



**AL RESPONSABILE DELLO SPORTELLO UNICO**

Domanda OTTOBRE

Ultimo aggiornamento 19/07/19

**ATTIVITA' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE**  
**Domanda di partecipazione alla "FIERA STRAORDINARIA" in occasione della**  
**manifestazione**  
**- IL PROFUMO DEL MOSTO COTTO - il giorno 13 OTTOBRE 2019**

|  |                            |  |
|--|----------------------------|--|
| <p>VERIFICA PROCEDIBILITA'</p> <p style="background-color: cyan; color: black; text-align: center;"><b>DA PRESENTARE ENTRO IL 24 / 08 / 2019</b></p> <p>DATA .....</p> <p>L'ADDETTO.....</p> | <p>PROTOCOLLO GENERALE</p> | <p><b>Marca da bollo</b></p> <p><b>(€ 16,00)</b></p> |
|--|----------------------------|--|

Ai sensi del decreto legislativo 31/3/1998 n.114 e della legge della Regione Emilia Romagna 25/6/1999 n. 12, **il sottoscritto**  
 Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F   
 Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Residenza: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Via, piazza, ecc: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
**TEL.** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Partita IVA (se già iscritto) \_\_\_\_\_

**In qualità di:**

- titolare dell'omonima impresa individuale:** \_\_\_\_\_  
 Con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_
- legale rappresentante della società:** \_\_\_\_\_  
 Con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA (se diversa dal CF) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 N. di iscrizione al Registro Imprese (R.E.A.) \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

» **IN POSSESSO DELL'AUTORIZZAZIONE/SCIA PER IL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE DI TIPO**  
**N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ RILASCIATA/PRESENTATA DAL/AL COMUNE DI \_\_\_\_\_**  
**allegata in copia**

**CHIEDE**

il rilascio, per il giorno **13 OTTOBRE 2019**, dell'autorizzazione temporanea per il commercio su aree pubbliche per la partecipazione alla "**FIERA STRAORDINARIA**" in occasione della manifestazione **IL PROFUMO DEL MOSTO COTTO - ANNO 2019** e la contestuale assegnazione di un posteggio di Mt. \_\_\_ x Mt. \_\_\_ (max mt.4,00 di profondità) per il commercio su aree pubbliche dei seguenti prodotti:

\_\_\_\_\_

appartenenti al Settore:     Alimentare             Non alimentare

Il sottoscritto dichiara che sono stati compilati anche:

**Quadro di autocertificazione**

**Allegato A**

Data \_\_\_\_\_

Firma del titolare o legale rappresentante (\*)

*QUADRO DI AUTOCERTIFICAZIONE*

Il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, **DICHIARA:**

di essere a conoscenza delle pene previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010 e s.m.;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 (Codice antimafia);
- di essere in regola con il pagamento dei contributi Inps /Inail;
- che l'anzianità dell'esercizio del commercio su aree pubbliche, risultante dall'iscrizione al Registro Imprese, sommata a quella di tutti gli operatori che si sono succeduti nella titolarità della medesima autorizzazione, risale al \_\_\_\_\_ per effetto dei passaggi di proprietà sottoelencati di cui è a diretta conoscenza:

| <i>Numero Aut.ne</i> | <i>Data Rilascio</i> | <i>Comune</i> | <i>Nome del Cedente</i> | <i>Nome del Titolare (subentrante)</i> |
|----------------------|----------------------|---------------|-------------------------|--|
|                      |                      |               |                         |  |
|                      |                      |               |                         |  |
|                      |                      |               |                         |  |

**Per i cittadini stranieri**

Il sottoscritto dichiara di essere titolare di permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi \_\_\_\_\_ che si allega in fotocopia.

*Infine, il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, dichiara, infine, di essere informato, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Data, \_\_\_\_\_

Firma del Titolare o Legale Rappresentante (\*)

Il sottoscritto è a conoscenza di quanto riportato all'art.76 del D.P.R n. 445/2000: - Norme penali - "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia."

(\*) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R n.445/2000, le dichiarazioni devono essere sottoscritte, alternativamente:

- firmando alla presenza del funzionario competente a ricevere la documentazione;
- firmando e allegando al modulo una fotocopia semplice di un documento d'identità in corso di validità, in questo caso il documento può essere consegnato all'ufficio competente a ricevere la documentazione anche da un terzo, o inviato via posta;
- firmando digitalmente e presentando via PEC all'indirizzo: [protocollo@pec.comune.soliera.mo.it](mailto:protocollo@pec.comune.soliera.mo.it), con procura se non si dispone di firma digitale, ovvero su modulo da Piattaforma SuapER all'indirizzo: [suap@pec.terredargine.it](mailto:suap@pec.terredargine.it).

**DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (amministratori, soci)  
indicate all'art.2 del D.P.R. 252/1998**

**SOLO PER LE SOCIETA'**

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| Cognome _____  | Nome _____                    |
| sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> cittadinanza _____   |                               |
| nato a _____   | prov. _____ il _____ CF _____ |
| residenza _____  | prov. _____                   |
| in via _____   | n. _____ CAP _____            |
| <b>DICHIARA</b>  |                               |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010 e s.m.;</li> <li>➤ Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. 6/09/2011 n. 159 (Codice antimafia).</li> </ul> |                               |
| Il sottoscritto è 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. 445/2000.   |                               |
| Data _____   | Firma _____                   |

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| Cognome _____   | Nome _____                    |
| sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> cittadinanza _____  |                               |
| nato a _____  | prov. _____ il _____ CF _____ |
| residenza _____   | prov. _____                   |
| in via _____  | n. _____ CAP _____            |
| <b>DICHIARA</b>   |                               |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;</li> <li>➤ Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. 6/09/2011 n. 159 (Codice antimafia).</li> </ul> |                               |
| Il sottoscritto è 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. 445/2000.   |                               |
| Data _____  | Firma _____                   |

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| Cognome _____   | Nome _____                    |
| sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> cittadinanza _____  |                               |
| nato a _____  | prov. _____ il _____ CF _____ |
| residenza _____   | prov. _____                   |
| in via _____  | n. _____ CAP _____            |
| <b>DICHIARA</b>   |                               |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;</li> <li>➤ Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. 6/09/2011 n. 159 (Codice antimafia).</li> </ul> |                               |
| Il sottoscritto è 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. 445/2000.   |                               |
| Data _____  | Firma _____                   |

# Linee guida per la presentazione della domanda

## ***Modalità di presentazione della domanda***

Il modulo, compilato e sottoscritto, e in Marca da Bollo da € 16,00 (le domande prive di competente bollo non saranno considerate regolari e quindi NON verranno inserite in graduatoria), deve pervenire all'Amministrazione Comunale a mezzo:

- raccomandata, all'indirizzo Comune di Soliera P.za della Repubblica, 1 ufficio Interventi Economici;
- oppure*
- consegna a mano all'ufficio Protocollo del Comune di Soliera all'indirizzo via Garibaldi, 48;
- oppure*
- pec all'indirizzo [protocollo@pec.comune.soliera.mo.it](mailto:protocollo@pec.comune.soliera.mo.it) FIRMATO DIGITALMENTE con procura se non si dispone di firma digitale,

**entro e non oltre SABATO 24 AGOSTO 2019**

## ***Allegati al modulo di domanda***

- Quadro di autocertificazione;
- Fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità; per i cittadini stranieri fotocopia semplice del permesso di soggiorno in corso di validità;
- AUTORIZZAZIONE/SCIA PER IL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE;
- eventuale procura se la domanda è effettuata via pec e non si dispone di firma digitale;
- solo per le società "Allegato A";

## ***Periodo di svolgimento***

L'autorizzazione avrà validità per IL GIORNO DELLA MANIFESTAZIONE, 13 OTTOBRE 2019, l'assenza in tale giornata comporterà il non riconoscimento della 'Presenza Effettiva' alla Fiera Straordinaria, salvo che sia determinata da malattia o gravidanza, adeguatamente documentata entro i 30 gg. Successivi.

## ***Aree utilizzate***

Lo spazio destinato agli operatori su aree pubbliche verrà individuato in Centro Storico e zone limitrofe.

## ***Profondità posteggi***

Per ragioni di viabilità e passaggio dei mezzi di soccorso, la profondità dei singoli posteggi non sarà superiore a **mt. 4,00**.

## ***Orario di vendita***

L'orario presunto di vendita sarà il seguente: dalle 9.00 alle 19.00 (con sgombero entro le 20,00) ma sarà stabilito con successiva ordinanza sindacale.

Qualora, per causa di forza maggiore, si preveda di arrivare in ritardo rispetto all'orario previsto per l'appello, è fatto obbligo di avvertire telefonicamente al numero 348/3219162 (Polizia Municipale).

## ***Servizi accessori***

Si specifica che NON saranno allestite forniture straordinarie di energia elettrica; quindi NON è GARANTITA la disponibilità di collegamento alla corrente elettrica.