

spazio per la protocollazione

COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE

Comunicazione di Subingresso Altre Comunicazioni

ALLO SPORTELLO UNICO ASSOCIATO DELLE ATTIVITA' PRODUTTIVE ED EDILIZIA
C/O IL COMUNE DI FICULLE - PEC: comune.ficulle@postacert.umbria.it

I/ La sottoscritto/a

cognome		Nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale	cittadinanza		sessu <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

(per i soli cittadini non comunitari)	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°			data di rilascio
	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	telefono
data iscrizione al R. I.	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese (se già iscritto)	

<input type="checkbox"/> in qualità di legale rappresentante della società			
denominazione			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
data iscrizione al R. I.	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro imprese (se già iscritto)	

RECAPITI per comunicazioni:

TEL Telefono	Cellulare	Fax	@	P.E.C.
--------------	-----------	-----	---	--------

trasmette **comunicazione:** Art. 28 D. Lgs. n. 114/1998 e s.m.i.; Artt. 41 e 42, c. 6, L. R. n. 10/2014

- sezione A – subingresso in esercizio di commercio su aree pubbliche su posteggio**
- sezione B – subingresso in esercizio di commercio su aree pubbliche in forma itinerante**
- sezione C – altre comunicazioni relative all'esercizio di commercio su aree pubbliche**

Il presente modello presentato per PEC:

SETTORE MERCEOLOGICO alimentare non alimentare somministrazione alimenti e bevande**Sezione A - subingresso in attività commercio su aree pubbliche con posteggio**

subentrerà all'impresa : _____

codice fiscale

partita IVA

 Autorizzazione:

numero _____

del _____

 comunicazione/denuncia di inizio attività o s.c.i.a.:

Prot. n° _____ del _____

Mercato di _____**Posteggio n.** _____ **mq.** _____**motivo del subentro (a)** cessione d'azienda fallimento affitto d'azienda successione ereditaria fusione donazione d'azienda costituzione di società con conferimento altro (specificare) _____**come da atto (b)** allegato rogito Notaio Dott. _____ con studio in _____ rep. n. _____ del _____
valido sino a _____ e con previsione di rinnovo tacito: Si per ulteriori anni No altro (indicare) _____**a) SI RAMMENTA CHE A NORMA DELL'ART. 2556 C.C. I CONTRATTI DI TRASFERIMENTO, DI PROPRIETA' O GESTIONE DI UN'AZIENDA SONO STIPULATI DA UN NOTAIO NELLE FORME PREVISTE DA TALE DISPOSIZIONE.****b) E' NECESSARIO COMUNICARE GLI ESTREMI DELL'ATTO DA CUI DISCENDE L'EFFETTIVO TRASFERIMENTO DELL'ATTIVITA'.****Sezione B - subingresso in attività commercio su aree pubbliche in forma itinerante**

subentrerà all'impresa : _____

codice fiscale

partita IVA

 autorizzazione numero: comunicazione/denuncia di inizio attività o s.c.i.a.:

Prot. n° _____ del _____

motivo del subentro (a) cessione d'azienda fallimento affitto d'azienda successione ereditaria fusione donazione d'azienda costituzione di società con conferimento altro (specificare) _____**come da atto (b)** allegato rogito Notaio Dott. _____ con studio in _____ rep. n. _____ del _____
valido sino a _____ e con previsione di rinnovo tacito: Si per ulteriori anni No altro (indicare) _____**a) SI RAMMENTA CHE A NORMA DELL'ART. 2556 C.C. I CONTRATTI DI TRASFERIMENTO, DI PROPRIETA' O GESTIONE DI UN'AZIENDA SONO STIPULATI DA UN NOTAIO NELLE FORME PREVISTE DA TALE DISPOSIZIONE.****b) E' NECESSARIO COMUNICARE GLI ESTREMI DELL'ATTO DA CUI DISCENDE L'EFFETTIVO TRASFERIMENTO DELL'ATTIVITA'.**

