

Bollo  
Euro  
14,62

**Comune di Roma**  
Dipartimento VIII  
Ufficio Mercati  
Via dei Cerchi, 6 – 00186 Roma

OGGETTO: **Richiesta rilascio variazione autorizzazione/concessione per Ditte Individuali**

Il sottoscritto.....

**chiede**

- Concessione di maggiore occupazione di suolo di m.....x m.....(mq)..... come da disegno allegato
- Trasformazione del settore merceologico in.....
- Aggiunta del settore merceologico.....
- Trasformazione della propria attività commerciale in Artigianale.....
- Realizzazione, all'interno del proprio posteggio, delle opere descritte nella documentazione tecnica allegata sottoscritta da un professionista iscritto all'albo:
  - Num. 3 planimetrie ante e post operam
  - Num. 3 relazioni tecniche

Altro.....  
relativa all'attività svolta  
da.....  
nel mercato.....con posteggio numero.....  
Titolo (estremi) N.....del ..... settore.....  
Artigiano (settore)..... Produttore Proprio.....

A tal fine, a norma degli artt. n. 21,38,46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (T.U.), consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la sua personale responsabilità (art. n.78 del D.P.R. n. 445/2000)

**DICHIARA**

1 – di essere nato/a a.....(prov...../stato.....) il

.....

2 - di essere residente in.....(prov.....) via/p.za.....

(cap.....) (tel.....)

3 - di essere di nazionalità.....

4 - di avere il Codice Fiscale n. \_ \_ \_ \_ \_

5 – di avere partita IVA n. \_ \_ \_ \_ \_

**Da compilare solo per le Aziende non alimentari in caso di trasformazione in Alimentari o aggiunta del settore Alimentare**

7 - di essere in possesso dei requisiti professionali di cui all'art. n. 5 del D. Lgs n.114/98 e più precisamente

- di essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio presso la CCIAA di.....con il n.....del ..... per il commercio sett. merceologico tab.....
- di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare presso l'Istituto.....con sede in .....avente per oggetto.....concluso nell'anno.....e riconosciuto dalla Regione.....

di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari

Tipo di attività.....dal .....al.....con iscrizione Registro Imprese n.....CCIAA di.....del..... REA n.....

- di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari
- presso l'impresa.....con sede in.....quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal.....al.....
  - presso l'impresa .....con sede in.....quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal.....al.....
  - quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal.....al.....

Allega alla presente i seguenti documenti :

- .....
- .....
- .....
- .....

Roma,.....

(firma del richiedente)

estremi documento di identificazione .....n.....del.....scadenza.....

rilasciato da .....