

spazio per la protocollazione	Mod. COM. 1
	Allo Sportello Unico delle Attività Produttive del COMUNE DI SESTO FIORENTINO
	ESERCIZIO DI VICINATO

PRIVACY: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

Il presente modello va presentato **in due copie**, una per l'Ufficio, una per l'interessato (**ulteriori copie** se compilata la sezione **B1**)

II/La sottoscritto/a					
Cognome			nome		
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita		data di nascita	
codice fiscale		cittadinanza		sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza			provincia o stato estero di residenza		C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.			numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 5</i>	
(per il cittadino non comunitario)	cittadinanza		permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio
	il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)

<input type="checkbox"/> in qualità di titolare dell'impresa individuale					
codice fiscale			partita IVA		
sede nel comune di		provincia o stato estero		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.			numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 5</i>	
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese		numero REA	

in qualità di	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società				
	<input type="checkbox"/> procuratore (estremi atto)				
denominazione / ragione sociale					
codice fiscale			partita IVA		
sede nel comune di		provincia o stato estero		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.			numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 4</i>	
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese		numero REA	

ai sensi della L. R. Toscana n. 28/2005 e s.m.– Codice del Commercio

trasmette **d.i.a./comunicazione di:**

<input type="checkbox"/>	Sezione A	apertura nuovo esercizio / trasferimento di sede di preesistente esercizio
<input type="checkbox"/>	Sezione B	subingresso
<input type="checkbox"/>	Sezione C e C1	variazione settore/superficie di vendita
<input type="checkbox"/>	Sezione D	vendita esclusiva di merci ingombranti ed a consegna differita
<input type="checkbox"/>	Sezione E	esercizio congiunto ingrosso e dettaglio nello stesso locale
<input type="checkbox"/>	Sezione F	comunicazione di cessazione attività

dichiara
quanto contenuto nella rispettiva sezione:

A APERTURA ESERCIZIO DI VICINATO						
<i>ai sensi dell'art. 16 è soggetta a d.i.a. e può essere effettuata dalla data di ricevimento della dichiarazione da parte del Comune</i>						
a seguito di <input type="checkbox"/> apertura nuovo esercizio						
<input type="checkbox"/> trasferimento di sede di preesistente esercizio						
ubicazione dell'esercizio in SESTO FIORENTINO						
via, viale, piazza, ecc.					numero civico	
altri eventuali ingressi del locale (specificare via e n° civici)						
se inserito in un centro commerciale, specificare denominazione ed estremi autorizzazione						
dati catastali	categoria	classe	Sezione	foglio	particella	subalterno
ubicazione del preesistente esercizio in SESTO FIORENTINO (in caso di trasferimento di sede)						
via, viale, piazza, ecc.					numero civico	
se inserito in un centro commerciale, specificare denominazione ed estremi autorizzazione						
di cui al titolo abilitativo (dia/autorizzazione n°)			del			
settore o settori merceologici e superfici di vendita						
<input type="checkbox"/> settore alimentare (è necessario essere in possesso dei requisiti professionali)				mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> settore non alimentare				mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>		
tabelle speciali riservate ai titolari di						
<input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio		<input type="checkbox"/> farmacie		<input type="checkbox"/> impianti carburanti		mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
superficie totale di vendita dell'esercizio				mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>		
<i>(non costituisce superficie di vendita quella destinata a magazzini, depositi, locali di lavorazione, uffici, servizi, e spazi collocati oltre le casse)</i>						
<input type="checkbox"/> a carattere permanente						
<input type="checkbox"/> a carattere stagionale dal <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> al <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						

B SUBINGRESSO NELLA TITOLARITA' DELL'ATTIVITA'						
<i>ai sensi dell'art. 74 è soggetto a comunicazione da effettuarsi entro 60 gg. dall'atto di trasferimento della gestione o della titolarità o entro un anno dalla morte del titolare, pena l'applicazione della sanzione amministrativa di cui all'art. 102 comma 2</i>						
ubicazione dell'esercizio in SESTO FIORENTINO						
via, viale, piazza, ecc.					numero civico	
altri eventuali ingressi del locale (specificare via e n° civici)						
se inserito in un centro commerciale, specificare denominazione ed estremi autorizzazione						
dati catastali	categoria	classe	Sezione	foglio	particella	Subalterno
dichiara di subentrare all'impresa						
cognome e nome o denominazione sociale						
codice fiscale				partita IVA		
<input type="text"/>				<input type="text"/>		
di cui al titolo abilitativi						
(dia/autorizzazione n°)			del			
a seguito di <input type="checkbox"/> trasferimento in proprietà dell'azienda/ramo d'azienda <input type="checkbox"/> per atto tra vivi						
<input type="checkbox"/> trasferimento in gestione dell'azienda/ramo d'azienda <input type="checkbox"/> per causa di morte						
che gli effetti giuridici del trasferimento decorrono a far data dal _____						
di impegnarsi al mantenimento dei livelli occupazionali già operanti nell'esercizio nel quale subentra						
di impegnarsi al rispetto dei contratti collettivi di lavoro e dei contratti integrativi siglati dalle organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative						