C - Altre comunicazioni

Relativamente all'attività di commercio sulle aree pubbliche esercitata

1- sul posteggio indicato nella Autorizzazione 2- In forma itinerante di cui all'autorizzazione/S.C.I.A.
n. _____ del ____/____/____ rilasciata/inoltrata al comune di _____

si comunica:

<input type="checkbox"/> C1-cambio di residenza <i>(solo commercio con posteggio)</i>	Ai sensi dell'articolo 41 comma 6 della l.r. 10/2014 e con riferimento all'attività svolta sul posteggio indicato nella sezione A, si comunica che la residenza che precedentemente era: _____ a far data dal ____/____/____ è stata modificata come indicato nel quadro iniziale
<input type="checkbox"/> C2-cambio di domicilio fiscale <i>(solo commercio itinerante)</i>	Si comunica di aver cambiato in data ____/____/____ domicilio fiscale dal Comune di _____ al Comune di _____ con indirizzo come riportato nel quadro iniziale
<input type="checkbox"/> C3-modifica del legale rappresentante	La rappresentanza legale, già facente capo al Sig. _____ a far data dal ____/____/____ è stata assunta dall'attuale rappresentante legale, come sopra generalizzato nel quadro iniziale, come da DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
<input type="checkbox"/> C4-modifica di denominazione o ragione sociale	La precedente denominazione/ragione sociale: _____ in seguito a deliberazione _____ in data _____ è stata modificata in quella indicata nel quadro iniziale, come da DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
<input type="checkbox"/> C5-modifica del soggetto qualificato per il settore alimentare	A far data dal ____/____/____ soggetto qualificato per conto dell'impresa per il settore alimentare sarà, in sostituzione del sig. _____, il sig. _____ che ha compilato l' allegato 2
<input type="checkbox"/> C6-modifica del soggetto qualificato per la somministrazione	A far data dal ____/____/____ soggetto qualificato per conto dell'impresa, per la somministrazione di alimenti e bevande sarà, in sostituzione del sig. _____ il sig. _____ che ha compilato l' allegato 2

C7-esercizio provvisorio dell'attività per causa di morte in attesa di formalizzazione del subingresso

Cognome del defunto: _____ Nome _____
Data del decesso _ ____/____/____ _ Luogo di decesso _ _____

Estremi del titolo abilitativo dell'esercizio commerciale oggetto di esercizio provvisorio dell'attività

Autorizzazione	Comunicazione	S.C.I.A.	N.	Data
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Il sottoscritto, come generalizzato nel QUADRO INIZIALE, dichiara di assumere l'esercizio provvisorio dell'attività per causa di morte e che appartengono alla comunione ereditaria gli ulteriori seguenti soggetti

Cognome	Nome	Residenza	Codice fiscale

ULTERIORI NOTIZIE SULL'ATTIVITA'

dati di iscrizione all'**INPS** _____

oppure

l'impresa non è iscritta e comunque **non è tenuta all'iscrizione all'INPS** in quanto trattasi di lavoratore che esercita solo saltuariamente l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari ed esercita in modo prevalente e a tempo pieno l'attività di _____ (es.: lavoratore dipendente)

oppure

l'impresa si iscriverà successivamente all'INPS **essendone tenuta, impegnandosi a dare notizia al Comune di FICULLE dei relativi estremi di iscrizione entro gg. 30** decorrenti dalla data di effettivo inizio attività.

dati di iscrizione all'**INAIL** _____

oppure

l'impresa non è iscritta all'INAIL come lavoratore autonomo in quanto esercita l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari;

oppure

l'impresa si iscriverà successivamente all'INAIL **essendone tenuta, impegnandosi a dare notizia al Comune di FICULLE dei relativi estremi di iscrizione entro gg. 90** decorrenti dalla data di presentazione della presente segnalazione.

