

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ
COMMERCIO AL DETTAGLIO SU AREE PUBBLICHE SU POSTEGGI DATI IN CONCESSIONE
(LP 30 luglio 2010, n. 17 – DPP 23 aprile 2013, n. 6-108/Leg)**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)

Nato/a a il

Codice fiscale/Partita IVA

Residente in

via/piazza n.

CAP tel.

PEC

In qualità di:

☐ **Titolare dell'omonima ditta individuale**

Con sede nel Comune di

via/piazza n.

☐ **Legale rappresentante della società**

(denominazione/
ragione sociale)

Codice fiscale/Partita IVA

Con sede legale nel Comune di

via/piazza n.

Numero iscrizione al Registro Imprese

CCIAA di

SEGNALA

L'INIZIO DELL'ATTIVITÀ nel

- ☐ posteggio in piazza Fiera
- ☐ posteggio in piazza Mostra

Settore merceologico:

- ☐ alimentare
- ☐ non alimentare

NB: l'efficacia della presente SCIA è subordinata alla preventiva concessione degli spazi da parte del Comune.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**dichiara
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**

- ☐ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'articolo 5 della legge provinciale 30 luglio 2010, n. 17 (art. 71, commi 1,3,4 e 5 del D.Lgs. n. 59 del 26 marzo 2010);
- ☐ che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del d.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (antimafia);
- ☐ **(nel caso di vendita di prodotti alimentari da parte di ditte diverse dagli operatori ambulanti)** di essere consapevole che, in caso di assegnazione dell'area da parte del Comune, deve comunicare all'ASUIT Azienda Sanitaria Universitaria Integrata del Trentino – Distretto di Trento, la propria partecipazione alla manifestazione temporanea, prima dello svolgersi della medesima;
- ☐ di seguire direttamente la manifestazione;
- ☐ di non seguire direttamente lo svolgimento della manifestazione e di indicare quale responsabile la/il signora/signore che compila l'allegato in calce alla presente;
- ☐ che i mezzi e banchi utilizzati rispondono alle vigenti norme legislativi e regolamentari, in materia igienico-sanitaria, di prevenzione incendi e di sicurezza, comprese quelle dei luoghi di lavoro;
- ☐ di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali redatta in conformità a quanto previsto dal Regolamento UE n. 2016/679.

Luogo

Data

**Firma del titolare o legale
rappresentante**

Si allega la seguente documentazione:

- ☐ allegato - n. _____ dichiarazioni sostitutive di certificazione dei requisiti morali *(per le s.n.c., di tutti i soci; per le s.a.s., dei soci accomandatari; per le società di capitali, del legale rappresentante e degli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione);*

ALLEGATO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ALTRE PERSONE DIVERSE DAL TITOLARE

(solo per le società)

Il/La sottoscritto/a Cognome e Nome

nato a Prov.

Stato il / /

residente in Prov.

via/piazza n.

cittadinanza

codice fiscale/p. IVA

in qualità di

della società

codice fiscale/p. IVA

consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di attestazione e/o dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità,

d i c h i a r a

☐ che non sussistono ☐ che sussistono
nei propri confronti “cause di divieto, di decadenza o di sospensione” di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011;

☐ di essere in possesso ☐ di non essere in possesso
dei requisiti morali previsti dall'articolo 5 della legge provinciale 30 luglio 2010, n. 17 (art. 71, commi 1,3,4 e 5 del D.Lgs. n. 59 del 26 marzo 2010)

c o m u n i c a

di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali redatta in conformità a quanto previsto dal Regolamento UE n. 2016/679.

Luogo

Data

Firma del dichiarante

 / /

Si allega la seguente documentazione:

- ☐ fotocopia in corso di validità di un documento di riconoscimento del dichiarante;
- ☐ copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno in corso di validità del dichiarante
(per i cittadini extracomunitari).

ALLEGATO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL RESPONSABILE INCARICATO

Il/La sottoscritto/a Cognome e Nome

nato a Prov.

Stato il / /

residente in Prov.

via/piazza n.

cittadinanza

codice fiscale/p. IVA

quale incaricato a seguire direttamente la manifestazione

dal signor in qualità di

dell'impresa

in data

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

dichiara
ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'articolo 5 della LP 14 luglio 2000 n. 9 (articolo 71, commi 1, 2, 3, 4 e 5 del D.Lgs. n. 59 del 26 marzo 2010);
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del d.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (antimafia)

comunica

di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali redatta in conformità a quanto previsto dal Regolamento UE n. 2016/679.

Luogo

Data

Firma del dichiarante

 / /

Si allega la seguente documentazione:

- ☐ fotocopia in corso di validità di un documento di riconoscimento del dichiarante;
- ☐ *copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno in corso di validità del dichiarante (per i cittadini extracomunitari).*