



Marca da bollo
€ 16,00

AL SERVIZIO SUAP DEL COMUNE DI <u>SABAUDIA (LT)</u>	Pec: suapsabaudia@pec.it
Invio telematico ai sensi del DPR 160/2010	

OGGETTO: RICHIESTA RILASCIO AUTORIZZAZIONE PER INIZIO ATTIVITÀ DI COMMERCIO AMBULANTE-ITINERANTE SU DEMANIO MARITTIMO – ANNO 2021

Il/La sottoscritto/a

- In qualità di impresa individuale
- In qualità di legale rappresentante della società _____
- Altro (specificare) _____

CHIEDE

Il rilascio per l'autorizzazione amministrativa per l'inizio di attività per il commercio su aree pubbliche demaniale per il settore:

- alimentare non alimentare

per il periodo dal _____ al **30/09/2021**

in forma itinerante (art. 28 comma 1 lettera b) D.Lgs. 114/1998 su demanio marittimo ai sensi del medesimo art. 28, comma 9;

A tal fine, a norma degli artt. 21,38,46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (TU) **consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la sua personale responsabilità** (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA

di essere nat... a (Prov.) il

di essere residente in (Prov.)
Via/P.za

..... (CAP.....) (tel.);

- di aver il Cod. Fisc.
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 commi 2 e 4 del D.Lgs. 114/1998;

- che non sussistono nei propri confronti: "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965, n° 575 (legge antimafia);
- di essere in possesso dei requisiti professionali attestati da:

iscrizione al REC presso la C.C.I.A.A. di _____ n° _____
del _____ per _____;

di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari:

nome impresa _____ sede _____
nome impresa _____ sede _____

- quale dipendente qualificato regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____;
- quale coadiutore familiare (coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore) regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____;

di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari dal _____
al _____
(Registro Imprese C.C.I.A.A. di _____ n° _____ REA n° _____);

di aver frequentato con esito positivo il corso per _____:
nome Istituto _____ sede _____
oggetto del corso _____ data di conclusione _____

7. di essere legale rappresentante della
..... con sede legale in
..... (Prov.) Via/P.za n°
(CAP), iscritta al Registro delle Imprese al n° del
P.Iva |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

8. che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. _____ che ha compilato la
dichiarazione di cui all'allegato A;

9. che l'attività verrà svolta nel rispetto della normativa in vigore con particolare riguardo a quella
igienico-sanitaria;

10. di essere possessore di autorizzazione al commercio su area pubblica /SCIA n.
_____ rilasciata/presentata al/dal Comune di _____
in data _____ prot _____

11. di aver presentato notifica sanitaria in data _____ presso _____

Il sottoscritto 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. 28.12.2000 n. 445.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega a pena di esclusione:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità.
- Dichiarazione del possesso dei requisiti morali e professionali da parte del preposto (All. A).
- Copia Atto costitutivo della Società.
- dichiarazione del possesso dei requisiti morali e professionali prestata da ciascuno dei soci e/o consiglieri (all. B).
- Permesso di soggiorno in corso di validità per i cittadini extracomunitari.
- Versamento diritti di istruttoria € 25,00 c.c.p. 12626040 intestato a Comune di Sabaudia con causale "diritti di istruttoria autorizzazione itinerante".
- Copia autorizzazione/scia commercio su area pubblica
- Copia notifica sanitaria del mezzo e/o omologazione dello stesso .
- Marca da Bollo € 16,00 per rilascio autorizzazione.
- Copia libretto del mezzo, modulo dati tecnici e foto del mezzo di ausilio al trasporto,omologato.
- Delega alla firma digitale conferita al professionista di fiducia.
- Delega per l'invio P.E.C. conferito al professionista di fiducia.

Data

Firma del titolare o legale rappresentante

Firma (la firma cartacea può essere omessa in presenza di firma digitale dell'interessato.
La firma cartacea è obbligatoria se la firma digitale è apposta dal procuratore incaricato

DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO

Il
 sottoscritto/a
 nato il/...../..... A prov.
 residente a
 Via/P.za n° CAP
 C.F. preposto dalla Società
 in data

Valendosi delle disposizioni ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, nei casi privati, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

DICHIARA

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 commi 2 e 4 del D.Lgs. 114/1998;
- 2) di essere in possesso dei requisiti professionali attestati da:

iscrizione al REC presso la C.C.I.A.A. di _____ n° _____
 del _____ per _____;

di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari:

nome impresa _____ sede _____
 nome impresa _____ sede _____

- quale dipendente qualificato regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____;
- quale coadiutore familiare (coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore) regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____;

di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari dal _____
 al _____
 (Registro Imprese C.C.I.A.A. di _____ n° _____ REA n° _____);

di aver frequentato con esito positivo il corso per _____:
 nome Istituto _____ sede _____
 oggetto del corso _____ data di conclusione _____

- 3) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965 n. 575" (legge antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____

Firma (la firma cartacea può essere omessa in presenza di firma digitale dell'interessato.
 La firma cartacea è obbligatoria se la firma digitale è apposta dal procuratore incaricato)

ALLEGATO B

Nel caso di SOCIETA', la dichiarazione per l'accertamento antimafia va fatta e sottoscritta, allegando copia di un documento d'identità, anche da: S.N.C. tutti i soci; S.A.P.A. e S.A.S. socio/i accomandatario/i; S.P.A. e S.R.L. L'amministratore unico oppure il presidente ed i vari consiglieri
Dichiarare coma da prospetto che si indica:

il sottoscritto in qualità di _____ della società _____

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso: M | | F |

Luogo di nascita: Stato _____ Prov. _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, piazza, etc. _____ n° _____ CAP _____

Valendosi delle disposizioni ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, nei casi privati, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalle Legge;

che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 Maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____

Firma (la firma cartacea può essere omessa in presenza di firma digitale dell'interessato. La firma cartacea è obbligatoria se la firma digitale è apposta dal procuratore incaricato)