C VARIAZIONI SETTORE/SUPERFICIE DI VENDITA (riportare la situazione preesistente)						
ubicazione dell'esercizio in SESTO FIORENTINO						
via, viale, piazza, ecc.					numero civico	
altri eventuali ingressi del locale (specificare via e n° civici)						
se inserito in un centro commerciale, specificare denominazione ed estremi autorizzazione						
dati catastali	categoria	Classe	sezione	foglio	particella	subalterno
settore o settori merceologici e superfici di vendita						
<input type="checkbox"/> settore alimentare				mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> settore non alimentare				mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>		
tabelle speciali riservate ai titolari di						
<input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio		<input type="checkbox"/> farmacie		<input type="checkbox"/> impianti carburanti		
				mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>		
superficie totale di vendita dell'esercizio				mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>		
<i>(non costituisce superficie di vendita quella destinata a magazzini, depositi, locali di lavorazione, uffici, servizi, e spazi collocati oltre le casse)</i>						
<input type="checkbox"/> a carattere permanente						
<input type="checkbox"/> a carattere stagionale			dal <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		al <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

C 1 VARIAZIONE SETTORE/SUPERFICIE DI VENDITA (riportare la situazione dopo la variazione)	
nell'esercizio indicato nella sezione C viene	
<input type="checkbox"/> AMPLIATA la superficie di vendita	<input type="checkbox"/> RIDOTTA la superficie di vendita
<input type="checkbox"/> AGGIUNTO il settore e/o tabelle	<input type="checkbox"/> ELIMINATO il settore e/o tabelle
<input type="checkbox"/> REDISTRIBUITA la superficie di vendita	<input type="checkbox"/> SOSTITUITO il settore preesistente
con la conseguente distribuzione della superficie di vendita	
<input type="checkbox"/> settore alimentare	
mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> settore non alimentare	
mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
tabelle speciali riservate ai titolari di	
<input type="checkbox"/> rivendite generi di monopolio	
<input type="checkbox"/> farmacie	
<input type="checkbox"/> impianti carburanti	
mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
superficie totale di vendita dell'esercizio	
mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
<i>(non costituisce superficie di vendita quella destinata a magazzini, depositi, locali di lavorazione, uffici, servizi, e spazi collocati oltre le casse)</i>	

D DICHIARAZIONE PER MERCI INGOMBRANTI E A CONSEGNA DIFFERITA						
ubicazione dell'esercizio in Firenze						
via, viale, piazza, ecc.					numero civico	
altri eventuali ingressi del locale (specificare via e n° civici)						
di cui al titolo abilitativo (dia/autorizzazione n°)			del			
dati catastali	categoria	classe	sezione	foglio	particella	subalterno
che il sopra indicato esercizio è specializzato nella vendita esclusiva delle merci ingombranti e a consegna differita ⁽¹⁾ di cui al comma 1 dell'art. 24 della D.P.G.R. n. 15/R del 01.04.2009 secondo cui, ai fini dell'applicazione del regime abilitativo, degli standard urbanistici e di viabilità di cui al titolo III capo IV della citata delibera,						
la superficie di vendita dell'esercizio di				mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>		
<i>(non costituisce superficie di vendita quella destinata a magazzini, depositi, locali di lavorazione, uffici, servizi, e spazi collocati oltre le casse)</i>						
è computata nella misura di un decimo, ovvero nella misura di un quarto per i Comuni con più di 10.000 abitanti non ricompresi nell'area commerciale metropolitana Firenze-Prato-Pistoia				mq. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>		

Avvertenza: il disposto di cui all'art. 24 sopra citato non è applicabile in caso di vendita all'ingrosso e al dettaglio nello stesso locale dei prodotti di cui al comma 1, in caso di coincidenza con quelli di cui all'art. 21 comma 3 del Codice del Commercio.

