

HANDELSTÄTIGKEIT – ZERTIFIZIERTE MELDUNG DES TÄTIGKEITSBEGINNS (ZMT)
HANDEL AUF ÖFFENTLICHEN FLÄCHEN

Landesgesetz 16. März 2012, Nr. 7 und Gesetzesvertretendes Dekret 6. August 2012, Nr. 147

AN DIE GEMEINDE _____

Protokoll (dem Amt vorbehalten)

DER/DIE UNTERFERTIGTE

Nachname _____ Name _____ Geschlecht M W
Geburtsort _____ Prov. _____ Staat _____ Geburtsdatum _____
Wohnhaft in PLZ _____ Ort _____ Provinz _____
Straße/Platz _____ Nr. _____
Staatsbürgerschaft _____ ☎ _____ e-mail _____
Steuernummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

In der Eigenschaft als:

- Inhaber der Einzelfirma**
 gesetzlicher Vertreter der Gesellschaft _____

mit Sitz in der Gemeinde _____ PLZ _____ Provinz _____
Straße/Platz _____ n. _____
☎ _____ Fax _____ e-mail _____

Mw.St oder St.Nr. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Eintragung im Handelsregister Nr. _____ Handelskammer von _____ (*)
(* Für Einzelfirmen nur anzugeben, wenn sie bereits im handelsregister eingetragen sind)

TEILT FOLGENDE MELDUNG MIT BEZÜGLICH:

- A HANDEL IN FORM VON WANDERHANDEL**
- B NACHFOLGE IN DIE STANDPLATZKONZESSION (auch im Fall von Umwandlung der Gesellschaft)**
- C ÄNDERUNG DES WARENSBEREICHES**
- D ÄNDERUNG DES SITZES ODER GESETZLICHEN VERTRETERS**
- E EINSTELLUNG DER TÄTIGKEIT**

SEKTION D – ÄNDERUNG DES SITZES ODER GESETZLICHEN VERTRETERS

NEUER SITZ DES BETRIEBES

Gemeinde _____ PLZ _____

Straße/Platz _____ Nr. _____

SEKTION D – EINSTELLUNG DER TÄTIGKEIT

AB ____/____/____

Der Standplatzkonzession Nr. _____ ausgestellt am _____

Standplatz Nr. _____

wegen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Verkauf des Handelsbetriebes | <input type="checkbox"/> Verpachtung des Handelsbetriebes |
| <input type="checkbox"/> Beendigung des Pachtverhältnisses | <input type="checkbox"/> Endgültige Schließung des Betriebes |
| <input type="checkbox"/> Anderes _____ | |

Nur wer die Sektion D ausfüllt, muss nachfolgende Erklärung nicht abgeben und unterschreibt die Meldung auf dieser Seite.

____/____/____

Datum

Unterschrift des Inhabers oder des gesetzlichen Vertreters /Stempel

Sofern diese Meldung nicht in Anwesenheit des zuständigen Beamten unterzeichnet wird, bitten wir Sie gemäß Art. 46 des D.P.R. 445/2000 eine Ablichtung des geltenden Personalausweises, beizulegen.

ANMERKUNG: Der Antragsteller/Die Antragstellerin muss eine Kopie der vorliegenden Meldung mit den Angaben der Annahmestätigung der Gemeinde beim Handelsregister der Handelskammer Bozen binnen 30 Tagen nach Beginn der Tätigkeit oder nach den vorgenommenen Änderungen einreichen.

ABSCHNITT EIGENERKLÄRUNGEN

DER/DIE UNTERFERTIGTE ERKLÄRT UNTER EIGENER VERANTWORTUNG:

gemäß Art. 46 und 47 des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445 und darüber in Kenntnis zu sein, dass er/sie im Falle unwahrer oder unvollständiger Erklärungen laut Artikel 76 des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445 strafrechtlich verfolgbare ist, und dass laut Art. 75 des D.P.R. vom 28.12.2000 Nr. 445, die aufgrund der unwahren Angaben eventuell erhaltenen Vorteile verfallen:

1. für die Ausübung der Handelstätigkeit:

- die von Art. 71, Absatz 1, 2, 3, 4 und 5 des GvD Nr. 59 vom 26.03.2010 vorgesehenen moralischen Voraussetzungen zu besitzen;
- dass ihm/ihr, in Bezug auf die eigene Person, keine Hinderungs-, Aussetzungs- oder Aberkennungsgründe im Sinne von Art. 10 des Gesetz Nr. 575 vom 31.05.1965 in geltender Fassung (**Antimafia**), bekannt sind;
- im Falle einer Gesellschaft muss die **Antimafia-Erklärung gemäß ANLAGE A**) abgegeben werden;
- für den **Lebensmittelsektor**, eine der folgenden **beruflichen Voraussetzungen** gemäß Art. 3 des D.Lh. vom 30.10.2000, Nr. 39, zu besitzen:

1. erfolgreich abgeschlossener Besuch eines Berufslehrgangs für den Handel im Lebensmittelsektor, der von der Autonomen Provinz Bozen, der Autonomen Provinz Trient oder von einer Region eingerichtet oder anerkannt ist.

ich erkläre die Eignungsprüfung am _____ bestanden zu haben.

