

spazio per la protocollazione	Versione 03.11.2020	Allo Sportello Unico Attività Produttive-Edilizia del Comune di Vallo di Nera
	Domanda di assegnazione di concessione di posteggio isolato (fuori mercato) a titolo sperimentale per un anno presso Piedipaterno	

QUADRO INIZIALE (compilare in ogni caso)				
II/La sottoscritto/a				
cognome		Nome		
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita	
codice fiscale		cittadinanza		Sesso <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	
(per i soli cittadini non comunitari)	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°			data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)

<input type="checkbox"/> a nome proprio (impresa individuale/persona fisica non ancora impresa)				
partita IVA		Residente nel comune di		
provincia o stato estero	C.A.P.	via, viale, piazza, ecc.		numero civico
iscrizione al Registro Imprese (solo se già iscritto)	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	numero REA	

(oppure)

<input type="checkbox"/> in qualità di legale rappresentante della società/consorzio:				
denominazione / ragione sociale				
codice fiscale		partita IVA		
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.			numero civico	
iscrizione al Registro Imprese/Albo artigiani	presso la C.C.I.A.A. di	numero Registro Imprese	DATA	numero REA

RECAPITI per segnalazioni:

 Telefono	 Cellulare	@ E-mail Ordinario Posta certificata	 Fax
----------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------

Con riferimento al bando pubblico emanato da codesto Comune in data XX.XX.2023:

CHIEDE

Il rilascio di autorizzazione ai sensi dell'art. 39 della l.r. 10/2014 e contestuale concessione per un posteggio isolato ubicato in Vallo di Nera, località Piedipaterno, S.S. 685 Tre Valli Umbre a titolo temporaneo e sperimentale per un anno

A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali conseguenti le false dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

di essere in possesso dei **requisiti morali** previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010 per l'esercizio del commercio.

Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
- b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
- c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
- d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale
- e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali
- f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive

che il **requisito professionale** per l'esercizio del commercio alimentare e somministrazione di alimenti e bevande è posseduto: dal sottoscritto dal preposto sig. _____
come da **allegato A**

che, che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione (**ANTIMAFIA**) di cui all'art. 67 del D.lgs. 06/09/2011, n. 159 in capo al sottoscritto ed ai soggetti tenuti alla relativa dichiarazione, come da **allegato B**

che, ai fini del controllo della **REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA**, l'impresa/il richiedente:

- non è tenuta ad iscrizione all'INPS¹ è iscritta all'INPS dal ___/___/___ al n. ___ non è ancora iscritta INPS
- non è tenuta ad iscrizione all'INAIL² è iscritta all'INAIL dal ___/___/___ al n. ___ non è ancora iscritta INAIL

di **ESSERE A CONOSCENZA**:

- del **Bando**, emanato dal Comune, in data xx.xx.xxxx, **che si accetta incondizionatamente**
- che l'autorizzazione e la concessione sono a **carattere temporaneo e sperimentale** per un anno, dichiarando sin d'ora di non aver **nulla a pretendere** alla scadenza;
- del divieto di vendita in forma ambulante di armi, esplosivi, oggetti preziosi e **bevande alcoliche** sfuse³
- del divieto attuale di esercizio nella giornata di **domenica** (art. 1 comma 2 dell'Ordinanza Regione Umbria 23.10.2020 n. 68)
- che nel posteggio può essere solo effettuata la vendita di **prodotti alimentari**, escluse carni e prodotti ittici freschi e di accettare tale limitazione che, in caso di subingresso, si trasferisce al subentrante⁴;
- dell'obbligo di **Notifica/comunicazione sanitaria** ai sensi dell'art. 6 Reg.to CE n. 852/2004 relativa all'automezzo utilizzato per la vendita di prodotti alimentari

¹ Nei casi di lavoratore che esercita il commercio ambulante solo saltuariamente, senza dipendenti né collaboratori familiari e svolge, invece, in modo prevalente un'altra attività principale

² Nei casi di attività svolta senza dipendenti né collaboratori familiari

³ Ai sensi dell'articolo 176 del R.D. 6 maggio 1940, n. 635 è consentita la vendita ambulante di alcolici in recipienti chiusi secondo le consuetudini commerciali purché la quantità contenuta nei singoli recipienti non sia inferiore a litri 0,200 per le bevande alcoliche superiori a 21 gradi ed a litri 0,33 per le altre bevande alcoliche.

⁴ La limitazione è disposta ai sensi dell'art. 28, comma 15 del d.lgs. 114/1998 e 32 comma 2 della l.r. 10/2014

AL FINE DELLE PRIORITA' PREVISTE DAL BANDO E DEI RELATIVI PUNTEGGI**DICHIARA**

		Punti
<input type="checkbox"/>	a) di richiedere la il posteggio fuori mercato di Piedipaterno per utilizzarlo nei seguenti giorni della settimana ⁵ (specificare): avente dimensione di mq _____ x _____ per un totale di mq ⁶ _____	
<input type="checkbox"/>	b) di richiedere un posteggio avente superficie superiore a 32 metri quadrati	
<input type="checkbox"/>	c) di impegnarsi ad effettuare la consegna dei prodotti a domicilio del cliente nell'ambito del territorio comunale: punti x;	
<input type="checkbox"/>	d) di impegnarsi ad allestire all'interno del posteggio tavoli e sedie per il consumo sul posto dei prodotti trattati, nel rispetto delle disposizioni di tutela dal Covid-19	
<input type="checkbox"/>	e) che nel posteggio sarà utilizzato un automezzo appositamente attrezzato per la vendita di prodotti alimentari	
<input type="checkbox"/>	f) di impegnarsi a posizionare, quando necessario, gazebo mobili ed altre attrezzature di riparo da sole, pioggia ed intemperie, rimovendoli al termine di ogni giornata di lavoro	
<input type="checkbox"/>	g) di impegnarsi a trattare nel posteggio in forma prevalente prodotti agroalimentari tipici e tradizionali umbri o comunque classificati e riconosciuti come DOP, IGP, DOC, DOCG e IGT della Regione Umbria oppure prodotti di filiera corta, a chilometro zero e di qualità, quali indicati all'articolo 2, comma 3, della legge regionale 21 gennaio 2015, n. 2 in materia di sagre e feste popolari	
<input type="checkbox"/>	h) di impegnarsi ad essere costantemente fornito sul posteggio ed offrire alla clientela tranci di salumi, formaggi e altri prodotti, preconfezionati sottovuoto	
<input type="checkbox"/>	i) di avere età inferiore a 30 anni, in quanto nato il ____/____/_____	

