

**COMMERCIO AL DETTAGLIO SU AREE PUBBLICHE MEDIANTE POSTEGGIO (A)  
DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE\***

**Al Comune di** \_\_\_\_\_ | | | | | | | |

Ai sensi della L.P. 8 maggio 2000, n.4 (art 14 e 15), **il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M |\_\_| F |\_\_|

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società'**

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione. o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N.d'iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**Trasmette domanda di autorizzazione/concessione relativa a:**

**ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI POSTEGGIO**

**ESTENSIONE O VARIAZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO**

**VOLTURA DI CONCESSIONE A SEGUITO DI SUBINGRESSO**

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

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE  ALLEGATI: A  B

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

Data \_\_\_\_\_

**dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:**

\* Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato il posteggio o mercato, entro 30 giorni dall'inizio dell'attività o dall'effettuazione delle variazioni richieste.

<b>SEZIONE A - DOMANDA DI ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DI POSTEGGIO</b>			
TIPOLOGIA DI POSTEGGIO	Alimentare	<input type="checkbox"/>	Non alimentare
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altre tipologie di posteggio previste dalla vigente normativa <input type="checkbox"/> specificare _____			
UBICAZIONE:	Via, piazza, ecc. _____		
	Frazione/Località _____		
SUPERFICIE OCCUPATA MQ.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	BANCO MQ.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		AUTOMEZZO MQ.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
POSTEGGIO ISOLATO	<input type="checkbox"/>	MERCATO SPECIALIZZATO	<input type="checkbox"/>
MERCATO DI SERVIZIO PERIODICO	<input type="checkbox"/>	SALTUARIO (FIERA)	<input type="checkbox"/>
DURATA	ANNUALE <input type="checkbox"/>	STAGIONALE DAL _____	AL _____
FREQUENZA			
<input type="checkbox"/>	GIORNALIERA	BISETTIMANALE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SETTIMANALE
<input type="checkbox"/>	QUINDICINALE	<input type="checkbox"/> MENSILE	<input type="checkbox"/> ALTRO: _____
			(da specificare)
POSTEGGIO DI MERCATO N.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
GIORNO/GIORNI O DATA DI SVOLGIMENTO	_____		
CON SOMMINISTRAZIONE**	SI	<input type="checkbox"/>	REC N. DD.
	NO	<input type="checkbox"/>	
EVENTUALE AUTOMEZZO	_____		
VALIDA ANCHE COME AUTORIZZAZIONE PER ITINERANTE IN PROVINCIA DI TRENTO <input type="checkbox"/>			
SETTORE MERCEOLOGICO <input type="checkbox"/> Alimentare <input type="checkbox"/> Non alimentare			
<b>SEZIONE B - DOMANDA DI ESTENSIONE O VARIAZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO</b>			
SARA' AGGIUNTO IL SETTORE	Alimentare*	<input type="checkbox"/>	
	Non alimentare	<input type="checkbox"/>	
SARA' AGGIUNTA LA SOMMINISTRAZIONE**		<input type="checkbox"/>	
SARA' VARIATA LA TIPOLOGIA DI POSTEGGIO	da		a
* Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali.			
** Per effettuare somministrazione è necessario essere iscritti al Rec-somministrazione.			

**SEZIONE C- DOMANDA DI VOLTURA DI CONCESSIONE**

IN RELAZIONE ALLA COMUNICAZIONE DI SUBINGRESSO N. DD.  
SI CHIEDE LA VOLTURA DELLA RELATIVA CONCESSIONE N. DD.

UBICAZIONE POSTEGGIO: Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_  
Frazione/Località \_\_\_\_\_

POSTEGGIO ISOLATO

MERCATO DI SERVIZIO  SALTUARIO (FIERA)  SPECIALIZZATO

FREQUENZA

GIORNALIERA  BISETTIMANALE  SETTIMANALE

QUINDICINALE  MENSILE  ALTRO: \_\_\_\_\_

(da specificare)

DURATA ANNUALE  STAGIONALE DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DI POSTEGGIO Alimentare  Non alimentare

Altre tipologie di posteggio previste dalla vigente normativa  specificare \_\_\_\_\_

UBICAZIONE POSTEGGIO: Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_  
Frazione/Località \_\_\_\_\_

SUPERFICIE OCCUPATA MQ.  BANCO MQ.  AUTOMEZZO MQ.





BOLLO

**AUTORIZZAZIONE  
PER COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE MEDIANTE POSTEGGIO**

Il Comune di \_\_\_\_\_ | | | | | | | |

Vista la Legge Provinciale 8 maggio 2000, n.4 (articoli 14 e 15)

Visto il D.P.G.P. 32-50/Leg. dd. 18 dicembre 2000 (Capo V)

Vista la deliberazione comunale n. \_\_\_\_\_ dd.

**RILASCIA A:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale**

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

P. I.V.A. (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società' :**

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

P.IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione. o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N.d'iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**L' AUTORIZZAZIONE N.**  
per l'esercizio dell'attività di commercio su area pubblica  
**di Tipo A**  
mediante i posteggi indicati nell'allegata concessione

e alla **somministrazione** di alimenti e bevande

(Iscrizione REC - CCIAA di..... n. .... del.....)