2. mindestens zwei Jahre lang in den letzten fünf Jahren, auch mit Unterbrechungen, in Betrieben des Lebensmittelsektors oder im Sektor der Verabreichung von Speisen und Getränken als qualifizierter Angestellter im Verkauf, in der Verwaltung oder in der Zubereitung von Lebensmitteln die eigene Tätigkeit ausgeübt zu haben, oder als mitarbeitender Gesellschafter oder, im Falle eines Ehepartners, Verwandten oder Verschwägerten des Betriebsinhabers bis zum dritten Grad, als Mitarbeiter im Betrieb tätig gewesen zu sein; als Nachweis dafür ist die entsprechende Eintragung bei der gesamtstaatlichen Anstalt für Soziale Vorsorge (NISF) vorzulegen.

Name Unternehmen _____ Sitz _____

Namen Unternehmen _____ Sitz _____

als qualifizierter Angestellter ordnungsgemäß im NIFS vom _____ bis _____ eingetragen

als mitarbeitendes Familienmitglied ordnungsgemäß im NIFS vom _____ bis _____ eingetragen

3. Besitz des Diploms einer Oberschule oder eines Laureatslehrgangs, auch dreijährig, oder einer anderen mindestens dreijährigen Schule mit Berufsausbildung, vorausgesetzt, dass im Lehrgang Unterrichtsfächer betreffend den Verkauf, die Zubereitung oder die Verabreichung von Lebensmitteln vorgesehen sind.

Details des Diploms angeben: Schule/Universität – Schuljahr/akademisches Jahr

- die moralischen und beruflichen Voraussetzungen besitzt Herr/Frau _____, der/die von der Gesellschaft/Einzelfirma am _____ als **Betriebsführer/in** ernannt wurde (Art. 71, Abs. 5 und 6-bis des GvD. Nr. 59/2010).

(nur auszufüllen, falls die EMT von einem Nicht-EU-Bürger eingebracht wird) im Besitz der Aufenthaltsgenehmigung zu sein, die von der Polizeidirektion _____ am _____ Nr. _____ aufgrund von _____ und gültig bis _____, ausgestellt wurde.;

(nur auszufüllen, falls die EMT von einem Nicht-EU-Bürger eingebracht wird, dessen Aufenthaltsgenehmigung abgelaufen ist) im Besitz der abgelaufenen Aufenthaltsgenehmigung zu sein und bei der Polizeidirektion von _____ am _____ einen Termin für die Erneuerung derselben vereinbart zu haben.

Mitteilung gemäß Datenschutzgesetz (Gesetzesvertretendes Dekret Nr. 196/2003)

Rechtsinhaber der Daten ist die Gemeinde _____. Die übermittelten Daten werden von der Gemeindeverwaltung, auch in elektronischer Form, für die Erfordernisse des Landesgesetzes Nr. 7/2000 verarbeitet. Verantwortlich für die Verarbeitung ist der Bürgermeister.

Die Daten müssen bereitgestellt werden, um die angeforderten Verwaltungsaufgaben abwickeln zu können. Bei Verweigerung der erforderlichen Daten können die vorgebrachten Anforderungen oder Mitteilungen nicht bearbeitet werden.

Der/Die Antragsteller/in erhält auf Anfrage gemäß Artikel 7-10 des Gesetzesvertretenden Dekrets Nr. 196/2003 Zugang zu seinen/ihren Daten, Auszüge und Auskunft darüber und kann deren Aktualisierung, Löschung, Anonymisierung oder Sperrung, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, verlangen.

_____/_____/_____
Datum

Unterschrift des Inhabers oder des gesetzl. Vertreters/Firmenstempel

Sofern diese Meldung nicht in Anwesenheit des zuständigen Beamten unterzeichnet wird, bitten wir Sie gemäß Art. 47 des D.P.R. 445/2000 eine Ablichtung des geltenden Personalausweises beizulegen.