(eventuale, da barrare nel caso in cui l'impresa non sia ancora iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A.)

l'impresa di cui sopra si iscriverà al Registro Imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato di _____ **30 giorni** dalla data di inizio attività, dandone contestuale comunicazione al **Comune di FICULLE**. Si evidenzia che l'attività dovrà iniziare entro **un anno** decorrenti dalla data di stipula del contratto di compravendita/affitto, dichiarando di essere a conoscenza del fatto che, in caso contrario, si decadrà automaticamente dal titolo costituito dalla presente comunicazione e pertanto la relativa posizione verrà archiviata.

che il firmatario della presente segnalazione è l'unico legale rappresentante dell'impresa;

oppure

che l'impresa è legalmente rappresentata anche da:
Sig. _____, nato a _____ il _____
e residente in _____,
Via _____, n. _____, c.f. _____
Sig. _____, nato a _____ il _____
e residente in _____,
Via _____, n. _____, c.f. _____
Sig. _____, nato a _____ il _____
e residente in _____,
Via _____, n. _____, c.f. _____

Per ciascuno dei sopraelencati legali rappresentanti si allega relativa autodichiarazione sulla ricorrenza dei prescritti requisiti morali e sull'assenza di cause preclusive di cui alla vigente normativa antimafia

che l'impresa **non ha un collegio sindacale o un organo di vigilanza previsto dalla normativa sulla responsabilità amministrativa;**

oppure

che l'impresa **ha un collegio sindacale o un organo di vigilanza previsto dalla normativa sulla responsabilità amministrativa** costituito da:

Sig. _____, nato a _____ il _____

_____ e residente in _____,

Via _____, n. _____, c.f. _____

Sig. _____, nato a _____ il _____

_____ e residente in _____,

Via _____, n. _____, c.f. _____

Sig. _____, nato a _____ il _____

_____ e residente in _____,

Via _____, n. _____, c.f. _____

Per ciascuno dei sopraelencati legali rappresentanti si allega relativa autodichiarazione sull'assenza di cause preclusive di cui alla vigente normativa antimafia

Il/La sottoscritto/a dichiara che sono stati compilati anche:

quadro autocertificazione

allegato 1

allegato 2

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA DEL DIVIETO DI VENDERE SU AREE PUBBLICHE:

A. BEVANDE ALCOLICHE DI QUALSIASI GRADAZIONE DIVERSE DA QUELLE POSTE IN VENDITA IN RECIPIENTI CHIUSI CON LE MODALITA' DI CUI ALL'ART. 176, COMMA 1 DEL REGOLAMENTO DI ESECUZIONE DEL T.U.L.P.S.:

- non si considera vendita al minuto di bevande alcoliche quella fatta in recipienti chiusi, purché la quantità contenuta nei singoli recipienti non sia inferiore a litri 0,200 per le bevande alcoliche ed a litri 0,33 per le altre.
- si considerano bevande alcoliche quelle aventi un contenuto in alcole superiore al 21% del volume;

B. ARMI, ESPLOSIVI OD OGGETTI PREZIOSI.

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA DEL DIVIETO DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE IN FORMA ITINERANTE ALL'INTERNO DELLE VIE INDICATE NEL REGOLAMENTO COMUNALE APPROVATO CON DELIBERA DI C.C. n° 24 DEL 03/07/2015 come modificato con delib. Di C.C. n° 21 del 26/04/2018;

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In applicazione dell'art. 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. Si tratta di un'informativa sintetica, per quanto non espressamente previsto dalla presente informativa si rimanda all'informativa generale presente sul sito nella sezione privacy.

I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso il servizio associato attività produttive del SUAPE, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. A tal proposito, si ricorda che le dichiarazioni sostitutive rese nella presente istanza sono oggetto di controllo da parte dell'Amministrazione procedente ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445. Soggetto designato per il trattamento dei dati è il Cap. Maurizio Stollo

I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale, e Lei ha il diritto di accedere ai suoi dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi nonché di rivolgersi all'autorità Garante per proporre reclamo.

