

Comune di _____

Mod. Comunale
(Modello 1470 Versione 002-2016)

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

**AUTOCERTIFICAZIONE DEL RAPPRESENTANTE
PER COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE****IL/LA SOTTOSCRITTO/A***(sempre necessario)*

Cognome		Nome		Codice fiscale			
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza				
		- ▼					
Luogo di nascita		Provincia	Stato				
Residenza							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax			
PEC (Domicilio elettronico)			Email				
Cittadino							
<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero			
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da		Data di rilascio			
Motivo del soggiorno				Valido fino al			
Estremi raccomandata				Rinnovato il			

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ*(eventuale)*

In qualità di							
- ▼							
Denominazione o ragione sociale		Codice fiscale		Partita iva			
Sede legale/sociale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax			
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email				

N. di iscrizione al R.I.	CCIAA di	Data
N. di iscrizione al R.E.A.	CCIAA di	Data
Estremi dell'atto costitutivo		

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, 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 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445) e che l'accertata non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese porterà alla decadenza dai benefici conseguiti con la presentazione della presente autocertificazione (art. 75 D.P.R. 28/12/2000 n. 445), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 del citato D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	di essere titolare dell'autorizzazione				
	Numero	Data rilascio	Comune rilascio		
	Settore				
	<input type="radio"/> alimentare <input type="radio"/> alimentare con somministrazione <input type="radio"/> non alimentare				
<input type="checkbox"/>	di essere concessionaria del posteggio num.				
	ubicato in				
	Comune				CAP
	Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano
<input type="checkbox"/>	di affidare la conduzione dell'attività relativa al titolo di cui sopra alla persona sotto indicata, che ricopre il ruolo di rappresentante dell'azienda stessa, come risulta da nomina allegata				
	Cognome		Nome		Codice fiscale
	Data di nascita	Sesso	Cittadinanza		
		-	▼		
	Luogo di nascita		Provincia	Stato	
	Residenza				
	Comune		Provincia	CAP	Stato
	Indirizzo		Civico	Scala	Piano
<input type="checkbox"/>	che il/la sig./sig.ra _____ è in possesso dei requisiti				
	<input type="checkbox"/> morali di cui all'art. 12 della L.R. 2/01/2007 n. 1 e s.m.i.				
	<input type="checkbox"/> professionali di cui all'art. 13 della L.R. 2/01/2007 n. 1 e s.m.i. <i>(nel caso del settore alimentare e somministrazione)</i>				

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

--

ALLEGATI

--

Allegato								
<input type="checkbox"/>	0070 - Procura speciale / Delega							
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti suap							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Data pagamento</th> <th>Importo €</th> <th>Quietanza n°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		Data pagamento	Importo €	Quietanza n°			
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°						
<input type="checkbox"/>	Altri allegati							

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 DEL REG. UE 27/04/2016 N. 679)

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:
indirizzo mail/PEC

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:
indirizzo mail/PEC

Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)
indirizzo mail/PEC

Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7/08/1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

Periodo di conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data

Firma

N.B.: Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.