

spazio per la protocollazione

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive
del **COMUNE di MARSCIANO**

COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE-
AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA MERCATO DEL LUNEDI'
Segnalazione certificata di inizio attività/Comunicazione

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.

QUADRO INIZIALE (compilare in ogni caso)

Il/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
(per i soli cittadini non comunitari)	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al rinnovato il (o estremi raccomandata)

in qualità di titolare dell'impresa individuale

partita IVA		sede nel comune di	
provincia o stato estero	C.A.P.	via, viale, piazza, ecc.	numero civico
iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

in qualità di

legale rappresentante

del titolare diverso da persona fisica (società, ente, associazione ecc.)

procuratore

denominazione / ragione sociale			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di	provincia o stato estero	C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.			numero civico
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA

Titolare dell'autorizzazione di Tip. B per il Commercio su Aree Pubbliche in forma itinerante n. _____

del _____ rilasciata dal Comune di _____ (allegare copia);

Produttore agricolo (allegare copia documentazione)

RECAPITI per segnalazioni:

 Telefono	 Cellulare	@ E-mail	 Fax
--	---	----------	---

CHIEDE

- che gli venga rilasciata l'autorizzazione temporanea PER IL MERCATO DEL LUNEDI' per l'esercizio del commercio su aree pubbliche, per il periodo dal..... al sul seguente posteggio:
- AREA PUBBLICA LARGO GARIBALDI
- AREA PUBBLICA PIAZZA K. MARX

per il seguente Settore merceologico:

- ALIMENTARE (requisiti professionali allegato A) NON ALIMENTARE
- PRODUTTORE AGRICOLO
- COMPARTO INNOVATIVO :
- (SPECIFICARE PRODOTTO)

A tal fine, 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 degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 5, commi 2, 3 e 4 del decreto legislativo 114/1998 e di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività;

Ai fini della normativa antimafia,

Ai sensi dell'art. 5 del DPR. 252/98, 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 n. 241/1990 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni,

- Attesta** che nei propri confronti non sussistono cause di divieto o di decadenza o di sospensione previste dalla vigente normativa "antimafia".

- Dichiara** che nella Società, gli amministratori che di seguito rendono l'autocertificazione sono:

cognome e nome

qualifica societaria

.....

.....

(Indicare gli altri componenti l'organo di amministrazione nei casi di S.p.A., S.r.l., S.a.p.a., S.c.a.r.l.)
(Indicare tutti i soci nei casi di S.n.c. e i soci accomandatari nei casi di S.a.s.) – Allegare autocertificazione di ciascuno.

Il sottoscritto.....

- SI IMPEGNA alla vendita in via prevalente dei prodotti del comparto innovativo sopra indicati;

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30.06.2003 n. 196

I dati contenuti nel presente documento sono richiesti in quanto previsti dalle disposizioni vigenti in materia e necessari per la conclusione del procedimento per il quale sono resi e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo. Il conferimento dei dati ha carattere obbligatorio e, pertanto, il mancato conferimento comporta l'invalidità del procedimento. Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici e comprenderanno operazioni di registrazione e di archiviazione. In ogni momento, l'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003; Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Sviluppo Economico, dott. Villelma Battistoni.

Marsciano, _____

_____ **firma per esteso**

- Allegata fotocopia autorizzazione commercio su aree pubbliche o iscrizione alla CCIAA come produttore
- Allegata fotocopia del documento di riconoscimento (in corso di validità),
per i cittadini stranieri fotocopia del permesso di soggiorno (in corso di validità)

**MODELLO DI DICHIARAZIONE RELATIVA AI DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA
DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE E STATO PROPRIA SITUAZIONE DI
REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA**

INFORMAZIONI DA COMUNICARE AI COMUNI PER LA VERIFICA DELLA SUSSISTENZA DEL DURC O DELLA DOCUMENTAZIONE SOSTITUTIVA (ai sensi dell'art. 43 del DPR 445/2000, Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Il presente modello deve essere presentato unitamente alla autorizzazione al commercio su aree pubbliche di tipo A o di tipo B, dietro richiesta dell'incaricato di ciascun Comune sede del posto assegnato o da assegnare in quanto vacante

Il/la sottoscritto/a

(cognome)	(nome)
-----------	--------

nato a	il
--------	----

residente a	in Via/n.
-------------	-----------

in qualità di titolare / legale rappresentante dell'impresa

--

Ragione sociale dell'impresa

con sede legale in (indirizzo completo)

codice fiscale / Partita I.V.A.

in possesso della/e autorizzazione/i al commercio su aree pubbliche rilasciata/e dal Comune di
--

tipo autorizzazione <input type="checkbox"/> Autorizzazione di tipo A		tipo autorizzazione <input type="checkbox"/> Autorizzazione di tipo B	
Numero	data di rilascio	Numero	data di rilascio
Numero	data di rilascio	Numero	data di rilascio
Numero	data di rilascio	Numero	data di rilascio

Iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di	
nr di iscrizione	data di iscrizione

DATI ISCRIZIONE INPS – INAIL

- dati di iscrizione all'INPS _____

- l'impresa non è iscritta all'INPS in quanto trattasi di lavoratore che esercita solo saltuariamente l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari ed esercita in modo prevalente e a tempo pieno l'attività di _____
(per es.: lavoratore dipendente)

- l'impresa non è iscritta all'INAIL come lavoratore autonomo in quanto esercita l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari

- Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

FIRMA DEL DICHIARANTE
(legale rappresentante)

(Allega copia di documento di identità in corso di validità)