

BOLLO €16,00

**APPLICARE SOLO SE SI
CONSEGNA A MANO**

Non applicare se esenti o in caso
di trasmissione della domanda via

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA PER LA VENDITA IN OCCASIONE
DI FESTE, MANIFESTAZIONI O ALTRE RIUNIONI STRAORDINARIE DI PERSONE
(L.R. N. 28/1999, ART. 11, COMMA IV - D.G.R. 32-2642, TITOLO IV, CAPO IX)**

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

indirizzo _____ n. _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____

Codice Fiscale _____

PREMESSO CHE

non è in possesso di alcuna autorizzazione/SCIA per il commercio su aree pubbliche in quanto è:

COMMERCIANTE IN SEDE FISSA, come da autorizzazione/DIA/SCIA n. _____
del _____ del Comune di/presentata al Comune di _____
per la vendita di prodotti di cui al settore merceologico:

alimentare

non alimentare

OPPURE

ARTIGIANO per la vendita dei propri prodotti realizzati presso il laboratorio sito in _____
Via _____

RICHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione temporanea per la vendita in occasione della manifestazione denominata:
SAGRA COLORI E SAPORI D'AUTUNNO che si terrà **DOMENICA 8 OTTOBRE 2023** con una superficie di
vendita pari a mq. _____ per il seguente settore merceologico:

alimentare ed, in particolare _____

non alimentare ed, in particolare _____

DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

**Consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e dall'art. 489 del C.P.**

(DA COMPILARE SOLO PER IL SETTORE ALIMENTARE)

di farsi garante del rispetto dei requisiti morali e professionali previsti dall'art. 5 del D.Lgs. n. 114/1998 e
s.m.i. e dalla L.R. n. 28/1999, modificata dalla L.R. n. 30/2009 e dall'art. 71, comma 6 del D.Lgs. n. 59/2010 e
s.m.i. ovvero, per il settore alimentare:

di essere iscritto nel registro esercenti il commercio per l'attività di somministrazione alimenti e
bevande presso la C.C.I.A.A. di _____ al n.
_____ in data _____ e di non esserne stato

cancellato per perdita dei requisiti soggettivi;

di essere iscritto nel registro esercenti il commercio per l'attività di vendita per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b) e c) dell'art. 12, comma 2 del D.M. 4 agosto 1998, n. 375 presso la C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ in data _____ e di non esserne stato cancellato per perdita dei requisiti soggettivi;

aver superato l'esame di idoneità all'esercizio dell'attività di somministrazione alimenti e bevande in data _____ presso la C.C.I.A.A. di _____;

di aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni presso l'Istituto _____ con sede in _____ oggetto del corso _____ anno di conclusione _____;

avere, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, esercitato in proprio l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande:
Tipo di attività _____ dal _____ al _____
Tipo di attività _____ dal _____ al _____
Iscrizione al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ n. REA _____;

avere, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, esercitato presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande o aver prestato la propria opera, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equipollenti o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'I.N.P.S.:

Nome Impresa _____ sede _____

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____;

quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____;

quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____;

Nome Impresa _____ sede _____

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____;

quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____;

quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____;

essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:

Scuola/Istituto/Ateneo _____

Anno di conclusione _____ materie attinenti _____

OPPURE

che i requisiti professionali di cui all'art. 71, comma 6, del D.Lgs. n. 59/2010 e s.m.i., sono posseduti dal/dalla Sig./Sig.ra _____.

che l'esercizio dell'attività avverrà nel rispetto della vigente normativa fiscale;

che non sussistono nei propri confronti o nei confronti dei propri soci, "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011" (antimafia).

che il richiedente è esente dall'imposta di bollo ai sensi della vigente normativa (ONLUS, Associazione senza scopo di lucro, ecc.).

Data _____

Firma _____

Allega alla presente:

fotocopia del documento d'identità del/degli interessato/i e copia del permesso di soggiorno per gli stranieri;

(solo per settore alimentare) **copia della notifica sanitaria ex art. 6 Regolamento (CE) 852/2004;**

(solo per settore alimentare) **copia della SCIA temporanea in occasione di fiere, feste o altre riunioni straordinarie di persone (art. 10 L.R. n. 38/2006 e s.m.i.).**

MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

Al Settore Polizia Municipale/Commercio del Comune di Nole

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

TRASMETTE LA PRESENTE DICHIARAZIONE PER L'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:

Cognome	Nome		
Nato a	Prov.	il	
Residente in	Prov.	CAP	
Via/piazza	n.		
Tel.	Fax	Cod. fisc.	
Indirizzo e-mail (Pec) personale			

IN QUALITA' DI

<input type="checkbox"/> Persona fisica	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante / socio	<input type="checkbox"/> Instore	
<input type="checkbox"/> Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile repertorio N° del registrato a il			

DELLA

Forma giuridica	Denomin.		
Sede legale nel Comune di	Provincia		
Via/piaz.	N. civico	CAP	
Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di	N. iscrizione registro		
Partita IVA	Codice Fiscale	Pec	

DICHIARA

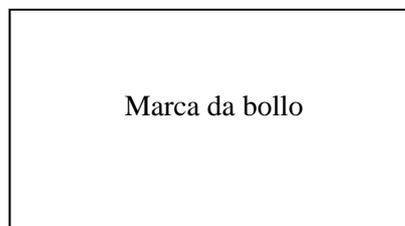
1) di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del dpr 642 del 26/10/1972 s.m.i. relativamente al procedimento per la richiesta di di cui la presente è allegato

Numero identificativo

della marca da bollo e data :

N. _____

Data _____



Annulare la marca con timbro e firma

- 2) Di essere a conoscenza che l'Autorità competente effettuerà controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile per gli accertamenti;
- 3) Di impegnarsi a conservare l'originale della marca da bollo **annullata** (in caso di rilascio dell'atto in forma telematica) o a consegnare all'ufficio l'originale della marca da bollo da apporre sull'atto (in caso di rilascio dell'atto in forma cartacea);
- 4) Di essere informato/i ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196:
- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo
 - che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, nonché dal Responsabile del Settore Polizia Municipale e Commercio, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale;
 - che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici;
 - di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge.