Troverà un'informativa completa ed aggiornata all'indirizzo: <http://www.comune.ficulle.tr.it/it/privacy.html>

Allega:

copia del documento d'identità valido **di tutti i firmatari** della presente comunicazione;

(se cittadino non comunitario) copia di idoneo permesso di soggiorno **di tutti i firmatari** della presente segnalazione;

originale autorizzazione amministrativa / comunicazione / denuncia di inizio attività / s.c.i.a del cedente

SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a 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 D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Luogo e data

Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante



quadro autocertificazione

Circa i requisiti morali, il/la sottoscritto/a dichiara:

- 1 che non ricorrono nei propri confronti precedenti penali costituenti causa preclusiva all'esercizio e ricompresi nell'art. 71, del Decreto Legislativo n. 59 del 26/03/2010 e s.m.i, così come riportato all'all. 3 al presente modello;
- 2 che non ricorrono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67, D. Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché' nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia – vedi allegato 3);

Circa i requisiti professionali, il/la sottoscritto/a dichiara:

- 3 di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71, comma 6, D.Lgs. 59/2010 e s.m.i.):
- 3.1 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle Province autonome di Trento e Bolzano
denominazione dell'istituto _____ sede _____
anno di conclusione _____ oggetto del corso _____
- 3.2 avere, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:
- 3.2.1 esercitato in proprio attività d'impresa dal _____ al _____ ;
- 3.2.2 prestato la propria opera dal _____ al _____, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti;
- 3.2.3 prestato la propria opera dal _____ al _____ in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti e cioè di _____, oppure di _____ (**indicare se coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, ovvero in qualità di coadiutore familiare**) addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti;
- il tutto presso imprese del settore alimentare o del settore della somministrazione di alimenti e bevande regolarmente iscritte all'INPS e più precisamente presso:**
denominazione impresa _____ sede _____
denominazione impresa _____ sede _____
denominazione impresa _____ sede _____
- 3.3 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, nel corso della quale sono state previste materie attinenti al commercio, alla somministrazione o alla preparazione degli alimenti. Denominazione dell'istituto _____
sede _____ anno di conclusione _____ diploma /laurea posseduta _____
- 3.4 di essere iscritto al REC per le tabelle: del settore alimentare della somministrazione sez. speciale imprese turistiche presso la CCIAA di _____, al n. _____ anno _____

Eventuale preposto

- 4 che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____, nato a _____ il _____ e residente in _____
Via _____ n. _____ in qualità di altra persona specificamente preposta all'attività, che ha compilato la dichiarazione di cui all'**allegato 2**

SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a 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 D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Luogo e data

Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante



Allegato 1 dichiarazioni requisiti morali di altre persone (amministratori, soci, comp. collegio sindacale, ecc.)**II/La sottoscritto/a**

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale	cittadinanza		sexo <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
DICHIARA ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e degli artt. 67 e 89, D. Lgs. n. 159/2011 <ul style="list-style-type: none">- che non ricorrono nei propri confronti precedenti penali costituenti causa preclusiva all'esercizio e ricompresi nell'art. 71, del Decreto Legislativo n. 59 del 26/03/2010 e smi, così come riportato all'all. 3 al presente modello;- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto/decadenza/sospensione di cui all'art. 67, D. Lgs. n. 159/2011 (antimafia); <i>II/La sottoscritto/a 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 Testo Unico n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.</i> <u>Allega fotocopia di valido documento d'identità.</u> Firma			
			

II/La sottoscritto/a

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale	cittadinanza		sexo <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
DICHIARA ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e degli artt. 67 e 89, D. Lgs. n. 159/2011 <ul style="list-style-type: none">- che non ricorrono nei propri confronti precedenti penali costituenti causa preclusiva all'esercizio e ricompresi nell'art. 71, del Decreto Legislativo n. 59 del 26/03/2010 e smi, così come riportato all'all. 3 al presente modello;- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto/decadenza/sospensione di cui all'art. 67, D. Lgs. n. 159/2011 (antimafia); <i>II/La sottoscritto/a 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 Testo Unico n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.</i> <u>Allega fotocopia di valido documento d'identità.</u> Firma			
			