ERSATZERKLÄRUNG FÜR EINE BESCHEINIGUNG – MORALISCHE VORAUSSETZUNGEN UND ANTIMAFIAERKLÄRUNG**(nur für Gesellschaften)****Dieser Vordruck wird von den weiteren Personen gemäß Art. 2 des D.P.R. 252/1998, ausgefüllt (bei GmbH / AG: alle Mitglieder des Verwaltungsrates; bei OHG: von allen Gesellschaftern; bei KG: von allen Komplementären).**

Nachname _____	Name _____	St.Nr. _____
Geburtsdatum ____/____/____	Staatsbürgerschaft _____	Geschlecht: M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>
Geburtsort: Staat _____	Provinz _____	Gemeinde _____
Wohnsitz: Staat _____	Provinz _____	Gemeinde _____
Straße/Platz _____		Nr. _____ PLZ _____
In seiner Eigenschaft als <input type="checkbox"/> Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Komplementär <input type="checkbox"/> Mitglied Verwaltungsrat		
<input type="checkbox"/> Beauftragter <input type="checkbox"/> anderes _____		
ist in Kenntnis darüber, dass er/sie im Falle unwahrer oder unvollständiger Erklärungen laut Artikel 76 des D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000 strafrechtlich verfolgbar ist, und dass laut Art. 75 des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445, die aufgrund der unwahren Angaben eventuell erhaltenen Vorteile verfallen		
ERKLÄRT		
unter eigener Verantwortung		
- die moralischen Voraussetzungen zu besitzen (gemäß Art. 71 des GvD Nr. 59 vom 26.03.2010);		
- dass ihm/ihr, in Bezug auf die eigene Person, keine Hinderungs-, Aussetzungs- oder Aberkennungsgründe im Sinne von Art. 10 Gesetz Nr. 575 vom 31.05.1965 in geltender Fassung (Antimafia), bekannt sind		
Datum _____	lesbare Unterschrift _____	
Ablichtung des Personalausweises beilegen		

Nachname _____	Name _____	St.Nr. _____
Geburtsdatum ____/____/____	Staatsbürgerschaft _____	Geschlecht: M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>
Geburtsort: Staat _____	Provinz _____	Gemeinde _____
Wohnsitz: Staat _____	Provinz _____	Gemeinde _____
Straße/Platz _____		Nr. _____ PLZ _____
In seiner Eigenschaft als <input type="checkbox"/> Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Komplementär <input type="checkbox"/> Mitglied Verwaltungsrat		
<input type="checkbox"/> Beauftragter <input type="checkbox"/> anderes _____		
ist in Kenntnis darüber, dass er/sie im Falle unwahrer oder unvollständiger Erklärungen laut Artikel 76 des D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000 strafrechtlich verfolgbar ist, und dass laut Art. 75 des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445, die aufgrund der unwahren Angaben eventuell erhaltenen Vorteile verfallen		
ERKLÄRT		
unter eigener Verantwortung		
- die moralischen Voraussetzungen zu besitzen (gemäß Art. 71 des GvD Nr. 59 vom 26.03.2010);		
- dass ihm/ihr, in Bezug auf die eigene Person, keine Hinderungs-, Aussetzungs- oder Aberkennungsgründe im Sinne von Art. 10 Gesetz Nr. 575 vom 31.05.1965 in geltender Fassung (Antimafia), bekannt sind		
Datum _____	lesbare Unterschrift _____	
Ablichtung des Personalausweises beilegen		

Nachname _____	Name _____	St.Nr. _____
Geburtsdatum ____/____/____	Staatsbürgerschaft _____	Geschlecht: M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>
Geburtsort: Staat _____	Provinz _____	Gemeinde _____
Wohnsitz: Staat _____	Provinz _____	Gemeinde _____
Straße/Platz _____		Nr. _____ PLZ _____
In seiner Eigenschaft als <input type="checkbox"/> Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Komplementär <input type="checkbox"/> Mitglied Verwaltungsrat		
<input type="checkbox"/> Beauftragter <input type="checkbox"/> anderes _____		
ist in Kenntnis darüber, dass er/sie im Falle unwahrer oder unvollständiger Erklärungen laut Artikel 76 des D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000 strafrechtlich verfolgbar ist, und dass laut Art. 75 des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445, die aufgrund der unwahren Angaben eventuell erhaltenen Vorteile verfallen		
ERKLÄRT		
unter eigener Verantwortung		
- die moralischen Voraussetzungen zu besitzen (gemäß Art. 71 des GvD Nr. 59 vom 26.03.2010);		
- dass ihm/ihr, in Bezug auf die eigene Person, keine Hinderungs-, Aussetzungs- oder Aberkennungsgründe im Sinne von Art. 10 Gesetz Nr. 575 vom 31.05.1965 in geltender Fassung (Antimafia), bekannt sind		
Datum _____	lesbare Unterschrift _____	
Ablichtung des Personalausweises beilegen		