|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Spazio per la protocollazione | Marca da  bollo  € 16,00  inserire n. identificativo marca da bollo ai sensi dell’art. 3 del decreto 10 novembre 2011 | Comune di Grumello del Monte  Sportello Unico per le Attività Produttive |  |
| **MOSTRA MERCATO TEMPORANEA**  **Richiesta concessione suolo pubblico** | |

**TRASMISSIONE VIA PEC ALL’INDIRIZZO TECNICO.GRUMELLO@PEC.IT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| La/il sottoscritta /o | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome | |  | | | | | | | Nome | |  | | | | | | |
| Data di nascita | | |  | | | Cittadinanza | |  | | | | | Sesso | | F | | M |
| Luogo di nascita | | |  | | | Provincia | |  | | | | | Stato | |  | | |
| Codice fiscale | | |  | | | | | | Partita IVA | | |  | | | | | |
| Comune di residenza | | | |  | | | | | Provincia | | |  | | | | | |
| Via, viale, piazza, ecc. | | | |  | | | | | | | | | | Numero civico | |  | |
| Telefono |  | | | | Cellulare | |  | | Email |  | | | | | | | |

In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’impresa/azienda/ente denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ p.i. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R 28/12/2000, n. 445;**

**DICHIARA**

* di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. N° 59/2010;
* che non sussistono nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cul al D. Lgs. 159/2011”;

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHIEDE** | | | | | | | | | | | |
|  | **La concessione per l'occupazione di mq.** | | | | |  | **di area pubblica** | | | | |
| In via, viale, piazza, ecc. | | |  | | | | | | | | |
| Per l'installazione delle attrezzature utilizzate durante la mostra/mercato denominata: | | | | | | | | | | | |
| (specificare) | |  | | | | | | | | | |
|  | | Organizzata per il periodo dal | |  | | | | Al |  | |  |
| Per la vendita di prodotti del SETTORE: | | | |  | ALIMENTARE | | | |  | NON ALIMENTARE | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ALLEGA** | |
|  | Programma dell'iniziativa (attività, orari, ecc.); |
|  | Pianta planimetrica dell'area da utilizzare con disposizione posteggi operatori; |
|  | Elenco dei banchi/gazebo/chioschi o altre strutture che si intendono installare; |
|  | Elenco operatori con indicazione della ragione sociale, dei prodotti posti in vendita da ciascuno e del titolo posseduto per esercitare l'attività in relazione alla loro tipologia (commercianti su aree pubbliche, negozianti, produttori, hobbisti, artigiani, ecc.)  SCIA modello A (in caso di somministrazione e/o vendita di prodotti alimentari) |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DICHIARA** | |
|  | che gli operatori partecipanti all'iniziativa sono in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per l'esercizio delle attività; |
|  | in caso di somministrazione e/o vendita di prodotti alimentari, di presentare apposita SCIA |
|  | d'impegnarsi a restituire l'area, al termine dell'iniziativa, nelle stesse condizioni in cui l'ha trovata; |

dichiarazione assolvimento imposta di bollo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHIEDE** | | | | | | | | | |
|  | **Di effettuare la somministrazione temporanea di alimenti e bevande** | | | | | | | | |
| Nei giorni dal | | |  | al |  | | All'interno dell'area |  | |
| Dalle ore | |  | | | Alle ore |  | | Su una superficie di mq |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A TAL FINE DICHIARA** | | | | | | |
| * che saranno rispettati i requisisti igienico-sanitari contenuti nell'ordinanza del Ministero della Salute del 03/04/2002; * che in possesso dei requisiti professionali, preposto alla somministrazione | | | | | | |
|  |  | Con manipolazione |  | Senza manipolazione | |  |
| È la/il signora/e |  | | | | Il quale sottoscrive il modulo *allegato A* | |

Il **SOTTOSCRITTO** SI IMPEGNA A:

* rispettare le vigenti norme di sicurezza in particolare a realizzare l'impianto elettrico esclusivamente con apparecchi e componenti conformi a quanto previsto dalle leggi in materia di sicurezza e indicate nella norma CEI64/8 e, per quanto riguarda l'installazione dei cavi nei tratti accessibili al pubblico, dalla norma CEI 64-8/7;
* installare un interruttore differenziale (salvavita) collocato nelle immediate vicinanze del contatore, con sensibilità 30 ma, al fine di proteggere il cavo elettrico che va dalla consegna dell'energia fin al banco di vendita;

