

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

COMUNICAZIONE TITOLARITA' AUTORIZZAZIONI AMMINISTRATIVE PER RILASCIO DELL'ATTESTAZIONE ANNUALE PER ATTIVITA' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE

(Ai sensi dell'art. 36bis, comma 4, L.R. 2/01/2007 n.1)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita		Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
Cittadinanza	Estremi documento soggiorno		Rilasciato da	Il	Scadenza
Residente in		Provincia	Stato		
Indirizzo residenza				N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETA' (eventuale)

In qualità di					
- ▼					
Della ditta/società/impresa (denominazione)			Forma giuridica		
			- ▼		
Codice fiscale			Partita IVA		
Camera di Commercio (C.C.I.A.A.)					
<input type="radio"/> iscritta alla C.C.I.A.A.		<input type="radio"/> non ancora iscritta (*)		<input type="radio"/> non necessita di iscrizione al R.I.	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di			Provincia	Numero R.E.A.	
Con sede legale in (comune)			Provincia	Stato	
Indirizzo				N. civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)			Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare

(*) Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

COMUNICA

ai fini del rilascio dell'attestazione annuale, di essere titolare delle autorizzazioni amministrative per l'esercizio del commercio su aree pubbliche come risultano dalla carta di esercizio che si allega in originale.

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 comunicazione (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 iscritto/a al						
	<table border="1"><tr><th>INPS di</th><th>Numero</th><th>Data</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	INPS di	Numero	Data			
INPS di	Numero	Data					
<input type="checkbox"/>	che svolge la propria attività <input type="radio"/> con utilizzo di dipendenti <input type="radio"/> senza utilizzo di dipendenti						

<input type="checkbox"/>	che i soci della società sono						
	<table border="1"><tr><th>Cognome e nome</th><th>Data nascita</th><th>Codice fiscale</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Cognome e nome	Data nascita	Codice fiscale			
Cognome e nome	Data nascita	Codice fiscale					

<input type="radio"/>	che nei due anni precedenti alla data di presentazione della presente comunicazione ha assolto agli obblighi previdenziali ed assistenziali previsti dalla vigente disciplina relativa all'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche
<input type="radio"/>	di non aver ancora assolto agli obblighi previdenziali ed assistenziali previsti dalla vigente disciplina relativa all'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche in quanto l'attività è stata iniziata il

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

--

ALLEGATI

	Allegato							
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega							
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti suap <table border="1"><tr><th>Data pagamento</th><th>Importo €</th><th>Quietanza n°</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> IUV <table border="1"><tr><td></td></tr></table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°						
<input type="checkbox"/>	Originale della carta di esercizio							
<input type="checkbox"/>	Ricevute di versamento degli oneri previdenziali ed assistenziali degli ultimi due anni riferite all'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche							

<input type="checkbox"/>	Ricevute di versamento degli oneri previdenziali ed assistenziali per il periodo dal _____ (se riferite a periodo inferiore)
<input type="checkbox"/>	Documentazione comprovante la regolarità di versamento degli oneri previdenziali ed assistenziali (se diversa da quella indicata nei punti precedenti)
<input type="checkbox"/>	Permesso o carta di soggiorno in corso di validità
<input type="checkbox"/>	Documento di identità in corso di validità
<input type="checkbox"/>	Altri allegati Inserire una breve descrizione dell'allegato...

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.