

Comune di \_\_\_\_\_

Mod. Comunale  
(Modello 1471 Versione 001-2016)

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE DI SOSTITUZIONE  
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																																											
	<table border="1"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data rilascio</td> <td>Comune rilascio</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Settore</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <input type="radio"/> alimentare    <input type="radio"/> alimentare con somministrazione    <input type="radio"/> non alimentare </td> </tr> </table>	Numero	Data rilascio	Comune rilascio				Settore			<input type="radio"/> alimentare <input type="radio"/> alimentare con somministrazione <input type="radio"/> non alimentare																																	
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.																																											
	<b>ubicato in</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">Comune</td> <td>CAP</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)</td> <td>Num. civico</td> <td>Scala</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Piano</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Interno</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Comune		CAP				Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)	Num. civico	Scala						Piano			Interno																									
Comune		CAP																																										
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)	Num. civico	Scala																																										
		Piano																																										
		Interno																																										
<input type="checkbox"/>	di affidare la conduzione dell'attività relativa al titolo di cui sopra alla persona sotto indicata, che ricopre il ruolo di <input type="radio"/> preposto <input type="radio"/> dipendente dell'azienda stessa																																											
	<table border="1"> <tr> <td>Cognome</td> <td>Nome</td> <td>Codice fiscale</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Data di nascita</td> <td>Sesso</td> <td>Cittadinanza</td> </tr> <tr> <td></td> <td>- ▼</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Luogo di nascita</td> <td>Provincia</td> <td>Stato</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Residenza</td> </tr> <tr> <td>Comune</td> <td>Provincia</td> <td>CAP</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Indirizzo</td> <td>Civico</td> <td>Scala</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Piano</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Interno</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Cognome	Nome	Codice fiscale				Data di nascita	Sesso	Cittadinanza		- ▼		Luogo di nascita	Provincia	Stato				Residenza			Comune	Provincia	CAP				Indirizzo	Civico	Scala						Piano			Interno				
Cognome	Nome	Codice fiscale																																										
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza																																										
	- ▼																																											
Luogo di nascita	Provincia	Stato																																										
Residenza																																												
Comune	Provincia	CAP																																										
Indirizzo	Civico	Scala																																										
		Piano																																										
		Interno																																										
<input type="checkbox"/>	che la qualifica di preposto del/della sig./sig.ra	risulta																																										
	<input type="radio"/> da apposita nomina già a mani del Comune <input type="radio"/> dalla nomina che si allega alla presente																																											
<input type="checkbox"/>	che il/la sig./sig.ra dell'azienda dal	risulta essere dipendente																																										
	<table border="1"> <tr> <td>Posizione INPS num.</td> <td>Data</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Posizione INPS num.	Data																																									
Posizione INPS num.	Data																																											
<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che tale affidamento non può superare il numero di quattro edizioni del mercato																																											
<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. (nel caso del settore alimentare e somministrazione)																																											

**Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni**

--

**ALLEGATI**

Allegato							
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega						
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti suap <hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>						
	<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 <hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>						

**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 cui 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.