

Comune di \_\_\_\_\_  
Provincia di \_\_\_\_\_

Bollo  
(10,33 euro)

**RICHIESTA di  
INSTALLAZIONE di  
BANCARELLA / CHIOSCO /  
MEZZO di VENDITA**

Data di Protocollo  
(avvio del procedimento)

**RICHIESTA di PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE TEMPORANEA**  
denominata “ \_\_\_\_\_ ” per l’anno \_\_\_\_\_

*Richiedente*

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nella qualità di  titolare  legale rappresentante  delegato

della ditta/società denominata \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ C.F./P. I.V.A. \_\_\_\_\_

iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al N. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

in possesso di iscrizione al Registro Esercenti Commercio (R.E.C.) per la somministrazione di alimenti e bevande n. \_\_\_\_\_  
rilasciata a mio nome / per conto della Società \_\_\_\_\_,

dalla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

o del seguente req. professionale per la somministr. / vendita \_\_\_\_\_

Tipologia di Attrezzature  
utilizzate per la vendita /  
somministrazione

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_

LA VENDITA SARA' RELATIVA A GENERI :  ALIMENTARI  NON ALIMENTARI

**A TAL FINE IL SOTTOSCRITTO RILASCI A LE SEGUENTI  
DICHIARAZIONI**

**ANZIANITA' PRECEDENTE nella medesima Manifestazione**

- ANNI : \_\_\_\_\_
- N° COMPLESSIVO DI PRESENZE \_\_\_\_\_

- D I C H I A R O** di essere in possesso dell'autorizzazione n° \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ per l'ESERCIZIO DEL COMMERCIO IN FORMA ITINERANTE di Tipo \_\_\_\_\_
- D I C H I A R O** di essere in possesso dell'autorizzazione n° \_\_\_\_\_ rilasciata dalla REGIONE \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ per l'ESERCIZIO DEL COMMERCIO IN FORMA ITINERANTE di tipo \_\_\_\_\_ .
- D I C H I A R O** di essere in possesso dell' IDONEITA' IGIENICO SANITARIA degli AUTOMEZZI UTILIZZATI PER L'ATTIVITA' DI VENDITA E/O SOMMINISTRAZIONE \_\_\_\_\_ NOTIFICATA all' AZIENDA SANITARIA LOCALE / COMUNE di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

- D I C H I A R O** che in base a quanto stabilito dal Regolamento Comunale per l'esercizio del Commercio su Aree Pubbliche approvato dal consiglio comunale in data \_\_\_\_\_ Delibera n° \_\_\_\_\_, NON EFFETTUERO' LA VENDITA DI ANIMALI VIVI DI ALCUN GENERE .

- D I C H I A R O** per l'attività RICHIESTA di AVER PRESENTATO NOTIFICA AI FINI DEL REGOLAMENTO CE N° 852/2004 all'A.S.L. – Servizio Igiene Pubblica / COMUNE DI \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ per l'attività di \_\_\_\_\_
- D I C H I A R O** per l'attività RICHIESTA che PROVVEDERO' AD INVIARE NOTIFICA IGIENICO SANITARIA all'A.S.L. – Servizio Igiene Pubblica / COMUNE DI \_\_\_\_\_

# AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

**DICHIARAZIONE, ai sensi del D.P.R n° 252 del 03.06.1998**

[ Tutti i soggetti che sono tenuti a rilasciare l'autocertificazione antimafia possono effettuare la presente dichiarazione anche su apposito modulo fornito dalla pubblica amministrazione ]

DICHIARO che nei miei confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall' art. 10 della legge 31 maggio 1965 , n. 575.

*(barrare la casella e completare la dichiarazione solo in caso di società)*

DICHIARO di non essere a conoscenza che nei confronti della \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di cui sono legale rappresentante dal \_\_\_\_\_ sussiste alcun  
provvedimento giudiziario interdittivo, disposto ai sensi della legge 31 maggio 1965, n. 575.

**AUTOCERTIFICAZIONE IN MATERIA PENALE E DI PUBBLICA SICUREZZA( ai sensi della legge n.127 del 15 maggio 1997 e relativo regolamento di attuazione approvato con D.P.R. n.403 del 20 ottobre 1998))**

DICHIARO di essere incensurato/a, di non avere riportato condanne penali ( con sentenze passate in giudicato), e di non avere procedure in corso per l'irrogazione di misure di prevenzione.

*( per i cittadini extracomunitari residenti in Italia)*

DICHIARO di essere titolare di permesso di soggiorno N. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_, per il seguente motivo:

- lavoro autonomo
- lavoro subordinato
- motivi familiari

Dichiaro di essere consapevole delle sanzioni stabilite dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni.

**IL SOTTOSCRITTO ACCONSENTE AL TRATTAMENTO DEI DATI COMUNICATI, NEL RISPETTO DEL D.LGS N° 196/2003.**

**Data** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

N.B Quando la sottoscrizione della domanda non è apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento della medesima, occorre allegare contestualmente copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.