





**SEZIONE C - VARIAZIONI**

L'ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune .....

Cap .....

Via, viale, piazza, ecc. ....

Nr. civico .....

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

**Alimentare**

**Non alimentare**

**SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:**

**C1**

**C2**

**SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DI SEDE**

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

Comune .....

Cap .....

Via, viale, piazza, ecc. ....

Nr. civico .....

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

**Alimentare**

**Non alimentare**

**SEZIONE C2 - VARIAZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO**

IL SETTORE ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON IL SETTORE NON ALIMENTARE

IL SETTORE NON ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON IL SETTORE ALIMENTARE

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

**Alimentare \***

**Non alimentare**

\*Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali

**SEZIONE D - CESSAZIONE DI ATTIVITA'**

L'ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune .....

Cap .....

Via, viale, piazza, ecc. ....

Nr. civico .....

CESSA DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa
- chiusura definitiva dell'esercizio

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

**Alimentare**

**Non alimentare**

**INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), L'ATTIVITÀ ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C**

Attività prevalente: \_\_\_\_\_

Attività secondaria: \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:**

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

ALLEGATI: A

B

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:  
(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C)**

1.  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.2 L.R.5/2006;
2.  che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1995, n. 575" (antimafia) (2);

**(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)**

**Solo per le imprese individuali**

3.  che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
- 3.1  essere in possesso del seguente titolo di studio.....  
conseguito in data ..... Presso .....
- 3.2  aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare  
nome dell'Istituto ..... sede .....
- oggetto del corso ..... anno di conclusione .....
- 3.3  di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari  
tipo di attività ..... dal ..... al .....
- n. iscrizione Registro Imprese ..... CCIAA di ..... n. R.E.A.....
- 3.4  di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari  
nome impresa ..... sede impresa .....
- nome impresa ..... sede impresa .....
- quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
- quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....

**Solo per le società**

4.  Che i requisiti professionali sono posseduti dal/la Signor/a.....  
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

*Il sottoscritto 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. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.*

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data .....