II/La sottoscritto/a

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale	cittadinanza		sexo <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
DICHIARA ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e degli artt. 67 e 89, D. Lgs. n. 159/2011 <ul style="list-style-type: none">- che non ricorrono nei propri confronti precedenti penali costituenti causa preclusiva all'esercizio e ricompresi nell'art. 71, del Decreto Legislativo n. 59 del 26/03/2010 e smi, così come riportato all'all. 3 al presente modello;- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto/decadenza/sospensione di cui all'art. 67, D. Lgs. n. 159/2011 (antimafia); <i>II/La sottoscritto/a 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 Testo Unico n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.</i> <u>Allega fotocopia di valido documento d'identità.</u> Firma			
			

Allegato 2 Preposto

Il/La sottoscritto/a

cognome

nome

luogo di nascita

provincia o stato estero di nascita

data di nascita

codice fiscale

cittadinanza

sex

M F

comune di residenza

provincia o stato estero di residenza

C.A.P.

via, viale, piazza, ecc.

numero civico

telefono

DICHIARA ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

1 di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71, comma 6, D.Lgs. 59/2010 e s.m.i.):

di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle provincie autonome di Trento e Bolzano

1.1 denominazione dell'istituto _____ sede _____
anno di conclusione _____ oggetto del corso _____

1.2 Di avere, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente:

esercitato in proprio attività d'impresa dal _____ al _____;

prestato la propria opera dal _____ al _____, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti;

prestato la propria opera dal _____ al _____ in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti e cioè di _____, oppure di _____ (indicare se coniuge, parente o affine, entro il terzo grado dell'imprenditore, ovvero in qualità di coadiutore familiare) addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti;

il tutto presso imprese del settore alimentare o del settore della somministrazione di alimenti e bevande regolarmente iscritte all'INPS e più precisamente presso:

denominazione impresa _____ sede _____
denominazione impresa _____ sede _____
denominazione impresa _____ sede _____

1.3 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, nel corso della quale sono state previste materie attinenti al commercio, alla somministrazione o alla preparazione degli alimenti. Denominazione dell'istituto _____ sede _____ anno di conclusione _____ diploma /laurea posseduta _____

1.4 di essere iscritto al REC per le tabelle del settore alimentare della somministrazione sez. speciale imprese turistiche presso la CCIAA di _____ al n. _____ anno _____

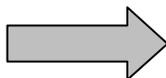
2 che non sussistono nei propri confronti né cause di divieto/decadenza/sospensione di cui all'art. 67, D. Lgs. n. 159/2011 (antimafia), né precedenti penali costituenti causa preclusiva all'esercizio e ricompresi nell'art. 71, del Decreto Legislativo n. 59 del 26/03/2010 e s.m.i., così come riportato all'all. 3 al presente modello.

SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a 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 D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Luogo data

**Firma del preposto
anche per accettazione dell'incarico**



Allega fotocopia di valido documento d'identità.

ESTRATTO DISPOSIZIONI IN MATERIA DI REQUISITI MORALI

Art. 71, D. Lgs. n. 59/2010 e s.m.i.

1. Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:
 - a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
 - 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, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
 - d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
 - e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
 - f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza;
2. Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, **(il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, nonché per reati relativi ad infrazioni alle norme sui giochi)**.
3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), c), d), e) ed f), e ai sensi del comma 2, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.
4. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

Art. 4, D. Lgs. n. 159/2011 (Soggetti destinatari)

