

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

## DOMANDA PER OTTENERE UN AMPLIAMENTO DI LIEVE ENTITA' PER COMMERCIO SU AREA PUBBLICA TIPO A

(Ai sensi della DGR 32-2642 del 2 aprile 2001 e s.m.i.)

**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		

## CHIEDE

### l'ottenimento di un ampliamento di lieve entità in riferimento al posteggio/i di seguito specificato/i

#### Riferimenti del mercato

Comune	CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)	
Denominazione	Giorno

#### Riferimenti del posteggio

Numero	Settore del mercato

#### di cui alla

<input type="checkbox"/>	autorizzazione			
	Numero	Comune rilascio	Data rilascio	
<input type="checkbox"/>	concessione			
	Numero	Comune rilascio	Data rilascio	

#### Settore merceologico

<input type="checkbox"/>	alimentare	<input type="checkbox"/>	con somministrazione di alimenti e bevande
<input type="checkbox"/>	non alimentare		

#### Carattere

<input type="radio"/>	permanente
<input type="radio"/>	stagionale

#### Dimensioni attuali

fronte ml.	profondità ml.	totale m <sup>2</sup>

#### Titolo di disponibilità del posteggio di cui si chiede ampliamento, essendo rispetto alla azienda

<input type="radio"/>	Proprietà	<input type="radio"/>	Gerenza	<input type="radio"/>	Altro
-----------------------	-----------	-----------------------	---------	-----------------------	-------

#### Dimensioni in seguito all'ampliamento

fronte ml.	profondità ml.	totale m <sup>2</sup>

## DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi ad adottare tutte le misure necessarie al fine di rispettare le norme, le prescrizioni e le autorizzazioni in materia igienico-sanitaria e in materia di sicurezza
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a comunicare tempestivamente, e comunque entro i termini richiesti dalla normativa vigente e dai regolamenti comunali, ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato nella presente

<input checked="" type="checkbox"/>	che l'ampliamento non comporterà <ul style="list-style-type: none"><li>• pregiudizio al numero di posteggi esistenti</li><li>• pregiudizio alla dimensione dei posteggi esistenti</li><li>• pregiudizio alle condizioni di viabilità pedonale, di accessibilità ai posteggi e di sicurezza, previste per l'area del mercato complessivamente considerata</li><li>• violazione delle norme igienico sanitarie del mercato</li></ul>
-------------------------------------	--

#### Rispetto della normativa sulla privacy

<input checked="" type="checkbox"/>	di aver letto e sottoscritto la sezione <i>Informativa privacy</i>
-------------------------------------	--

#### Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni



--

### QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

#### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 - commi 1, 3, 4 - D. Lgs. 26/03/2010 n. 59 e s.m.i. ( <i>in caso di solo commercio</i> )
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 - commi 1, 2, 3, 4 - D. Lgs. 26/03/2010 n. 59 e s.m.i. ( <i>in caso di commercio e somministrazione di alimenti e bevande</i> )
<input checked="" type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)
<input type="checkbox"/>	di essere in regola con i pagamenti di quanto dovuto al Comune e/o a Terzi enti gestori di servizi per l'utilizzo del posteggio assegnato (canone di concessione - TOSAP - TARSU - UTENZE - ...) ( <i>se il Regolamento comunale lo richiede</i> )
<input type="checkbox"/>	di aver provveduto regolarmente al pagamento di ogni altro debito relativo a sanzioni pecuniarie definitive dovute per la violazione di norme relative all'esercizio dell'attività di vendita su aree pubbliche ( <i>se il Regolamento comunale lo richiede</i> )

**ALLEGATI**

<input type="checkbox"/>	Allegato						
<input type="checkbox"/>	 1063 - Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 85 - commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater - D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 (attività di commercio su aree pubbliche)						
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega						
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti suap (se dovuti) <div style="border: 1px dashed blue; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th style="width: 33%;">Data pagamento</th><th style="width: 33%;">Importo €</th><th style="width: 33%;">Quietanza n°</th></tr></thead><tbody><tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°			
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°					
<input type="checkbox"/>	Atto di assenso all'ampliamento della superficie del/dei posteggio/i firmato dal/la proprietario/a dell'azienda e documento d'identità del/la medesimo/a (in caso di gerenza o altro titolo) <div style="border: 1px dashed blue; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>						
<input checked="" type="checkbox"/>	Estremi dei codici identificativi delle marche da bollo e scansione delle stesse, annullate mediante la data, ovvero altre modalità di assolvimento, anche virtuale, dell'imposta di bollo <div style="border: 1px dashed blue; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>						
<input type="checkbox"/>	Altri allegati <div style="border: 1px dashed blue; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>						

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

(art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

<b>Finalità del trattamento</b>
I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
<b>Modalità</b>
Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.
<b>Ambito di comunicazione</b>
I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. 7/08/1990 n. 241, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.
<b>Diritti</b>
Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, rivolgendo le richieste allo Sportello Unico.
Titolare Sportello Unico di: