 0119891680 Fax. 0119831571
polizia.municipale@comune.caluso.to.it

Allegato A

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI MORALI RESA DA ALTRE PERSONE IN QUALITÀ DI
PREPOSTI, DI SOCI E/O AMMINISTRATORI DI SOCIETÀ DI PERSONE**
indicate all'art. 2, comma terzo del D.P.R. 252/98

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ Provincia _____ il ____ ____ ____
Stato _____ cittadinanza _____
Permesso/carta di soggiorno n° _____ del _____ valido fino al _____
Codice Fiscale __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
residente a _____ Provincia _____
in via/piazza _____ n. _____ CAP _____ Tel. _____
In qualità di _____
(indicare la qualifica all'interno della società)

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ Provincia _____ il ____ ____ ____
Stato _____ cittadinanza _____
Permesso/carta di soggiorno n° _____ del _____ valido fino al _____
Codice Fiscale __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
residente a _____ Provincia _____
in via/piazza _____ n. _____ CAP _____ Tel. _____
In qualità di _____
(indicare la qualifica all'interno della società)

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità)

D I C H I A R A

- **Di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui all'art.5, commi 2 e 4 del D.L.vo 114/98**
- **che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione" previste dalla legge 31 maggio 1965 n. 575 (Disposizioni contro la mafia);**

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGATI:

- 1 **l'originale** dell'autorizzazione del cedente;
- 2 Copia di un documento di identità valido della/e persona/e che ha/hanno apposto la firma sul modello e eventuali allegati
- 3 permesso di soggiorno valido, per le persone che non risultano essere cittadini di uno dei paesi della Comunità Europea;

Data

Firma

COMUNE DI CALUSO

Comando di Polizia Municipale

P.za Ubertini, 1 Tel. 0119891680 Fax. 0119831571

polizia.municipale@comune.caluso.to.it

COMUNE DI CALUSO
Comando di Polizia Municipale

P.za Ubertini, 1 Tel. 0119891680 Fax. 0119831571
polizia.municipale@comune.caluso.to.it

Allegato B

DICHIARAZIONE DI ALTRA PERSONA SPECIFICAMENTE PREPOSTA ALL'ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ Provincia _____ il ____/____/____

Stato _____ cittadinanza _____

Permesso di soggiorno n° _____ del _____ valido fino al _____

Carta di soggiorno n° _____ del _____ valido fino al _____

Codice Fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

residente a _____ Provincia _____

in via/piazza _____ n. _____ CAP _____ Tel. _____

In qualità di _____

(indicare se legale rappresentante o altra persona specificatamente preposta all'attività commerciale)

della Società _____

Codice Fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

P.IVA |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Con sede nel Comune di _____ prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ Tel. _____

iscritta al Registro della Camera di Commercio di _____ al n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- **che, ai fini dei requisiti professionali di cui all'art. 5, comma 5, del D.L.vo 114/98:**
(barrare la casella che interessa):

avere frequentato con esito positivo un corso di formazione professionale per il commercio relativo al settore merceologico alimentare, come disciplinato dalla vigente normativa delle Regioni e delle Province autonome di Trento e Bolzano;

Nome istituto _____ sede _____

Oggetto del corso _____ Anno di conclusione _____

avere esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, l'attività di vendita all'ingrosso o al dettaglio di prodotti alimentari, o avere prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare, in qualità di dipendente qualificato addetto alla vendita, alla preparazione o all'amministrazione o in qualità di socio lavoratore di cooperativa o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale (INPS); (barrare la casella relativa)

di dipendente qualificato addetto alla somministrazione, alla preparazione o all'amministrazione

in qualità di socio lavoratore di cooperativa

di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'INPS;

di essere iscritto a **titolo individuale** al registro esercenti il commercio (REC) di cui alla legge 11 giugno 1971, n. 426 (Disciplina del commercio), per l'attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande

n. iscrizione REC _____ del _____ C.C.I.A.A. di _____;

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma

COMUNE DI CALUSO

Comando di Polizia Municipale

P.za Ubertini, 1 Tel. 0119891680 Fax. 0119831571

polizia.municipale@comune.caluso.to.it

COMUNE DI CALUSO

Comando di Polizia Municipale

P.za Ubertini, 1 Tel. 0119891680 Fax. 0119831571
polizia.municipale@comune.caluso.to.it

Nota 1

Art. 5, commi 2 e 4 del D.L.vo 114/98

Comma 2 Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

- a) coloro che sono stati dichiarati falliti; (lettera abrogata dall'articolo 20 del D.Lgs. 12 settembre 2007 nr.169).
- 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 II del Codice Penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, 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 articoli 442, 444, 513, 513bis, 515, 516 e 517 del Codice Penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;
- e) coloro che sono sottoposti a 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 31.05.1965, n. 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza.

Comma 4 Il divieto di esercizio dell'attività commerciale, ai sensi del comma 2, del presente articolo, permane per la durata di 5 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

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE n. 679/2016 e della normativa nazionale in materia di protezione dei dati personali

I dati personali forniti sono utilizzati dal Comune di Caluso, Titolare del trattamento, con sede legale in CALUSO (TO) - Piazza Valperga, 2 10014 - Caluso (TO). PEC: protocollo@pec.comune.caluso.to.it Telefono: 011 98.94.911. Il trattamento dei dati personali avviene mediante modalità cartacea e informatica da parte di personale autorizzato ed istruito a tal fine. I dati sono raccolti, nell'ambito dei servizi erogati da SETTORE DI **POLIZIA LOCALE**. Per l'esercizio dei suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione o per opporsi al trattamento può contattare direttamente il Titolare del trattamento o il DPO GA Service con sede in Dignano (UD) – referente Dott. Gilberto Ambotta contattabile all'indirizzo protocollo@comune.caluso.to.it. Informativa completa disponibile sul sito <http://www.comune.caluso.to.it>