REGIONE MARCHE
Giunta regionale

SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITÀ PRODUTTIVE DI _____

MOD. 3 SP

Forme speciali di vendita al dettaglio STAMPA QUOTIDIANA E PERIODICA Comunicazione

(art.43 L.R.22/2021)

REGIONE MARCHE
Giunta regionale

COMUNICA

l'AVVIO dell'attività di:

- ☐ vendita, nelle sedi di partiti, enti, chiese, comunità religiose, sindacati, associazioni, di pertinenti pubblicazioni specializzate;
- ☐ vendita in forma ambulante di quotidiani di partito, sindacali e religiosi che ricorrano all'opera di volontari a scopo di propaganda politica, sindacale e religiosa;
- ☐ vendita nelle sedi di società editrici e delle loro redazioni distaccate, dei giornali da esse editi;
- ☐ vendita di pubblicazioni specializzate non distribuite nei punti vendita di cui a questo capo;
- ☐ consegna porta a porta e vendita in forma ambulante da parte degli editori, distributori ed edicolanti;
- ☐ vendita di giornali e riviste nelle strutture turistico ricettiveg) la vendita di giornali e riviste all'interno di strutture pubbliche o private, l'accesso alle quali sia riservato esclusivamente a determinate categorie di soggetti e sia regolamentato con qualsiasi modalità;
- ☐ vendita di giornali e riviste all'interno di strutture pubbliche o private, l'accesso alle quali sia riservato esclusivamente a determinate categorie di soggetti e sia regolamentato con qualsiasi modalità.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____, li _____ **_____**

REGIONE MARCHE
Giunta regionale

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per ___ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

SEZIONE 1 – REQUISITI

- che permangono gli elementi e le condizioni che hanno consentito il rilascio del precedente titolo abilitativo all'esercizio dell'attività;
- che l'attività di vendita viene esercitata nel rispetto delle vigenti norme in materia igienico sanitaria, dei regolamenti edilizi e delle norme urbanistiche e di sicurezza;
- di rispettare tutte le norme previste dalla L.R. 22/2021 e R.R. 3/2022, nonché tutte le disposizioni regionali e comunali vigenti in materia.

SEZIONE 2 – REQUISITI DI ONORABILITÀ

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità e professionali previsti dagli artt. 14 e 15 della L.R. 22/2021;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 e smi.

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. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____ **, li** _____ _____

REGIONE MARCHE
Giunta regionale

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B

DICHIARAZIONE ALTRO LEGALE RAPPRESENTANTE/PREPOSTO

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ sesso ☐ ☐

Nato/a a _____ prov. ☐☐ Stato _____

il _____ cittadinanza _____

Residente in _____ prov. ☐☐ Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. ☐☐☐☐☐

in qualità di:

- LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____
- DESIGNATO PREPOSTO della ditta individuale/società _____

DICHIARA:

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per ___
in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____

SEZIONE 1 – REQUISITI PROFESSIONALI
di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

☐ di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione ___
nome dell'Istituto _____ sede _____
oggetto del corso _____ anno di conclusione _____

☐ di aver esercitato in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente: nome impresa _____ sede _____
dal _____ al _____

☐ di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande: nome impresa _____ sede _____
nome impresa _____ sede _____
quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

quale socio lavoratore, o altra posizione equivalente *(specificare* _____*)*
regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____
quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

☐ di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi di studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti nome dell'Istituto/Ateneo _____ sede _____
denominazione del diploma/laurea _____ anno acquisizione _____

☐ di essere stato iscritto al R.E.C. presso la C.C.I.A.A. di _____ al n. _____
in data

☐ di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all'esercizio dell'attività, presso la C.C.I.A.A. di _____

☐ per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell'Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previste dalle rispettive norme *(indicare il requisito)* _____

SEZIONE 2 – REQUISITI DI ONORABILITÀ

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 14 della L.R. 22/2021.
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159 (dichiarazione antimafia).

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. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____ **, li** _____ _____