

Identificativo Marca da
Bollo

n. _____
del _____

ALLO SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI _____

**DOMANDA PER RILASCIO NULLA-OSTA AL COMMERCIO AL DETTAGLIO IN FORMA
ITINERANTE SULLE ARRE DEMANIALI MARITTIME**

(Legge Regionale n. 27/09 – art. 38, c. 8 Regolamento Regionale n. 8/15 art. 21)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M | | F | |

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'impresa individuale

Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c _____

iscritto al registro imprese – settore commercio su aree pubbliche n. _____ data _____

C.C.I.A.A. di _____

legale rappresentante della Società

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c _____

iscritto al registro imprese – settore commercio su aree pubbliche n. _____ data _____

C.C.I.A.A. di _____

CHIEDE

Di poter svolgere il commercio al dettaglio in forma itinerante sulle aree demaniali marittime

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____
1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 8 della L.R. 10 novembre 2009, n. 27 e dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59;
2. di essere in possesso dei requisiti professionali previsti dall'art. 9 della L.R. 10 novembre 2009, n. 27 e dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 (solo per il settore alimentare);
3. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 (antimafia);
4. di essere titolare dell'autorizzazione/SCIA al commercio su aree pubbliche n. _____ del _____, rilasciata dal/presentata al Comune/SUAP di _____ per:
- AVVIO NUOVA ATTIVITA'
- SUBINGRESSO alla Ditta _____ (autorizzazione/SCIA n. _____ del _____, rilasciata dal/presentata al Comune/SUAP di _____
- per il SETTORE MERCEOLOGICO ALIMENTARE NON ALIMENTARE SAB
- e più specificatamente dei seguenti generi: _____
5. di aver iniziato attività di commercio su aree pubbliche in data _____
6. di essere in possesso del seguente certificazione di invalidità n. _____ del _____ rilasciato da _____
7. di essere imprenditrice donna
8. che il n. identificativo della marca da bollo ai fini del rilascio del nulla-osta è il seguente: n. _____ del _____
9. CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:
- QUADRO ALLEGATO A (nei casi di società da parte dei soggetti di cui all'art. 85, commi 1, 2, 2-bis, 2-ter e 2-quater decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159)

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

DATA _____