E DICHIARAZIONE PER ESERCIZIO CONGIUNTO INGROSSO E DETTAGLIO

ubicazione dell'esercizio in _____

via, viale, piazza, ecc.

numero civico

altri eventuali ingressi del locale (specificare via e n° civici)

di cui al titolo abilitativo (dia/autorizzazione n°)

del

dati
catastali

categoria

classe

sezione

foglio

particella

subalterno

che nel sopra indicato esercizio viene svolta **congiuntamente** l'attività di vendita **all'ingrosso e al dettaglio** dei prodotti individuati all'art. 21 comma 3 del Codice del Commercio ⁽²⁾ e pertanto ai sensi dell'art. 25 del D.P.G.R. n. 15/R del 01.04.2009 la superficie di vendita dell'esercizio è ripartita tra le due attività nella misura del 50% pertanto la

la superficie di vendita al DETTAGLIO dell'esercizio è

mq. ,

Avvertenza: in base a quanto disposto dall'art. 25 sopra citato, la superficie di vendita al dettaglio deve essere delimitata.

F CESSAZIONE DEFINITIVA ATTIVITÀ ai sensi dell'art. 79 deve essere comunicata entro 60 gg. dalla data di cessazione sensi dell'art. 73, pena l'applicazione della sanzione amministrativa di cui all'art. 102 comma 2

l'esercizio ubicato in SESTO FIORENTINO

via, viale, piazza, ecc.

numero civico

di cui al titolo abilitativo (dia/autorizzazione n°)

del

settore o settori merceologici e superfici di vendita

settore alimentare

mq. ,

settore non alimentare

mq. ,

tabelle speciali riservate ai titolari di

rivendite generi di monopolio

farmacie

impianti carburanti

mq. ,

superficie totale di vendita dell'esercizio

mq. ,

ha cessato l'attività dal

(indicare il primo giorno di chiusura effettiva)

(1) **art. 24 D.P.G.R. 15/R:** *Merci ingombranti e a consegna differita: autoveicoli, motoveicoli, natanti e loro accessori e ricambi; legnami; attrezzature e macchine per l'agricoltura e il giardinaggio; materiali per l'edilizia; materiali termoidraulici.*

(2) **art. 21 Codice del Commercio:** *macchine, attrezzature e articoli tecnici per l'agricoltura, l'industria e l'artigianato; materiale elettrico; colori e vernici, carte da parati; ferramenta ed utensileria; articoli per impianti idraulici, a gas ed igienici; articoli per riscaldamento; strumenti scientifici e di misura; macchine per ufficio; auto-moto-cicli e relativi accessori e parti di ricambio; combustibili; materiali per l'edilizia; legnami.*

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie

(le seguenti dichiarazioni non si intendono rese in caso di cessazione, riduzione /ridistribuzione della superficie di vendita)

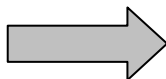
II/La sottoscritto/a dichiara

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010 e s.m.i.
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e successive modifiche (antimafia)
- che nell'esercizio dell'attività sono rispettati:
 - il regolamento locale di polizia municipale
 - le norme vigenti in materia igienico-sanitaria
 - le norme in materia di inquinamento acustico
 - il regolamento edilizio, comprese le norme in materia di agibilità/abitabilità dei locali
 - le norme urbanistiche, di sicurezza, di prevenzione incendi nonché quelle relative alla destinazione d'uso
- di essere a conoscenza che, ai fini della commercializzazione, restano salve le disposizioni concernenti la vendita di determinati prodotti previste da leggi speciali

SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

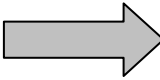
Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante

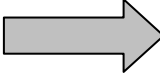


ALLEGATI E /O PROCEDIMENTI COLLEGATI OBBLIGATORII

- (obbligatorio) Copia di un **documento di identità** in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono
(obbligatorio eccetto che per riduzione superficie/settore e cessazione)
 - Attestazione pagamento **Diritti Suap di € 30,00** da effettuarsi su c/c postale n. 07064062 intestato a Comune di Sesto Fiorentino S.U.A.P. Piazza V. Veneto 1 50019 Sesto Fiorentino (per altre modalità consultare il sito internet del Comune di Sesto Fiorentino o direttamente il servizio)
 - (obbligatorio, per settore alimentare)
Notifica ai sensi CE 852/04 **in tre copie**
(obbligatorio, per settore alimentare, eccetto per eliminazione settore alimentare e cessazione definitiva) -
 - Attestazione pagamento **Diritti Suap per endo- notifica di € 30,00 + Diritti Asl** (nei casi previsti dalla relativa modulistica) di **€ 15,34**
 - (obbligatorio, in caso di società) **Allegato A - Dichiarazioni dei soci**
 - (obbligatorio, per settore alimentare) **Allegato B - Dichiarazione persona in possesso requisiti professionali**
- N.B.** Nel caso l'attività riguardi il settore alimentare può essere effettuato un unico versamento di € 60,00 comprendente € 30,00 per diritti istruttoria SUAP e € 30,00 per endo- notifica da effettuarsi su c/c postale n. 07064062 intestato a Comune di Sesto Fiorentino S.U.A.P. Piazza V. Veneto 1 50019 Sesto (per altre modalità consultare il sito internet del Comune di Sesto Fiorentino o direttamente il servizio) . Il versamento di € 15,34 quali diritti di spettanza A.S.L dovrà essere effettuato direttamente sul c/c n. 27344506 intestato alla AZIENDA U.S.L. 10 FIRENZE – Diritti sanitari Igiene Servizio Tesoreria

Allegato A**dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998***(solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione)*

Il/La sottoscritto/a	
cognome	nome
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita data di nascita
codice fiscale	cittadinanza sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.	numero civico telefono
(per il cittadino non comunitario)	cittadinanza permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° data di rilascio
il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da motivo del soggiorno valido fino al rinnovato il (o estremi raccomandata)
DICHIARA	
<input checked="" type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010 e s.m.i. <input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s. m. (antimafia)	
<i>Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.</i> Allega fotocopia di valido documento d'identità.	
Firma del Socio Amministratore	
	

Il/La sottoscritto/a	
cognome	nome
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita data di nascita
codice fiscale	cittadinanza sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.	numero civico telefono
(per il cittadino non comunitario)	cittadinanza permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° data di rilascio
il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da motivo del soggiorno valido fino al rinnovato il (o estremi raccomandata)
DICHIARA	
<input checked="" type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010 e s.m.i. <input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s. m. (antimafia)	
<i>Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.</i> Allega fotocopia di valido documento d'identità.	
Firma del Socio Amministratore	
	

Allegato B dichiarazione della persona in possesso dei requisiti professionali (solo in caso di commercio dei prodotti alimentari)

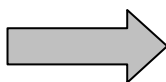
II/La sottoscritto/a

cognome				nome			
luogo di nascita			provincia o stato estero di nascita		data di nascita		
codice fiscale			cittadinanza			sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza			provincia o stato estero di residenza		C.A.P.		
via, viale, piazza, ecc.				numero civico		telefono	
(per il cittadino non comunitario)		cittadinanza		permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio	
il/la sottoscritto/a dichiara		rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al		rinnovato il (o estremi raccomandata)	

DICHIARA

- 1 di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010 e s.m.i..
- 2 che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s. m. (antimafia)
- 3 che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 del D. Lgs. 59/2010 e s.m.i.);
- 3.1 avere 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 di Bolzano denominazione dell'istituto _____ sede _____ anno di conclusione _____
- 3.3 aver **prestato la propria opera, per almeno 2 anni anche non continuativi nel quinquennio precedente**, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:
 codice fiscale _____ sede _____
 codice fiscale _____ sede _____
 quale **dipendente qualificato** addetto alla **vendita**, alla **preparazione** o all'**amministrazione**, comprovata dall'iscrizione all'INPS
 quale **socio lavoratore**
 quale **coadiutore familiare**, comprovata dall'iscrizione all'INPS (se trattasi di coniuge o parente o affine entro il 3° grado dell'imprenditore)
- 3.4 di 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 al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti. **Titolo di studio** _____
 conseguito in data _____ presso Istituto/Facoltà _____ sede _____ specificare le materie studiate e/o gli esami sostenuti attinenti "al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti"

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000. **Allega fotocopia di valido documento d'identità.**



Firma della persona in possesso dei requisiti professionali

(Allegato parte integrante)

Dichiarazione aggiuntiva Requisiti professionali (fase transitoria)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ con riferimento alla
pratica di (es. nuova apertura, trasferimento, ecc specificare) _____

inerente l'attività posta in _____, Via/P.zza _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000

DICHIARA

che per lo svolgimento di detta attività è in possesso del seguente requisito professionale:

1) aver esercitato in proprio per almeno 2 anni, anche se non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di vendita nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:

Codice Fiscale impresa _____
Registro Imprese Cciaa di _____;

Codice Fiscale impresa _____
Registro Imprese Cciaa di _____;

2) di essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la Cciaa di _____ con il n. _____ per l'attività di commercio delle ex tabelle merceologiche oggi corrispondenti al settore alimentare o per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti;

3) di aver **superato l'esame di idoneità** o **frequentato con esito positivo il corso per l'iscrizione** al Registro Esercenti il Commercio (REC), anche se non seguito dall'iscrizione al registro, presso la Cciaa di _____.

Il Titolare/Legale Rappresentante attesta di essere stato informato dall'ufficio che il possesso di tale requisito, attualmente non contemplato dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010, viene accettato solo in via cautelare e, comunque, sino a contraria determinazione da parte degli uffici legislativi competenti.

Firma della persona in possesso dei requisiti professionali

Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante
