



<b>Pratica N.</b>	
RISERVATO UFFICIO PROTOCOLLO	MARCA DA BOLLO <b>BOLLO ASSOLTO</b> ai sensi del Decreto Interministeriale 10/11/2011

**Al Responsabile del procedimento del**

Comune di

**07.c RICHIESTA PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE PER L'ESERCIZIO DEL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE DI TIPO A) MEDIANTE L'USO DEL POSTEGGIO LR 20/1999 e DLgs 114/1998. Trasmissione esclusiva via PEC**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e cognome

Codice fiscale

Nato/a

Prov.

il

Residen

te a

Prov.

CAP

Via/Fraz/Loc., n.

Telefono

Fax.

Domicilio elettronico (e-mail/PEC)

**IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI SOCIETA'/ TITOLARE DI IMPRESA INDIVIDUALE**

Motivazione della rappresentanza

dell'impresa

Forma  
giuridica

C.F.

Partita Iva

Con  
sede in

Prov.

CAP

Via/Fraz/Loc., n.

Telefono

Fax.

Email

PEC

**CONSAPEVOLE E INFORMATO/A CHE**

- ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni false e mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- la mancata o la parziale compilazione della domanda/segnalazione/comunicazione e l'incompletezza della documentazione prescritta come necessaria dagli enti competenti comportano l'inammissibilità della stessa;
- ai sensi dell'art. 33 della LR 19/06.08.2007, gli enti competenti possono procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate;
- i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di protezione dei dati personali di cui al Regolamento UE 679/2016 e al d.lgs. 196/2003 e s.m.i. e che, con la trasmissione della presente, è dato il consenso al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, raccolti esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura;

DICHIARA

oppure

COMUNICA che il soggetto delegante DICHIARA (se soggetto incaricato con procura speciale)

### **ASSOLVIMENTO DELLA MARCA DA BOLLO**

che per la presentazione delle presente numero  
istanza è stata annullata la marca da seriale del  
bollo di euro 16,00 (14  
numeri)

- di avere ulteriore marca da bollo per il numero  
rilascio seriale( del  
dell'autorizzazione/concessione/licenza di 14  
euro 16,00 numeri)

- di impegnarsi a conservare gli originali delle presso  
marche da bollo

di essere ESENTE dal pagamento delle imposte di bollo

cooperativa sociale di cui alla legge 8 novembre 1991, n. 381, in quanto organizzazione non lucrativa di utilità sociale (ONLUS) iscritta all'anagrafe delle ONLUS, ai sensi dell'art. 11 del d.lgs. 4 dicembre 1997, n. 460 (allegato B - Tabella al D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, art. 27-bis, prima parte)

altra organizzazione non lucrativa di attività sociale (ONLUS), iscritta all'anagrafe delle ONLUS ai sensi dell'art. 11 del d.lgs. 4 dicembre 1997, n. 460 (allegato B - Tabella al D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, art. 27-bis, prima parte)

organizzazione di volontariato senza scopo di lucro iscritta al registro regionale delle organizzazioni di volontariato ai sensi dell'art. 6 della Legge 11 agosto 1991, n. 266 (allegato B - Tabella al D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, art. 27-bis, prima parte e art. 8, comma 1, legge 11 agosto 1991, n. 266)

federazione sportiva/ente di promozione sportiva riconosciuta dal CONI (allegato B Tabella al D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, art. 27-bis, seconda parte)

### **SETTORE MERCEOLOGICO**

CHIEDE il rilascio dell'autorizzazione e contestuale occupazione di suolo pubblico per l'esercizio del commercio su aree pubbliche di tipologia A) mediante l'uso di posteggio, per il seguente settore merceologico:

Non alimentare

specificare il settore  
merceologico (solo nel  
caso in cui sia previsto dal  
Regolamento comunale)

Alimentare

specificare il settore  
merceologico (solo nel  
caso in cui sia previsto dal  
Regolamento comunale)

Somministrazione alimenti e bevande (da barrare solo nel caso in cui si intenda effettuare la somministrazione dei prodotti che sono posti in vendita)

### **LOCALIZZAZIONE MERCATO**

Sito in via \_\_\_\_\_ Del giorno \_\_\_\_\_

### **REQUISITI MORALI**

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del DLgs 59/2010

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione ai sensi dell'art. 67 del DLgs 159/2011 (nel caso di società allegare il modello 02.c Dichiarazioni di altre persone);

## OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO

di voler partecipare per l'assegnazione dell'occupazione di suolo pubblico

per la vendita di  
(compilare solo per i  
Comuni che hanno  
individuato i settori  
merceologici e i posteggi,  
come previsto dal  
Regolamento comunale)

## DICHIARAZIONI CONTRIBUTIVE E FISCALI

Di essere iscritto all'INPS

Di non essere iscritto INPS in quanto

Di essere iscritto all'INAIL

Di non essere iscritto INAIL in quanto

Di aver regolarmente presentato la dichiarazione dei redditi dell'impresa riferita al penultimo anno d'imposta

Di non essere tenuto/a alla presentazione della dichiarazione  
dei redditi riferita al penultimo anno d'imposta in quanto

## REQUISITI IGENICO - SANITARI (PER IL SETTORE ALIMENTARE)

Di non disporre di apparecchio per la cottura o il riscaldamento degli alimenti (di tipo professionale) alimentato con bombole di gpl

Di disporre di apparecchio per la cottura o il riscaldamento degli alimenti (di tipo professionale) alimentato con bombole di gpl e di rispettare quindi tutte le prescrizioni indicate nella circolare n. 3794 del 12/03/2014 del Ministero degli Interni-Dipartimento dei Vigili del Fuoco

Di essere in possesso dell'autorizzazione sanitaria n° del

rilasciata dal Comune di

Di aver presentato, la registrazione sanitaria in data protocoll  
o n°

ricevuta n° del

Di non essere tenuto/a alla richiesta della registrazione sanitaria in quanto

Di avere l'autorizzazione sanitaria per il mezzo rilasciata in data protocoll  
o n°

ricevuta n° del

## REQUISITI PROFESSIONALI (PER IL SETTORE ALIMENTARE)

che i requisiti professionali sono posseduti (in caso di società o ditta individuale senza requisito) dal/la sig./ra

che ha compilato il modello n. 03.c | Modello tipo di dichiarazione del soggetto in possesso dei requisiti (preposto)

di essere in possesso del seguente titolo professionale

Avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome

Istituto Sede

Oggetto del corso Data

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 all somministrazione degli alimenti

Istituto/Facoltà  
Sede

Titolo di studio  
Conseguito in data

Avere esercitato in proprio l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande per almeno due anni, anche se non consecutivi, nel quinquennio precedente, comprovata dall'iscrizione all'INPS o ad altra cassa previdenziale

Nome impresa  
Sede

Regolarment e iscritta all'INPS dal  
al

Essere iscritto al Registro Esercenti il Commercio (REC) per l'attività di commercio delle ex tabelle merceologiche oggi corrispondenti al settore alimentare o per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, salvo cancellazioni dal medesimo registro volontaria o per perdita dei requisiti presso la CCIA

di n°

Di aver superato l'esame di idoneità o di aver frequentato con esito positivo il corso per l'iscrizione REC, anche se non seguito dall'iscrizione al registro stesso, presso la CCIA

di

Avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche se non consecutivi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, comprovata dall'iscrizione all'INPS, in qualità di

titolare socio lavoratore collaboratore familiare dipendente qualificato

Nome impresa  
Sede

Regolarment e iscritto all'INPS dal  
al

titolare socio lavoratore collaboratore familiare dipendente qualificato

Nome impresa  
Sede

Regolarment e iscritto all'INPS dal  
al

titolare socio lavoratore collaboratore familiare dipendente qualificato

Nome impresa  
Sede

Regolarment e iscritto all'INPS dal  
al

titolare socio lavoratore collaboratore familiare dipendente qualificato

Nome impresa  
Sede

Regolarment e iscritto all'INPS dal		al	
titolare	socio lavoratore	collaboratore familiare	dipendente qualificato
Nome impresa		Sede	
Regolarment e iscritto all'INPS dal		al	

### **LEGGI SPECIALI**

di essere a conoscenza che ai fini della commercializzazione restano salve le disposizioni concernenti la vendita di determinati prodotti previsti da leggi speciali

### **TITOLI PRIORITA'**

Di avere	N°	presenze nel mercato al quale si riferisce la selezione
----------	----	--

Nel caso di posteggi dislocati nei centri storici o in aree aventi valore storico, archeologico, artistico e ambientale o presso edifici aventi tale valore, di assumersi l'impegno a rendere compatibile il servizio commerciale con la funzione territoriale ed a rispettare eventuali condizioni particolari, quali quelle correlate alla tipologia dei prodotti offerti in vendita ed alle caratteristiche della struttura utilizzata, così come stabiliti dal Comune a tutela delle aree predette

Di possedere i seguenti criteri integrativi disposti dal Comune ed indicati nel bando	specific are	come risulta dal Registro Imprese di
---	-----------------	---

Di essere subentrato alla/e ditta/e

Ragione sociale

Codice fiscale

Con sede in Prov.

Via/Fraz/Loc n°

Ragione sociale

Codice fiscale

Con sede in Prov.

Via/Fraz/Loc n°

Ragione sociale

Codice fiscale

Con sede in Prov.

Via/Fraz/Loc n°

Ragione sociale

Codice fiscale

Con sede in Prov.

Via/Fraz/Loc n°

Ragione sociale

Codice fiscale

Con sede in

Prov.

Via/Fraz/Loc

n°

### **ACUSTICA AMBIENTALE, ai sensi della LR 20/2009 e del DPR 227/2011**

che l'impresa appartiene alla categoria delle PMI di cui all'art. 2 del DM 18.04.2005 ed è esclusa dall'obbligo di presentare la relazione di previsione di impatto acustico;

di presentare, nell'eventualità di inoltro di istanze o denunce, ovvero qualora richiesta da parte degli organi competenti, la documentazione necessaria redatta da tecnico abilitato;

di essere esente ai sensi della delibera  
comunale

n°

del

### **ATTESTAZIONE VARA**

di essere in possesso del VARA in corso di validità

rilasciato dal

Comune di

Prov.

in data

con

scadenza il

di NON essere in possesso del VARA, pertanto allega alla presente il modello 34.c | Dichiarazione sostitutiva di certificazione per l'individuazione del Comune pilota e/o il rilascio/validazione del VARA-VDA

### **ALLEGATI**

modello n. 02.c | Dichiarazione di altre persone (in caso di società);

modello n. 03.c | Modello tipo di dichiarazione del soggetto in possesso dei requisiti (preposto)

modello n. 34.c | Dichiarazione sostitutiva di certificazione per l'individuazione del Comune pilota e/o il rilascio/validazione del VARA-VDA

### **CONTATTI**

Per ogni comunicazione contattare:

L'indirizzo del richiedente

Il seguente indirizzo: Destinatario

Comune

di

Prov.

CAP

Via/Fraz/Loc

n°

e-mail

PEC

### **INFORMAZIONI GENERALI**

La presente domanda deve pervenire al Comune, pena esclusione, dopo la pubblicazione sul Bollettino regionale del relativo bando e comunque entro 30 giorni dalla data di pubblicazione, pena. Ogni titolare non può avere più di 2 concessioni nell'ambito del medesimo settore merceologico nei mercati fino a 100 posti e 3 nei mercati oltre i 100 posti.

Presenza visione

### **FIRMA DEL DOCUMENTO**

Si prende atto che il presente documento dovrà essere sottoscritto dai seguenti soggetti:

- il/la richiedente o suo incaricato munito di procura/delega

