

COMUNE/UNIONE DEI COMUNI
DI _____

SPORTELLLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
DI _____



Mod. n. 7/AP

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA/E FIERA/E

(Legge Regionale n. 27/09 –art.. 39 Regolamento Regionale n. 4/11 art. 11)

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 (se già iscritto)	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	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 partecipare alla manifestazione di cui all'allegato 1

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 ⁽¹⁾;
2. 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);

☐ di essere cittadino extracomunitario e di essere in possesso del permesso/carta di soggiorno rilasciato per _____ in data _____ n. _____ da _____ con validità fino al _____;

☐ di essere soggetto portatore di handicap, come dimostrato dalla certificazione rilasciato dall'INPS in data _____ prot. n. _____;

• DI ALLEGARE:

☐ Allegato 1 al Mod. 7/AP

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 Digitale(*)

(*) Dichiaro che la firma digitale all'uopo utilizzata al momento della sottoscrizione di tutti i documenti oggetti dell'istanza:

- 1) è in pieno corso di validità, presso una Autorità di Certificazione costituitasi ai sensi delle norme italiane vigenti;
- 2) non è oggetto di alcun procedimento di revoca ed è coerente con il ruolo esercitato dal sottoscrittore

1. Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita:

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
 - b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
 - c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
 - d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
 - e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
 - f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159, ovvero a misure di sicurezza
2. Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), c), d), e) ed f), e ai sensi del comma 2, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.
3. Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.
4. In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti morali di cui ai commi 1 e 2 devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 85 del d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159. In caso di impresa individuale i requisiti di cui ai commi 1 e 2 devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale. **pare**

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 85 D.LGS. 159/2011
(solo per le società quando è compilato il quadro di autocertificazione)

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. _____

DICHARA:

☐ per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno no rilasciato per _____ in data _____
n. da con validità fino al _____

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59 dall'art. 8 della L.R. 27/09.
2. 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).

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

DATA

FIRMA

DENOMINAZIONE FIERA _____

GIORNO/I DI SVOLGIMENTO _____

VIA / PIAZZA

SETTORE MERCEOLOGICO

ALIMENTARE NON ALIMENTARE ☐

1. n. _____ presenze effettive maturate nella fiera riferita all'autorizzazione/SCIA al commercio su aree pubbliche n. _____ del _____, rilasciata dal / presentata al Comune di _____
☐ come NUOVA AUTORIZZAZIONE
☐ per SUBINGRESSO alla Ditta _____ (autorizzazione n. _____ del _____, rilasciata dal Comune di _____)
2. data inizio attività di commercio su aree pubbliche _____
3. certificazione di invalidità n. _____ del _____ rilasciato da _____
4. imprenditrice donna: SI ☐ NO ☐

ULTERIORI PRIORITA' PREVISTE DA CRITERI COMUNALI

Legge regionale Marche n. 27/2009 (Presentazione del documento unico di regolarità contributiva da parte degli operatori del commercio sulle aree pubbliche)

INFORMAZIONI DA COMUNICARE AI COMUNI PER LA VERIFICA DELLA SUSSISTENZA DEL DURC O DELLA DOCUMENTAZIONE SOSTITUTIVA (ai sensi dell'art. 43 del DPR 445/2000, Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Il presente modello deve essere presentato a ciascun Comune che ha in carico una o più autorizzazioni al commercio su aree pubbliche intestate all'impresa.

Ragione sociale dell'impresa _____

con sede legale in (indirizzo completo) _____

codice fiscale _____

Fax _____ e-mail _____ cell. _____

in possesso della/e autorizzazione/i al commercio su aree pubbliche rilasciata/e dal Comune/Unione dei Comuni/ _____ di _____ (tipo autorizzazione, numero e data di rilascio)

Iscritta al registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____

nr di iscrizione _____

data di iscrizione _____

☐ dati di iscrizione all'INPS _____

oppure:

☐ l'impresa non è iscritta all'INPS per i motivi indicati nell'allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000

☐ dati di iscrizione all'INAIL _____

oppure:

☐ l'impresa non è iscritta all'INAIL per i motivi indicati nell'allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000

FIRMA DEL DICHIARARANTE

N.B.: In caso di società la dichiarazione deve essere resa da ciascun legale rappresentante o amministratore

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE.**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ () il _____

residente a _____ () in Via _____ n. _____

in qualità di titolare / legale rappresentante dell'impresa _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- ☐ Di non essere soggetto all'iscrizione INPS come lavoratore autonomo in quanto esercita solo saltuariamente l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari ed esercita in modo prevalente e a tempo pieno l'attività di _____
(per es.: lavoratore dipendente)
- ☐ Di non essere soggetto ad iscrizione all'INAIL come lavoratore autonomo in quanto esercita l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari e come imprenditore individuale
- ☐ Altro da specificare _____

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

Il Dichiarante
