

Domanda di partecipazione all'assegnazione di posteggi temporaneamente non occupati (c.d. spunta)

(D.lgs. 114/1998- Legge Regione Lazio n.22/2019 – D.Lgs. 59/2010)

Al SUAP del Comune di Velletri
suap@pec.comune.velletri.rm.it

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R.28.12.2000 n.445)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
 Nato /a _____ (Prov...../Nazione.....) il _____
 Residenza: Via _____ n. _____
 Cap _____ Comune _____ Prov. _____
 Cittadinanza _____
 Codice fiscale _____ tel- cell. _____

<input type="checkbox"/> TITOLARE <input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE
DELL'IMPRESA: denominazione o rag. Sociale _____ forma giuridica _____ con sede nel Comune di _____ Prov. _____ Via _____ n. _____ Codice fiscale _____ P. I.V.A (se diversa da C.F.) _____ Iscritta nel Reg. Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____ REA N. _____ PEC _____

in possesso del seguente titolo autorizzativo per l'attività di commercio su aree pubbliche

Titolo autorizzativo	Numero/Prot.	Data	Ente di riferimento
<input type="checkbox"/> Autorizzazione			
<input type="checkbox"/> SCIA			
<input type="checkbox"/> non tenuto al possesso di titolo autorizzativo in quanto imprenditore agricolo			

Settore merceologico:	
<input type="checkbox"/> Alimentare	<input type="checkbox"/> con abilitazione alla somministrazione <input type="checkbox"/> senza abilitazione alla somministrazione
<input type="checkbox"/> non alimentare	
Specializzazione :	

CHIEDE

di partecipare alla spunta per la

FIERA 1ª DOMENICA DI MAGGIO "MADONNA DELLE GRAZIE" (merceologia mista)

DICHIARA

- ✓ di essere in possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività commerciale previsti dall'articolo 71 del decreto legislativo 26.03.2010 n.59;
- ✓ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6.9.2011, n.159 (antimafia);
- ✓ che i requisiti professionali di cui all'art. 71, comma 6, del D.Lgs 59/2010, circolare ministeriale 3635/c del 6.5.2010 sono posseduti da: *(compilare in caso di domanda relativa al settore alimentare)*
 - il sottoscritto titolare / legale rappresentante
 - preposto nominato, Sig. _____, che ha accettato l'incarico

DICHIARA INOLTRE

(solo per l'attività nel settore alimentare) di essere consapevole che l'attività di vendita dei prodotti del settore alimentare è subordinata alla Notifica sanitaria ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE n. 852/2004

✓ di presentare, allegato alla presente,

ALLEGATI OBBLIGATORI (barrare le caselle dei documenti rimessi)

Per tutti

✓ **Copia documento di riconoscimento in corso di validità**

Solo per i cittadini extracomunitari

Copia del permesso di soggiorno in corso di validità

ALLEGATI EVENTUALI (barrare le caselle dei documenti rimessi)

Procura e copia documenti di identità dei deleganti (*obbligatoria in caso di trasmissione e/o firma digitale da parte di intermediario*)

Informativa sul trattamento dei dati personali
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>
dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Data _____

firma del titolare o legale rappresentante

Il dichiarante sprovvisto di firma digitale sottoscrive con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento e da Procura Speciale e il procuratore firma digitalmente la domanda e gli allegati

RECAPITI:

PEC _____ mail _____ tel _____

