



Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

## Comunicazione di inizio dell'attività per commercio su aree pubbliche in forma itinerante

*Ai sensi dell'articolo 21 della Legge Regionale 02/02/2010, n. 6*

### Il sottoscritto

|                    |        |                |                  |                               |                          |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Cognome            |        | Nome           |                  | Codice Fiscale                |                          |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza             |
| Residenza          | Comune | Indirizzo      | Civico           | Barrato                       | Scala                    |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      | Civico           | Barrato                       | Scala                    |
|                    |        |                |                  |                               | Piano                    |
|                    |        |                |                  |                               | SNC                      |
|                    |        |                |                  |                               | <input type="checkbox"/> |
|                    |        |                |                  |                               | CAP                      |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria   |                          |
|                    |        |                |                  | Posta elettronica certificata |                          |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|  |        |                             |             |                               |                          |
|--|--------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|--------------------------|
| Ruolo  |        |                             |             |                               |                          |
| Denominazione/Ragione sociale                            |        |                             |             |                               |                          |
| Tipologia  |        |                             |             |                               |                          |
| Sede legale  | Comune | Indirizzo                   | Civico      | Barrato                       | Scala                    |
| Provincia  | Comune | Indirizzo                   | Civico      | Barrato                       | Scala                    |
|  |        |                             |             |                               | Piano                    |
|  |        |                             |             |                               | SNC                      |
|  |        |                             |             |                               | <input type="checkbox"/> |
|  |        |                             |             |                               | CAP                      |
| Codice Fiscale   |        |                             | Partita IVA |                               |                          |
| Telefono   |        | Posta elettronica ordinaria |             | Posta elettronica certificata |                          |
|  |        |                             |             |                               |                          |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |        |                             | Provincia   | Numero Iscrizione             |                          |
|  |        |                             |             |                               |                          |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

|  |
|--|
|  |
|--|

**in relazione all'autorizzazione rilasciata per l'attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante**

|        |      |                     |
|--------|------|---------------------|
| Numero | Data | Ente di riferimento |
|        |      |                     |

**riguardante l'attività svolta all'interno del settore merceologico****Classificazione** non alimentare alimentare**Presenza di attività di somministrazione di alimenti e bevande** no sì**Specializzazione merceologica****con sede operativa in**

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Piano |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|-------|
|           |        |           |        |         |       |

**COMUNICA**

l'avvio dell'attività.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 (" *Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia* ")
- di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi degli articoli 11 e 92 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- di non essere titolare di altra autorizzazione per il commercio su aree pubbliche in forma itinerante all'interno della Regione Lombardia
- di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita vanno rispettate le relative norme speciali ai sensi dell'articolo 26, comma 3 del Decreto Legislativo 31/03/1998, n. 114
- di essere in possesso dei requisiti soggettivi morali ai sensi dell'articolo 20 della Legge Regionale 02/02/2010, n. 6

**referente per la pratica**

|                    |                |                             |                               |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale              |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- descrizione strutture utilizzate per il commercio ambulante di alimentari (automezzi, autonegozi, ecc., non richiesto per coloro che utilizzano solo banchi mobili)
- elenco e tipologia dei mezzi utilizzati
- notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento Comunitario 29/04/2004, n. 852/2004)
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
|              |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>il dichiarante</b> |