

Marca
da bollo

AL COMUNE DI _____

Modello realizzato a
cura di: Fondazione
Ricerca di
R. Iaconi e C. Sas

PRIVACY: Nel compilare questo modello Le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del Suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

Comercio su area pubblica in forma itinerante

Ai sensi e per gli effetti previsti dall'art. 28 del Decreto Legislativo 114/98

II/La sottoscritto/a	
cognome	nome
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita
	data di nascita
codice fiscale	cittadinanza
	sexso
	<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
	Recapito telefonico
Indirizzo e mail	Recapito fax
	Recapito telefonico portatile
(per il cittadino non comunitario)	cittadinanza
	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°
	data di rilascio
il/la sottoscritto/a dichiara	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
	Recapito telefonico
Indirizzo e mail	Recapito fax
	Recapito telefonico portatile
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di
	numero Registro Imprese
	numero REA

in qualità di	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società
	<input type="checkbox"/> procuratore (estremi atto)
denominazione / ragione sociale	
codice fiscale	partita IVA
sede nel comune di	provincia o stato estero
	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.	numero civico
	Recapito telefonico
Indirizzo e mail	Recapito fax
	Recapito telefonico portatile
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di
	numero Registro Imprese
	numero REA

*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 l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie

In proprio	<input type="checkbox"/>	
Con procura all'Agenzia delle imprese	<input type="checkbox"/>	Vedi allegato
Con procura a professionista	<input type="checkbox"/>	"
Con procura a Associazione di categoria	<input type="checkbox"/>	"
Con procura a altri soggetti	<input type="checkbox"/>	"

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione di **tipologia B**
annuale |_| **stagionale** |_|

con riferimento alle fattispecie sopra indicate, il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle implicazioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 21 della legge 7.8.1990 n.241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi dell' art. 3 del D.P.R. 300/92 e degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di richiedere l'autorizzazione per esercitare l'attività di vendita in forma itinerante secondo le indicazioni contenute nell'art. 70 del D.L.vo 59/2010 poiché

INTENDE AVVIARE L'ATTIVITÀ PRESSO IL COMUNE DI _____

di non essere in possesso di alcuna altra autorizzazione di tipologia B |_|
di essere in possesso delle seguenti altre autorizzazioni di tipologia B: |_|
N° ____ data _____ rilasciata dal Comune di _____
N° ____ data _____ rilasciata dal Comune di _____
N° ____ data _____ rilasciata dal Comune di _____
di non essere in possesso di alcuna altra autorizzazione di tipologia A
di essere in possesso delle seguenti altre autorizzazioni di tipologia A: |_|
N° ____ data _____ mercato del Comune di _____ giorno _____
N° ____ data _____ mercato del Comune di _____ giorno _____
N° ____ data _____ mercato del Comune di _____ giorno _____
N° ____ data _____ mercato del Comune di _____ giorno _____
N° ____ data _____ mercato del Comune di _____ giorno _____
N° ____ data _____ mercato del Comune di _____ giorno _____

Situazione VARA (l'atto di attestazione della regolarità contributiva e fiscale)

di non essere in possesso di VARA perché trattasi di prima autorizzazione richiesta |_|

di essere in possesso del VARA vidimato dal Comune di _____: per l'anno _____ |_|

di essere in possesso del VARA vidimato dal Comune di _____: per l'anno _____ |_|

di essere in possesso del VARA vidimato dal Comune di _____: per l'anno _____ |_|

Tratterà il settore merceologico:

Alimentare

|_|

--	--	--	--

Specializzazione (con nota per la somministrazione di alimenti e bevande)

Non alimentare

|_|

--	--	--	--

Specializzazione

_____ COMPILARE ALLEGATO SUI REQUISITI PROFESSIONALI

DICHIARA

inoltre che nella Società, gli amministratori che di seguito rendono l'autocertificazione sono:

(Indicare gli altri componenti l'organo di amministrazione nei casi di S.p.A., S.r.l. Indicare tutti i soci nei casi di S.n.c. e i soci accomandatari nei casi di S.a.s.. In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'apposito allegato)

cognome e nome	Qualifica societaria

ALLEGA ALLA PRESENTE

La seguente documentazione è da trasmettersi obbligatoriamente.

Nel caso in cui non sia prodotto anche uno solo degli allegati richiesti, la domanda sarà considerata formalmente incompleta.

- ⌚ ELENCO tecnici incaricati (se previsti) e relativa procura speciale;
(vedi modello nella sezione allegati)
- ⌚ Dichiarazione di possesso dei requisiti professionali del soggetto che li possiede (titolare, legale rappresentante, preposto ecc.) (vedi modello nella sezione allegati)
- ⌚ Dichiarazione di possesso dei requisiti morali ed antimafia per gli altri soci e amministratori;
(se società) (vedi modello nella sezione allegati)
- ⌚ Copia del VARA vidimato per l'anno d'esercizio; (se esistente)
- ⌚ Fotocopia del documento di identità in corso di validità del segnalante;
- ⌚ Fotocopia del documento di identità in corso di validità dei tecnici abilitati;
(da presentare in caso di compilazione di procura speciale);
- ⌚ Permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità, come richiesto dall'articolo 6, comma 2 del d.lgs.286/1998 s.m.i., oppure, qualora scaduto, copia della richiesta di rinnovo per il rilascio del medesimo, unitamente alla copia del titolo scaduto (*da presentare in caso di cittadino extracomunitario*).

DOCUMENTAZIONE TECNICA

- ⌚ Breve relazione descrittiva dell'attività da esercitare;
(vedi modello nella sezione allegati)
- ⌚ Quietanza pagamento diritti di istruttoria SUAP;

SOTTOSCRIZIONE

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

Autorizzo il Comune ad inoltrare tutte le comunicazioni del caso al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata

@ PEC

Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante

