

BOLLO

**ALLO SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE
SERVIZIO LICENZE
DEL COMUNE DI GABICCE MARE**

**OGGETTO: COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE. RICHIESTA AUTORIZZAZIONE
TEMPORANEA, (L.R. MARCHE 27/2006 E R.R. 4/2011)**

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 FAX PEC

IN QUALITÀ DI:

TITOLARE DELL'OMONIMA IMPRESA INDIVIDUALE:

P. I.V.A. (SE GIÀ ISCRITTO)

CON SEDE NEL COMUNE DI

PROVINCIA

VIA/PIAZZA

N.

C.A.P.

ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE – SETTORE COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE C/O LA C.C.I.A.A. DI

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ O ASSOCIAZIONE O ENTE:

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

CON SEDE NEL COMUNE DI

PROVINCIA

VIA/PIAZZA

N.

C.A.P.

ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE – SETTORE COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE C/O LA C.C.I.A.A. DI

CODICE FISCALE

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

**CHIEDE IL RILASCIO DI UN'AUTORIZZAZIONE
PER IL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE TEMPORANEA**

(L.R. 27/2009 E R.R. 4/2011)

DICHIARA A TAL FINE

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art.76 del d.p.r. 28/12/2000 n.445) sotto la propria personale responsabilità

• di voler effettuare l'attività di commercio su aree pubbliche temporanea in occasione della manifestazione denominata

che si svolgerà il giorno/i

nella seguente area

- di necessitare di uno spazio complessivo di m. _____ x m.
- che il settore merceologico nel quale intende operare è il seguente:

alimentare	non alimentare
con somministrazione al pubblico di alimenti e bevande	
- che l'attività di _____ verrà esercitata dalle ore _____ alle ore _____ ;
- di aver rispettato, per l'esercizio dell'attività di tali attività, le vigenti norme, prescrizioni, in materia di prevenzione incendi, nonché di tutte le altre norme che disciplinano tale attività e in particolare, di essere in possesso delle prescritte autorizzazioni in materia;
- che per l'esercizio dell'attività verranno utilizzate le seguenti attrezzature:
- di essere in possesso delle necessarie abilitazioni igienico sanitarie per le attrezzature utilizzate;
- di essere in possesso dei requisiti morali richiesti dall'art.8 della l.r. 27/2009 e s.m.i. e dall'art.71 del d.lgs. 59/2010;
- che sul conto della società/consorzio sopra indicata, non sussistono le cause di divieto di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.05.1965 n.575;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965 n.575;

**DA COMPILARE NEL CASO IN CUI SIA STATO SCELTO IL SETTORE ALIMENTARE
E/O LA SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE**

- di possedere i requisiti professionali necessari per l'esercizio dell'attività in quanto il sottoscritto:

ha frequentato, con esito positivo, il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito ai sensi delle normative delle regioni o delle province autonome di trento e bolzano, denominato _____
organizzato da _____
con sede a _____ attestato rilasciato il _____

ha prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso la propria impresa o imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o alla amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare o di titolare dell'impresa stessa, comprovata dall'iscrizione all'inps (si veda prospetto riassuntivo ed iscrizione inps allegata);

è in possesso di laurea, anche triennale, o di diploma di scuola secondaria superiore o di altra scuola a indirizzo professionale, almeno triennale, purché nei corsi degli studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti ed esattamente di essere in possesso di _____ conseguita/o presso _____
in data _____

è in possesso, in quanto residente in altra regione, ed esattamente a _____

del seguente requisito professionale riconosciuto dalla vigente normativa regionale:

(indicare inoltre gli estremi della normativa regionale che prevede tale requisito professionale)

è in possesso in quanto residente a _____ (paese dell'unione europea)
del seguente requisito professionale riconosciuto dalla vigente normativa ue:

(indicare inoltre gli estremi della normativa europea che prevede tale requisito professionale)

➤ che i requisiti professionali di cui ai punti precedenti sono posseduti dal/la signor/a:

in qualità di:

socio

legale rappresentante

preposto

altro (da specificare)

IN CASO DI SOMMINISTRAZIONE

di possedere i requisiti morali previsti dagli articoli undici dodici e novantadue del TULPS e articolo sessantuno della LR ventisette del duemilanove

DICHIARA INOLTRE, AL FINE DELLA VERIFICA DEL DURC (documento unico di regolarità contributiva)

allega il durc dell'impresa rilasciato in data non antecedente a mesi 3

oppure

comunica le seguenti informazioni necessarie per la verifica d'ufficio

tipo impresa:

datore di lavoro ccnl applicato al personale dipendente
lavoratore autonomo

l'impresa è:

iscritta all'inps con matricola n. _____ c/o sede inps di _____

oppure:

di non essere soggetto all'iscrizione inps come lavoratore autonomo in quanto esercita solo saltuariamente l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari ed esercita in modo prevalente e a tempo pieno l'attività di _____

iscritta all'inail con codice ditta n. _____ c/o sede inail di _____

oppure:

di non essere soggetto ad iscrizione all'inail come lavoratore autonomo in quanto esercita l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari e come imprenditore individuale _____

data _____

firma del titolare o legale rappresentante *

(*) l'istanza deve essere sottoscritta secondo le modalità previste dall'art.38 comma 3 del d.p.r. 28/12/2000, n.445 **(ovvero presentazione congiunta della copia fotostatica di un documento di identità).**

informativa privacy – art.13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n.196 – codice in materia di protezione dei dati personali

ai sensi dell'art.13 del codice in materia di dati personali si informa che il trattamento dei dati personali forniti al servizio licenze è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali nelle seguenti materie: commercio aree pubbliche (d.lgs.114/98, l.r. 26/99, piano comunale del commercio su aree pubbliche) ed avverrà presso il comune di Gabicce Mare, titolare del trattamento dati, via c. battisti n.66 con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità; i dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici o incaricati di pubblico servizio che debbano partecipare al procedimento amministrativo. i dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei seguenti responsabili o incaricati del trattamento del comune di Gabicce Mare: incaricati e responsabili del trattamento dati impiegati presso il servizio protocollo e archivio e incaricati e responsabili del trattamento dati impiegati presso il servizio licenze.

il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta quindi l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale. agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art.7 del citato codice ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al comune di Gabicce Mare, via c. battisti, 66, alla responsabile del trattamento: la responsabile del 1° settore, dr.ssa Giovanna Prioli. l'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento è consultabile sul sito internet www.comune.gabicce-mare.ps.it, così come il regolamento approvato con deliberazione di c.c. n.33 del 19/03/2009 che contiene disposizioni anche in materia di privacy.