Marca
Da € 16,00
BOLLO

COD.IDENTIF.BOLLO_____

AL SIG. SINDACO
Del COMUNE di
62010 – APPIGNANO (MACERATA)

DA TRASMETTERE TRAMITE PEC A: SUAP@PEC.COMUNE.APPIGNANO.MC.IT

OGGETTO: ISTANZA PER IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE MEDIANTE L'UTILIZZO DI POSTEGGIO – TIPO "A" -

FIERA DELLA LEGUMINARIA 2015 (OTTOBRE 2015)

Da compilare in stampatello o a macchina e presentare entro il 17 agosto 2015

IL SOTTOSCRITTO: COGNOME _____NOME _____

C.F. _____ SESSO F M

data di nascita: ____/____/_____ cittadinanza _____

luogo di nascita: stato _____ provincia _____ comune _____

residenza: provincia _____ comune _____

via/piazza _____ n°. civico _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____ @ _____

IN QUALITÀ DI:

❒ **titolare dell'omonima impresa individuale:**

CON SEDE NEL COMUNE DI _____ PROVINCIA _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____

C.A.P. _____ TELEFONO _____

❒ **legale rappresentante della Società o Associazione o Ente:**

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____

CON SEDE NEL COMUNE DI _____ PROVINCIA _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____

C.A.P. _____ TELEFONO _____

DA COMPILARE IN ENTRAMBI I CASI:

N. DI ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE – SETTORE COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE (SE GIÀ ISCRITTO)

_____ DATA _____ C.C.I.A.A. DI _____

CODICE FISCALE _____ P. I.V.A. (SE DIVERSA DA C.F.)

_____

TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE DI TIPO _____ N. _____ DEL _____ RILASCIATA DAL

COMUNE DI _____ PROV. _____

C H I E D E

il rilascio della concessione decennale e la relativa autorizzazione amministrativa per il commercio su aree pubbliche su posteggio - tipo "A" esclusivamente per la **fiera DELLA LEGUMINARIA**

settore merceologico **alimentare ☐** **non alimentare ☐**

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- ☐ di possedere i requisiti morali previsti dall'art.5, commi 2 e 4, del D. L.vo n.114/98;
- ☐ che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della Legge n.575 del 31.5.1965, e successive modificazioni ed integrazioni;
- ☐ di essere invalido come da certificato n._____ del_____ rilasciato da _____
- ☐ di aver operato, nella stessa fiera, nei sottoelencati anni (barrare):

20___	2010	2011	2012	2013	2014

DA COMPILARE **SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE**

il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti professionali:

☐ DI ESSERE ISCRITTO NEL REGISTRO ESERCENTI IL COMMERCIO (REC) PRESSO LA CCIAA DI

_____ N. _____ DATA _____

PER LE SEGUENTI TABELLE MERCEOLOGICHE _____;

DI AVER FREQUENTATO CON ESITO POSITIVO IL CORSO PROFESSIONALE PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE:

NOME DELL'ISTITUTO _____

SEDE _____ DATA _____;

DI AVER ESERCITATO IN PROPRIO L'ATTIVITÀ DI VENDITA DEI PRODOTTI ALIMENTARI:

TIPO DI ATTIVITÀ _____ DAL _____ AL _____

N. ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE _____ CCIAA DI _____

N. R.E.A. _____;

DI AVER PRESTATO LA PROPRIA OPERA PRESSO IMPRESE ESERCENTI L'ATTIVITÀ NEL SETTORE ALIMENTARE:

NOME IMPRESA _____ SEDE _____

NOME IMPRESA _____ SEDE _____

QUALE DIPENDENTE QUALIFICATO, REGOLARMENTE ISCRITTO ALL'INPS, DAL _____ AL _____

QUALE COLLABORATORE FAMILIARE, REGOLARMENTE ISCRITTO ALL'INPS, DAL _____ AL _____

per le società:

- CHE I REQUISITI PROFESSIONALI DI CUI AI PUNTI PRECEDENTI SONO POSSEDUTI DAL/LA SIGNOR/A:

_____ IN QUALITÀ DI:

❒ *socio* ❒ *preposto*

❒ *legale rappresentante* ❒ *altro* (DA SPECIFICARE)

_____

DA COMPILARE **SOLO PER LA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**

il sottoscritto dichiara inoltre:

- DI ESSERE ISCRITTO AL REC DELLA CCIAA DI _____ AL N. _____

  IN DATA _____ PER LA SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE (S.A.B.).

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. 445/2000.
QUANTO SOPRA DICHIARATO È NEL RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE DALLA LEGGE 675/1996 (SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI) IL TITOLARE AL TRATTAMENTO DEI DATI È IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DELL'UFFICIO PUBBLICO A CUI È RIMESSA LA PRESENTE.

data …….

N.B: SI RICHIEDE UNO SPAZIO

☐ DI MT 08,00 X 04,00

☐ DI MT 04,00 X 04,00 **(POSTO CON AUTOMEZZO ESCLUSO)**

firma del titolare o legale rappresentante *

……
……