1. I provvedimenti previsti dal presente capo si applicano:

- a) agli indiziati di appartenere alle associazioni di cui all'articolo 416-bis del codice penale;
- b) ai soggetti indiziati di uno dei reati previsti dall'articolo 51, comma 3-bis, del codice di procedura penale ovvero del delitto di cui all'articolo 2-quinquies, comma 1, del decreto-legge 8 giugno 1992, n. 306, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 1992, n. 356;
- c) ai soggetti di cui all'articolo 1;
- d) a coloro che, operanti in gruppi o isolatamente, pongano in essere atti preparatori, obiettivamente rilevanti, diretti a sovvertire l'ordinamento dello Stato, con la commissione di uno dei reati previsti dal capo I, titolo VI, del libro II del codice penale o dagli articoli 284, 285, 286, 306, 438, 439, 605 e 630 dello stesso codice nonché alla commissione dei reati con finalità di terrorismo anche internazionale;
- e) a coloro che abbiano fatto parte di associazioni politiche disciolte ai sensi della legge 20 giugno 1952, n. 645, e nei confronti dei quali debba ritenersi, per il comportamento successivo, che continuano a svolgere una attività analoga a quella precedente;
- f) a coloro che compiano atti preparatori, obiettivamente rilevanti, diretti alla ricostituzione del partito fascista ai sensi dell'articolo 1 della legge n. 645 del 1952, in particolare con l'esaltazione o la pratica della violenza;
- g) fuori dei casi indicati nelle lettere d), e) ed f), siano stati condannati per uno dei delitti previsti nella legge 2 ottobre 1967, n. 895, e negli articoli 8 e seguenti della legge 14 ottobre 1974, n. 497, e successive modificazioni, quando debba ritenersi, per il loro comportamento successivo, che siano proclivi a commettere un reato della stessa specie col fine indicato alla lettera d);
- h) agli istigatori, ai mandanti e ai finanziatori dei reati indicati nelle lettere precedenti. È finanziatore colui il quale fornisce somme di denaro o altri beni, conoscendo lo scopo cui sono destinati;
- i) alle persone indiziate di avere agevolato gruppi o persone che hanno preso parte attiva, in più occasioni, alle manifestazioni di violenza di cui all'articolo 6 della legge 13 dicembre 1989, n. 401.

Art. 67, D. Lgs. n. 159/2011 (Effetti delle misure di prevenzione)

1. Le persone alle quali sia stata applicata con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titolo I, capo II non possono ottenere:

- a) licenze o autorizzazioni di polizia e di commercio;
- b) omissis; c) omissis;
- d) iscrizioni negli elenchi di appaltatori o di fornitori di opere, beni e servizi riguardanti la pubblica amministrazione, nei registri della camera di commercio per l'esercizio del commercio all'ingrosso e nei registri di commissionari astatori presso i mercati anonari all'ingrosso;
- e) attestazioni di qualificazione per eseguire lavori pubblici;
- f) altre iscrizioni o provvedimenti a contenuto autorizzatorio, concessorio, o abilitativo per lo svolgimento di attività imprenditoriali, comunque denominati;
- g) contributi, finanziamenti o mutui agevolati ed altre erogazioni dello stesso tipo, comunque denominate, concessi o erogati da parte dello Stato, di altri enti pubblici o delle Comunità europee, per lo svolgimento di attività imprenditoriali;
- h) omissis;

2. Il provvedimento definitivo di applicazione della misura di prevenzione determina la decadenza di diritto dalle licenze, autorizzazioni, concessioni, iscrizioni, attestazioni, abilitazioni ed erogazioni di cui al comma 1, Le licenze, le autorizzazioni e le concessioni sono ritirate e le iscrizioni sono cancellate ed è disposta la decadenza delle attestazioni a cura degli organi competenti.

3. Nel corso del procedimento di prevenzione, il tribunale, se sussistono motivi di particolare gravità, può disporre in via provvisoria i divieti di cui ai commi 1 e 2 e sospendere l'efficacia delle iscrizioni, delle erogazioni e degli altri provvedimenti ed atti di cui ai medesimi commi.....

4. omissis 5. omissis 6. omissis 7. omissis

8. Le disposizioni dei commi 1, 2 e 4 si applicano anche nei confronti delle persone condannate con sentenza definitiva o, ancorché non definitiva, confermata in grado di appello, per uno dei delitti di cui all'articolo 51, comma 3-bis, del codice di procedura penale.