Allega: copia fotostatica di un documento di identità (art. 38 D.P.R. n. 445/2000).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)

**NOTA DELL'UFFICIO**

1. **PER DAR CORSO ALL'ISTRUTTORIA, LA PRESENTE RICHIESTA DEVE ESSERE PRESENTATA ALMENO 30 GIORNI PRIMA DLLA MANIFETAZIONE.**
2. **Informativa resa ai sensi dl comma 1, art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003** *(codice della privacy)***.**
3. **I dati sopra riportati sono necessari ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.**

**ALLEGATO A**

**DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO ALLA SOMMINISTRAZIONE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | | | | | | | | Nome | |  | | | | | | | | |
| Data di nascita | |  | | | | | Cittadinanza |  | | | | | Sesso | | F | | | | M |
| Luogo di nascita | |  | | | | | Provincia |  | | | | | Stato | |  | | | | |
| Comune di residenza | | |  | | | | | | Provincia | | |  | | | | C.A.P. | |  | |
| Via, viale, piazza, ecc. | | |  | | | | | | | | | | | Numero civico | | |  | | |
| Codice fiscale | |  | | | | | | | Telefono | | |  | | | | | | | |
| **IN QUALITA' DI** | | | | |  | **Legale rappresentante** | | |  | **Preposto** | | | | | | | | | |
| Della società | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nei locali siti nel Comune di | | | |  | | | | | Provincia | | |  | | | | C.A.P. | |  | |
| Via, Viale, Piazza, ecc. | | |  | | | | | | | | | | | Numero civico | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **La/il sottoscritta/o consapevole che le dichiarazioni false. La falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.**  **Dichiara** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1) | Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. n. 59/2010: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) | Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159 del 06.09.2011 (antimafia). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) | Che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71, comma 6, D.Lgs. n.59/2010); | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la  somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle province autonome di Trento e  di Bolzano | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Denominazione dell'istituto | | | | | |  | | | | | | | sede | |  | | | | | | | |
|  | | Anno di conclusione | | | |  | | Oggetto del corso | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Aver esercitato in proprio per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | vendita dei prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande dal | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | al |  | |
|  | | Tipo di attività |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Iscrizione al Registro Imprese CCIAA di | | | | | | |  | | | | | | | | | n. |  | | | | | |
|  |  | Aver prestato la propria opera per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, presso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Denominazione | |  | | | | | | | | | Sede | | |  | | | | | | | | |
|  | | Quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal | | | | | | | | | | |  | | | | | | | Al |  | | | |
|  | | Quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal | | | | | | | | | | |  | | | | | | | Al |  | | | |
|  | | Quale socio lavoratore dal | | | | |  | | | | Al |  | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | Di essere stato iscritto nel Registro degli esercenti il commercio di cui alla legge 11 giugno 1971, n. 426 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra  scuola a indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti  al commercio, alla preparazione o alla somministrazione di alimenti. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Allega fotocopia di valido documento di identità.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | firma | | | | | | |

**DICHIARAZIONE PAGAMENTO DELL’IMPOSTA DI BOLLO PER LA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI ISTANZA AL SUAP**

**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………..

Nato/a a …………………………………………………………... Prov. ………………………. il ……………………...

Residente a ………………………………………………………………… in via ……………………………………......

in rappresentanza della ditta …………………………………………….………………………………………………….

con sede a …………………………………………………………….. in via ……………………………………………..

**DICHIARA**

* Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del richiamato D.P.R.;
* Ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del citato D.P.R. 445/2000 e dell’art. 4 della L. 15/1968 e s.m.i., sotto la propria responsabilità:

1. che la marca da bollo del valore di € 16,00 del numero identificativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è stata annullata per la presentazione della seguente istanza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di impegnarsi a conservare l’originale della marca da bollo annullata.

**Il Dichiarante**

Documento firmato digitalmente da

(inserire nome, cognome ed eventuale titolo – es. ing., arch. - del dichiarante)

Ai sensi dell’art. 38 del DPR 445/2000, si allega copia fotostatica non autenticata di un documento d’identità