

Marca da bollo

AL COMUNE DI _____

 Modello realizzato a
 cura di: Formazione
 Pianificazione e Ricer-
 ca di D. Lorenzi e C.

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.

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA

Ai sensi dell'articolo 28 del D.Lvo 114/98, della D.C.R. 626-3799 del 1 marzo 2000 e della DGR 32 del 2 aprile 2001

QUADRO 1

II/La sottoscritto/a	
cognome	Nome
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita data di nascita
codice fiscale	Cittadinanza sesso <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.

**Trasmette la seguente
DOMANDA**

per ottenere una autorizzazione per esercitare la vendita TEMPORANEA su area pubblica

indicare per esteso, ai sensi del d.p.r. 581/95, qualunque sia la fattispecie segnalata, l'attività esercitata o che si intende esercitare facendo riferimento ai prodotti inclusi nell'allegato

Attività prevalente:

Attività secondaria:

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 che la merceologia sarà

Alimentare	<input type="checkbox"/>
Non alimentare	<input type="checkbox"/>
Alimentare e non alimentare	<input type="checkbox"/>
Somministrazione di alimenti e bevande	<input type="checkbox"/>

DICHIARA che l'attività sarà a esercitata nei giorni:

durante lo svolgimento della Manifestazione denominata:

DICHIARA:

essere in possesso di tutti i requisiti di accesso all'attività previsti dall'art. 5 del D.L.vo 114/98 come modificato dall'articolo 71 del D. Lvo 59/2010

di avere la titolarità delle seguenti autorizzazioni per il commercio su area pubblica: (solo nel caso di intestazione di autorizzazioni diversa da quella oggetto della presente richiesta)

di essere in regola con il versamento dei contributi INPS e con la presentazione della dichiarazione dei redditi
Vedi posizioni INPS _____ IRPEF _____

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'allegato A.)

cognome e nome	Qualifica societaria

**SI ALLEGANO I SEGUENTI ELABORATI TECNICI
per consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione**

ATTESTAZIONI (allegato obbligatorio)	<input type="checkbox"/>	Relazione contenente gli elementi di inquadramento dell'iniziativa (accompagnata da eventuali tavole grafiche)
ALTRO OBBLIGATORIO	<input type="checkbox"/>	Copia di un documento di identità in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono
	<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento Diritti Suap di € _____
	<input type="checkbox"/>	Copia della ricevuta di presentazione dell'UNICO Anno _____
	<input type="checkbox"/>	Copia domanda occupazione suolo pubblici (se presentata)
	<input type="checkbox"/>	

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE
Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie**

II/La sottoscritto/a dichiara

- 1 di essere in possesso dei **requisiti morali** previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010 ⁽¹⁾
- 2 che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s.m.i. (**antimafia**)
- 3 di garantire la piena **conformità** a tutte le normative di riferimento, comprese quelle in materia di igiene e sanità, urbanistica ed edilizia, sicurezza e prevenzione incendi
- 4 relativamente agli **adempimenti igienico-sanitari** (*obbligatorio nel caso di vendita di alimenti*):
 - di presentare contestualmente Notifica sanitaria (ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE n. 852/2004 – DGR n. 21-1278 del 23/12/2010)
 - oppure di avere presentato Notifica sanitaria (ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE n. 852/2004 – DGR n. 21-1278 del 23/12/2010)
(*indicare estremi presentazione*)
- 5 di essere a conoscenza che per il commercio di specifici prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative **norme speciali**

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

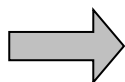
- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
 - b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
 - c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
 - d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
 - e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
 - f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive;
2. Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, per infrazioni alle norme sui giochi.
 3. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), e), d), e) e f) permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.
 4. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.
 5. In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti di cui al comma 1 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252

SOTTOSCRIZIONE

II/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

DICHIARA altresì che la persona in possesso dei requisiti professionali (*) è:

- Il titolare o legale rappresentante indicato alla pagina 1 (passare direttamente ad indicare il requisito)
 Altro soggetto sotto generalizzato specificamente delegato all'attività di somministrazione (compilare la parte anagrafica)

cognome		nome		
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita	
codice fiscale		cittadinanza	sexo <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	telefono	
(per il cittadino non comunitario) il/la sottoscritto/a dichiara	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)

a tal fine DICHIARA

- 1 di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010
- 2 che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s.m.i. (antimafia)
- 3 che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 del D. Lgs. 59/2010):
- 3.1 aver frequentato con **esito positivo** un **corso professionale** per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle provincie autonome di Trento e di Bolzano:
denominazione dell'istituto _____
sede _____ anno di conclusione _____
- 3.2 aver **prestato la propria opera, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:**
nome impresa _____ codice fiscale _____ sede _____
nome impresa _____ codice fiscale _____ sede _____
 quale **dipendente qualificato** addetto alla **vendita**, o all'**amministrazione** o alla **preparazione degli alimenti**, comprovata dall'iscrizione all'INPS dal _____ al _____
 quale **socio lavoratore**, comprovata dall'iscrizione all'INPS dal _____ al _____
 quale **coadiutore familiare**, se trattasi di coniuge o parente o affine entro il 3° grado dell'imprenditore, comprovata dall'iscrizione all'INPS dal _____ al _____
 quale **associato in partecipazione** comprovata dall'iscrizione all'INPS dal _____ al _____
- 3.4 di essere in possesso di un **Diploma di scuola secondaria superiore o di Laurea**, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:
Titolo di studio _____
conseguito in data _____ presso Istituto /Facoltà _____
sede _____
- 3.5 di aver **esercitato in proprio per almeno 2 anni, anche se non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di vendita nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande,**
tipo di attività _____ dal _____ al _____
n. iscrizione Registro Imprese _____ CCIAA di _____ n. R.E.A _____
- 3.6 di essere stato iscritto al **Registro Esercenti il Commercio (REC)** presso la CCIAA di _____ con il n. _____ per l'attività di **somministrazione** di alimenti e bevande, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti.

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 Testo Unico n. 445/2000. **Allega fotocopia di valido documento d'identità.**

Firma della persona in possesso dei requisiti professionali



Allegato A**Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998 (solo per le società)****II/La sottoscritto/a**

cognome		nome		
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita	
codice fiscale		cittadinanza	sexo <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	telefono	
(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

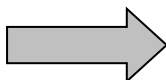
DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s.m.i. (antimafia)

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 Testo Unico n. 445/2000. -

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

Firma del Socio Amministratore

**II/La sottoscritto/a**

cognome		nome		
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita	
codice fiscale		cittadinanza	sexo <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	telefono	
(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

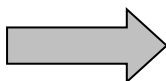
DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s.m.i. (antimafia)

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 Testo Unico n. 445/2000. -

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

Firma del Socio Amministratore



Allegato B TECNICI, CONSULENTI O ALTRI SOGGETTI DELEGATI

Nel presente quadro non è necessario riportare tutti i tecnici o i consulenti incaricati dall'interessato, quanto i nominativi dei soli eventuali soggetti delegati alla gestione della pratica. I soggetti sotto indicati sono legittimati a presentare la pratica al SUAP e ad acquisire informazioni nel merito della stessa, così come da procura allegata. Non potranno essere fornite informazioni sulla pratica a soggetti non espressamente delegati.

cognome		nome	
qualifica	Iscritto all'albo della Provincia di		Numero di Iscrizione
denominazione dello Studio			
codice fiscale		Partita IVA	
con sede nel comune di		provincia	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono fisso
telefono fax.	telefono cellulare	Casella di posta elettronica certificata	

cognome		nome	
qualifica	Iscritto all'albo della Provincia di		Numero di Iscrizione
denominazione dello Studio			
codice fiscale		Partita IVA	
con sede nel comune di		provincia	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono fisso
telefono fax.	telefono cellulare	Casella di posta elettronica certificata	

cognome		nome	
qualifica	Iscritto all'albo della Provincia di		Numero di Iscrizione
denominazione dello Studio			
codice fiscale		Partita IVA	
con sede nel comune di		provincia	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono fisso
telefono fax.	telefono cellulare	Casella di posta elettronica certificata	

cognome		nome	
qualifica	Iscritto all'albo della Provincia di		Numero di Iscrizione
denominazione dello Studio			
codice fiscale		Partita IVA	
con sede nel comune di		provincia	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono fisso
telefono fax.	telefono cellulare	Casella di posta elettronica certificata	

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 30-06-2003 n. 196
(CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)**

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

Finalità del trattamento dei dati:

Il trattamento è diretto all'espletamento da parte del comune di funzioni istituzionali in virtù di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti.

Modalità del trattamento:

a) è realizzato attraverso operazioni o complessi di operazioni, effettuati anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, la comunicazione e la diffusione di dati indicate dall'articolo 4 del D. Lgs. n.196/2003;

b) è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal titolo V del D. Lgs. n.196/2003, nei limiti dei sistemi di sicurezza e logistica e della strumentazione elettronica ed informatica in dotazione e uso al servizio comunale competente;

c) è svolto da personale con rapporto di lavoro o collaborazione con il comune.

Conferimento dei dati:

è necessario come onere per l'interessato che voglia ottenere un determinato provvedimento/servizio.

Rifiuto di conferire i dati:

l'eventuale rifiuto di conferire, da parte dell'interessato, i dati contenuti nella modulistica comporta l'impossibilità di evadere la pratica od ottenere l'effetto previsto dalla legge e/o da regolamenti.

Comunicazione dei dati:

i dati acquisiti sono fatti oggetto di comunicazione o di diffusione, anche per via telematica, ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento di funzioni istituzionali, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o dai regolamenti. Resta peraltro fermo quanto previsto dall'art.59 del D. Lgs. n.196/2003 sull'accesso ai documenti amministrativi contenenti dati personali come disciplinato dalla L.241/90 anche per quanto concerne i dati sensibili e giudiziari.

Diritti dell'interessato:

l'articolo 7 del D. Lgs. n.196/2003 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra i quali, in particolare, quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti informatici e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, o, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati. I diritti in oggetto possono essere rivolti a:

Titolare e responsabili del trattamento:

titolare del trattamento dei dati è il Comune

Responsabile del trattamento dei dati è il responsabile del Settore/Servizio