La presente autorizzazione abilita anche all'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante negli altri comuni della provincia di Trento per la trattazione dei prodotti del settore merceologico: **Alimentare**  **Non alimentare**

**Nuova autorizzazione**  **Conversione**

AUTORIZZAZIONE PRECEDENTE N. \_\_\_\_\_ Data rilascio \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

COMUNE rilascio \_\_\_\_\_ Intestata a \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**e la CONCESSIONE N.  
connessa con l'autorizzazione n. dd.**

PER POSTEGGIO ISOLATO  PERMANENTE  TEMPORANEO   
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

PER MERCATO DI SERVIZIO  SPECIALIZZATO

SALTUARIO (FIERA)  TEMPORANEO   
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

A DURATA ANNUALE  STAGIONALE  dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**E FREQUENZA**

GIORNALIERA  BISETTIMANALE   SETTIMANALE

QUINDICINALE  MENSILE  ALTRO: \_\_\_\_\_  
(da specificare)

**NUMERO POSTEGGIO**

**TIPOLOGIA/E DI POSTEGGIO AMMESSA/E**

Alimentare  Non alimentare

Altre tipologie di posteggio previste dalla vigente normativa  specificare \_\_\_\_\_

UBICAZIONE POSTEGGI: Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_

Frazione/Località \_\_\_\_\_

SUPERFICIE OCCUPATA MQ.

DI CUI: BANCO MQ.  AUTOMEZZO MQ.

Data \_\_\_\_\_

**CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO**

**1. Vendita despecializzata alimentare**

Vendita di una grande varietà di prodotti alimentari

**2. Vendita specializzata alimentare**

- 2.1 Frutta e verdura
- 2.2 Carne e prodotti a base di carne
- 2.3 Pesci, crostacei, molluschi
- 2.4 Pane, pasticceria, dolciumi
- 2.5 Bevande (vini, olii, birra ed altre)
- 2.6 Tabacco e altri generi di monopolio
- 2.7 Altri generi alimentari (drogherie, salumerie, pizzerie, caffè torrefatto...)

**3. Vendita despecializzata non alimentare**

Vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari

**4. Vendita specializzata non alimentare**

- 4.1 Prodotti perfarmacie
- 4.2 Articoli medicali e ortopedici
- 4.3 Cosmetici e articoli di profumeria
- 4.4 Prodotti tessili e biancheria
- 4.5 Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria
- 4.6 Calzature e articoli in cuoio
- 4.7 Mobili, casalinghi e articoli di illuminazione
- 4.8 Elettrodomestici, radio - televisori, dischi, strumenti musicali
- 4.9 Ferramenta, vernici, giardinaggio, art. igienico sanitari e da costruzione
- 4.10 Libri, giornali, cartoleria
- 4.11 Altri beni specializzati non alimentari (macchine e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi per il tempo libero, articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibili uso domestico, natanti, automotoveicoli.....)
- 4.12 Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc:)
- 4.13 Articoli per distributori di carburante

ALLEGATO C.1

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

Attività prevalente:	_____
	_____
Attività secondaria:	_____
	_____

**copia per il Comune**

**COMMERCIO AL DETTAGLIO SU AREE PUBBLICHE MEDIANTE POSTEGGIO (A)  
COMUNICAZIONE**

**Al Comune di** \_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |

Ai sensi della L.P. 8 maggio 2000, n.4 (art. 15) e relativo regolamento di esecuzione **il sottoscritto**  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M | | F | |

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della Società'**

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione. o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

N.d'iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**Trasmette:**

**comunicazione relativa a SUBINGRESSO** | |

**comunicazione di CESSAZIONE dell'attività** | |

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

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE | | ALLEGATI: A | | B | |

*FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante*

Data \_\_\_\_\_

**SEZIONE D - SUBINGRESSO \***

INDIRIZZO DITTA/SOCIETA'

Comune ..... Cap .....  
 Via, piazza, ecc. .... Nr. civico .....

TITOLARE AUTORIZZAZIONE N. DD. ....  
 SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

**Alimentare**   
**Non alimentare**   
 CON SOMMINISTRAZIONE  (Iscrizione al REC n. dd.  
 CCIAA di.....)

SUBENTRA A:  
 denominazione ditta/società .....

Cod. fiscale

- A seguito di:
- **compravendita**
  - **affitto d'azienda**
  - **donazione**
  - **fusione d'azienda**
  - **fallimento**
  - **successione**
  - **altre cause**

Registrato all'Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

\* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. per i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale occorre la registrazione dell'atto presso il notaio.

**SEZIONE E - CESSAZIONE DI ATTIVITA'**

L'IMPRESA CON SEDE NEL  
 Comune di ..... Cap .....  
 Via, piazza, ecc. .... Nr. civico .....

TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE N. DD.  
 TITOLARE DI CONCESSIONE DI POSTEGGIO N. DD.

CESSA L'ATTIVITA' DI CUI SOPRA DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ PER:  
 trasferimento in proprietà dell'impresa   
 trasferimento in gestione dell'impresa   
 rinuncia al posteggio   
 chiusura definitiva dell'attività dell'impresa