

Scheda B04

Tipologia dell'attività imprenditoriale	COMMERCIO SU AREA PUBBLICA L.R. n. 18/1995 - L.R. n. 2/1996 D.Lgs. n. 59/2010 – D.Lgs. n. 147/2012
---	---

1. Dati generali dell'intervento
1.1 - Generalità dell'interessato (indicare Nome e Cognome del firmatario indicato nella Domanda Unica – sezione <i>Dati firmatario</i>)
1.2 – Ubicazione dell'intervento (indicare il Comune e l'indirizzo inseriti nella Domanda Unica – sezione <i>Dati dell'intervento</i>)
1.3 – Descrizione sintetica dell'intervento (riportare la descrizione inserita nella Domanda Unica – sezione <i>Dati dell'intervento</i>)

2. Specifiche relative all'attività			
..L.. SOTTOSCRITT...			
Cognome		Nome	
i cui dati anagrafici completi sono contenuti nella Domanda Unica			
DICHARA			
quanto contenuto nei seguenti quadri (in caso di variazioni in attività già esistenti riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione)			
2.1 Tipologia dell'attività			
<input type="checkbox"/>	A - commercio su aree pubbliche da esercitare su posteggio dato in concessione per mercato giornaliero		
	posteggio n. (nel caso di attività già esistente):	ubicazione e giorno del mercato:	
<input type="checkbox"/>	B - commercio su aree pubbliche da esercitare su posteggio dato in concessione presso un mercato settimanale		
	posteggio n. (nel caso di attività già esistente):	ubicazione e periodicità del mercato:	
<input type="checkbox"/>	produttore agricolo e in tal caso dichiara:		
	di possedere il requisito di imprenditore agricolo professionale con:		
	iscrizione alla C.C.I.A. di	al n.	in data / /
<input type="checkbox"/>	che i terreni ricadono in località		estensione mq.
	che le coltivazioni praticate e i prodotti destinati alla vendita sono i seguenti:		
	che il mezzo utilizzato per la vendita ha le caratteristiche di cui al quadro 5 della Domanda Unica		
<input type="checkbox"/>	C1 - commercio in forma itinerante con mezzo utilizzato per la vendita avente le caratteristiche di cui al <u>quadro 5</u> della Domanda Unica		
<input type="checkbox"/>	C2 - commercio stagionale	per giorni <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> altro (specificare)	
	per i seguenti giorni della settimana:		
	dalle ore	alle ore	dal / / al / / luogo:
<input type="checkbox"/>	C3 - commercio temporaneo sagre, festività eventi comunali		
	<input type="checkbox"/> singolo evento (specificare max 3 eventi ravvicinati)		
	per il giorno / /	luogo di svolgimento:	

	per il giorno / /	luogo di svolgimento:
	per il giorno / /	luogo di svolgimento:
<input type="checkbox"/> tutte le festività, sagre ed eventi previsti nel Comune e calendarizzati (istanza da presentare all'inizio di ogni anno)		
C4 - commercio temporaneo fiera straordinaria (segnare entrambe le date se si intende partecipare ai due eventi)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 8-9 maggio	<input type="checkbox"/> 16-17 ottobre
dichiara di: <input type="checkbox"/> frequentare i mercati <input type="checkbox"/> non frequentare i mercati		
Indicare se l'attività viene svolta su una delle seguenti aree:		
<input type="checkbox"/> area comunale	<input type="checkbox"/> area demaniale	<input type="checkbox"/> altre aree (specificare):
Il sottoscritto dichiara di assumere l'onere di lasciare giornalmente l'area utilizzata libera da ingombri e di rimuovere da essa i rifiuti		
2.2 Settori merceologici		
<input type="checkbox"/> Settore alimentare	<input type="checkbox"/> con somministrazione di alimenti e bevande	
	<input type="checkbox"/> senza somministrazione di alimenti e bevande	
<input type="checkbox"/> Settore non alimentare (indicare nel dettaglio le caratteristiche dell'attività di vendita, specificando la tipologia merceologica dei prodotti posti in vendita:		
2.3 Soggetto in possesso dei requisiti (in caso di ditte individuali il soggetto deve coincidere col titolare. In caso di società il possesso dei requisiti morali e professionali dev'essere in capo al legale rappresentante o a un altro soggetto specificamente preposto)		
Cognome		Nome
Data di nascita / /		Luogo di nascita
dichiara		
<input type="checkbox"/> di possedere i requisiti morali → allegare Scheda D01		
<input type="checkbox"/> di possedere i requisiti professionali → allegare Scheda D02		
<input type="checkbox"/> di possedere i requisiti antimafia → allegare Scheda D03		

3. Data e firma del tecnico o consulente incaricato	
Luogo e data / /	Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR 445/2000 e del D.Lgs 82/2005
Timbro e firma del tecnico incaricato	
N.B. : La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo	

4. Data e firma del l'interessato	
Luogo e data / /	Firma (Per le società anche il timbro)
	Intestatario 1
	Intestatario 2
	Intestatario 3
N.B. : Documento da firmare digitalmente (DPR n. 445/2000 e D.Lgs. n. 82/2005). La firma deve essere replicata, anche in forma di sigla, in tutte le pagine del presente modulo	

5. Informativa sulla privacy (art. 13 D.Lgs. n. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa.

Modalità: Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.

Diritti: Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP.

Si acconsente al trattamento dei dati (firma) _____