

MARCA DA BOLLO € 16,00	PEC DATA - ARRIVO .....	Allo Sportello Unico delle Attività Produttive del  <b>COMUNE DI VELLETRI</b> <b>DOMANDA AUTORIZZAZIONE</b> <b>TEMPORANEA IN OCCASIONE</b> <b>CARNEVALE 2018</b>
	PROT. N..... DATA.....	

**DA PRESENTARE, PENA L'INAMISSIBILITA' ESCLUSIVAMENTE TRA IL 1° OTTOBRE ED IL 31 DICEMBRE 2017**

**PRIVACY:** Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

**ATTENZIONE:** I procedimenti oggetto del presente modello devono essere trasmessi esclusivamente in modalità telematica:

- esclusivamente tramite pec all'indirizzo [suap@pec.comune.velletri.rm.it](mailto:suap@pec.comune.velletri.rm.it)

<b>Il/La sottoscritto/a</b>			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale	cittadinanza		sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione</i>
<b>(per il cittadino non comunitario)</b>	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al
<b>il/la sottoscritto/a dichiara</b>			rinnovato il (o estremi raccomandata)

**in qualità di titolare/legale rappresentante**

<b>dell'impresa</b>			
denominazione / ragione sociale			Forma giuridica
codice fiscale			partita IVA
sede legale nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione</i>
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di	numero REA	data iscrizione

**tramite il procuratore-intermediario (eventuale)**

cognome		nome	
codice fiscale			
in qualità di <i>(denominazione intermediario)</i>			
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione</i>

trasmette **domanda per:**

**AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA IN OCCASIONE DEL CARNEVALE ANNO 2018**

<input type="checkbox"/>		<b>Vendita panini</b>
<input type="checkbox"/>		<b>Vendita dolci e frutta secca</b>
<input type="checkbox"/>		<b>Vendita articoli carnevaleschi</b>

CON L'UTILIZZO :

AUTOBANCO MODELLO \_\_\_\_\_, TARGATO \_\_\_\_\_ DELLE SEGUENTI DIMENSIONI  
\_\_\_\_\_

BANCO VENDITA delle seguenti dimensioni \_\_\_\_\_ con occupazione di uno spazio totale di  
ml \_\_\_\_\_

**Dichiara**

**QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie**

Il/La sottoscritto/a dichiara

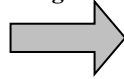
- 1  **Di essere titolare di**  
 autorizzazione n.....rilasciata dal Comune di .....;  
 SCIA protocollo n.....del .....presentata al Comune di .....  
**per l'attività di vendita al dettaglio su area pubblica in forma itinerante di cui al settore merceologico**  
 non alimentare  
 alimentare  
 alimentare con somministrazione di alimenti e bevande
  - 2  di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.71, del D.L.vo 59/2010 e ss.mm.ii
  - 3  Che non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al d. lgs n.159/2011
  - 4  di essere consapevole che, per il regolare esercizio dell'attività, i requisiti morali e antimafia devono essere posseduti anche dai soggetti indicati nell'art. 85 D.Lgs. 159/2011 (qualora presenti).  
 relativamente agli adempimenti igienico-sanitari:  
 di aver presentato Notifica sanitaria per l'attività settore alimentare, ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE n. 852/2004 – D.G.R. n. 298 del 24.6.2011, alla ASL \_\_\_\_\_ per il tramite il Suap del Comune di \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Di essere a conoscenza che l'assegnazione del posteggio, per le giornate richieste, previo pagamento di quanto dovuto per l'occupazione temporanea del posteggio, secondo le tariffe e con le modalità stabilite dal Comune di Velletri**

## SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a 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 D.P.R. n. 445/2000 e dall' articolo 21 c.1 della L.241/90 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera e non è ammessa la conformazione dell'attività e dei suoi effetti a legge ola sanatoria prevista dagli articoli 19 e 20 L.241/90.

**Autorizzo il Comune ad inoltrare eventuali comunicazioni al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata**

@ PEC



\*Sottoscritta digitalmente dal

Titolare o Legale rappresentante o dal Procuratore

**\*Il dichiarante sprovvisto di firma digitale sottoscrive con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento e da Procura Speciale e il procuratore firma digitalmente la scia e gli allegati**

FIRMA AUTOGRAFA \_\_\_\_\_



@



## ALLEGATI OBBLIGATORI

**Procura speciale e copia documenti** di identità di tutti i dichiaranti (*obbligatoria in caso di sottoscrizione e/o trasmissione effettuata da un intermediario*)

*Copia del permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari*

**Copia dell'autorizzazione / SCIA per commercio su aree pubbliche**

**Copia notifica sanitaria relativa all'attività settore alimentare**

**Attestazione pagamento Diritti Suap** di di €. 10,00d *causale* Diritti Suap Velletri per diritti SUAP per rilascio autorizzazione temporanea mediante: versamento su c/c 34593004 intestato al Comune di Velletri – Serv. Tesoreria; contante presso la Tesoreria Comunale (Banca Popolare del Lazio – Agenzia Velletri 1 in Via del Comune, 59 e Sede, in Velletri, Via Martiri Fosse Ardeatine, 9;

bonifico bancario con le seguenti coordinate: Banca Popolare del Lazio, Agenzia Velletri,1, C/C IBAN: IT40F0510439491CC0010007261,