

MARCA DA BOLLO € 16,00	PEC DATA - ARRIVO	Allo Sportello Unico delle Attività Produttive del COMUNE DI VELLETRI DOMANDA PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA PER LA VENDITA DI FIORI IN OCCASIONE DELLA COMMEMORAZIONE DEI DEFUNTI
	PROT. N..... DATA.....	

DA PRESENTARE, PENA L'INAMISSIBILITA' ESCLUSIVAMENTE dal 15/09/2023 al 15/10/2023.

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.

ATTENZIONE: I procedimenti oggetto del presente modello devono essere trasmessi esclusivamente in modalità telematica:

- esclusivamente tramite pec all'indirizzo suap@pec.comune.velletri.rm.it

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	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione</i>
(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)

in qualità di titolare/legale rappresentante

dell'impresa			
denominazione / ragione sociale		Forma giuridica	
codice fiscale		partita IVA	
sede legale nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione</i>
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero REA	data iscrizione

tramite il procuratore-intermediario (eventuale)

cognome		nome	
codice fiscale			
in qualità di (<i>denominazione intermediario</i>)			
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione</i>

trasmette **domanda per:**

**AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA PER PER LA VENDITA DI FIORI IN OCCASIONE DELLA
COMMEMORAZIONE DEI DEFUNTI 2023 IN VIA DEL CIGLIOLO, LATO VIA LATA.**

In qualità:

- Imprenditor e Agricolo** **imprenditore Agricolo** **Rivenditore** **Raccogliatore occasionale**

Dichiara

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie

Il/La sottoscritto/a dichiara

- 1 **Di essere titolare di:**
- autorizzazione n.....rilasciata dal Comune di**;
- SCIA protocollo n.....delpresentata al Comune di**
per l'attività di vendita al dettaglio su area pubblica in forma itinerante di cui al settore merceologico non alimentare
(*allegare fotocopia dell'autorizzazione o della SCIA, qualora la stessa non fosse stata rilasciata o presentata al Comune di Velletri*)
- SCIA/Comunicazione di inizio attività imprenditore agricolo presentata al Comune di _____**
in data _____-prot _____
(*allegare fotocopia odella SCIA/ Comunicazione , qualora la stessa non fosse stata presentata al Comune di Velletri*)
- autocertificazione raccogliatore occasionale**

- 2 Che non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al d. lgs n.159/2011

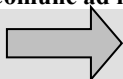
- 3 Di aver maturato il seguente numero di presenze effettive nella stessa manifestazione _____

SOTTOSCRIZIONE

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 D.P.R. n. 445/2000 e dall' articolo 21 c.1 della L.241/90 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera e non è ammessa la conformazione dell'attività e dei suoi effetti a legge ola sanatoria prevista dagli articoli 19 e 20 L.241/90.

Autorizzo il Comune ad inoltrare eventuali comunicazioni al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata

@ **PEC**



***Sottoscritta digitalmente dal**

Titolare o Legale rappresentante o dal Procuratore

***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 scia e gli allegati**

FIRMA AUTOGRAFA _____

<input type="checkbox"/>		@	
--------------------------	--	---	--

ALLEGATI OBBLIGATORI

Procura speciale e copia documenti di identità di tutti i dichiaranti (*obbligatoria in caso di sottoscrizione e/o trasmissione effettuata da un intermediario*)

Copia del permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari

Copia dell'autorizzazione / SCIA per commercio su aree pubbliche

Copia scia/ Comunicazione inizio attività imprenditore agricolo o autocertificazione raccogliatore occasionale

Attestazione pagamento Diritti Suap di di €. 10,00 *causale* Diritti Suap Velletri per diritti SUAP per rilascio autorizzazione temporanea
mediante: versamento su c/c 34593004 intestato al Comune di Velletri – Serv. Tesoreria;
contante presso la Tesoreria Comunale (Banca Popolare del Lazio – Agenzia Velletri 1 in Via del Comune, 59 e Sede, in Velletri, Via Martiri
Fosse Ardeatine, 9;
bonifico bancario con le seguenti coordinate: Banca Popolare del Lazio, Agenzia Velletri,1, C/C IBAN: **IT40F0510439491CC0010007261**