ALLEGA

<input type="checkbox"/>	(obbligatorio sempre) Copia di un documento di identità in corso di validità di tutti coloro che sottoscrivono
<input type="checkbox"/>	Permesso/carta di soggiorno per cittadini non comunitari ⁷
<input type="checkbox"/>	Copia della Nia sanitaria dell'automezzo utilizzato

Informativa sul trattamento dei dati personali (privacy)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e GDPR 679/2016 (Codice in materia di protezione dei dati personali), dichiara di essere stato informato che:

- Il trattamento dei dati personali forniti nella presente domanda è finalizzato unicamente all'attività istruttoria di verifica e controllo pertinente alla stessa ed avverrà presso il Comune di Vallo di Nera titolare del trattamento, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità;
- I dati potranno essere comunicati agli incaricati del trattamento il cui responsabile ne potrà venire a conoscenza;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per il controllo e la verifica delle dichiarazioni e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di iniziare l'attività o dare corso alla variazione comunicata;
- Ai sensi dell'articolo 7 del d.lgs. 196/2003, l'interessato ha diritto di accedere ai propri dati personali, chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo la richiesta a questo SUAP
- L'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento è consultabile sul sito del SUAPE comunale

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 la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante



⁵ Sono comunque esclusi gli eventuali giorni in cui l'esercizio del commercio sulle aree pubbliche è interdetto per motivi igienico-sanitari o altri motivi, attualmente la domenica (Ord. Regione Umbria n. 68/2020)

⁶ La superficie richiesta deve avere forma quadrata o rettangolare, rientrare nello spazio indicato in planimetria e non superare i 45 metri quadrati

⁷ Se il permesso di soggiorno scade entro trenta giorni in suo luogo allegare la richiesta di rinnovo

Allegato A Dichiarazione del possesso dei requisiti professionali⁸ per il commercio alimentare e somministrazione

Il/La sottoscritto/a	
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
	telefono
(per i soli cittadini non comunitari)	cittadinanza
	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°
	data di rilascio
	rilasciato da
	motivo del soggiorno
	valido fino al
	rinnovato il (o estremi raccomandata)

DICHIARA

Ai sensi del d.p.r. 445/2000:

- che è in possesso, come da **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**, di uno dei seguenti requisiti professionali (art. 71 comma 6 del D. Lgs. 59/2010) per:
- 1 aver frequentato con **esito positivo** un **corso professionale** per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle Regioni o dalle provincie autonome di Trento e di Bolzano:
denominazione dell'istituto _____
sede _____
oggetto _____ anno di conclusione _____
 - 2 aver **prestato la propria opera, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente**, presso le seguenti **imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande**:
Nome dell'impresa _____ sede _____
n.iscrizione al Registro Imprese _____ presso la CCCIAA di _____ n. R.E.A. _____
dal _____ al _____
 quale **dipendente qualificato** addetto alla **vendita**, o all'**amministrazione** o alla **preparazione degli alimenti**, comprovata dall'iscrizione all'INPS
 quale **socio lavoratore**, comprovata dall'iscrizione all'INPS
 quale **coadiutore familiare**, se trattasi di coniuge o parente o affine entro il 3° grado dell'imprenditore, comprovata dall'iscrizione all'INPS

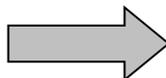
Nome dell'impresa _____ sede _____
n.iscrizione al Registro Imprese _____ presso la CCCIAA di _____ n. R.E.A. _____
dal _____ al _____
 quale **dipendente qualificato** addetto alla **vendita**, o all'**amministrazione** o alla **preparazione degli alimenti**, comprovata dall'iscrizione all'INPS
 quale **socio lavoratore**, comprovata dall'iscrizione all'INPS
 quale **coadiutore familiare**, se trattasi di coniuge o parente o affine entro il 3° grado dell'imprenditore, comprovata dall'iscrizione all'INPS

⁸ Ai sensi dell'art. 8 del D.lgs. 147/2012 sia le società che le ditte individuali possono avere un preposto per l'attività di vendita
2020.11.02-Comune di Vallo di Nera – Domanda di posteggio isolato a titolo temporaneo e sperimentale

- 3 essere in possesso di un **Diploma di scuola secondaria superiore o di Laurea**, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:
 Titolo di studio _____
 conseguito in data _____ presso Istituto /Facoltà _____
 sede _____
- 4 aver esercitato **in proprio per almeno 2 anni, anche se non continuativi, nel quinquennio precedente**, l'attività di vendita nel **settore alimentare** o nel **settore della somministrazione di alimenti e bevande**:
- 5 essere stato iscritto al **Registro Esercenti il Commercio (REC)** presso la Cciaa di _____ con il n. _____ per l'attività di commercio delle ex tabelle merceologiche oggi corrispondenti al settore alimentare o per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, salvo cancellazione dal medesimo registro, volontaria o per perdita dei requisiti;
 (oppure)
 aver superato l'**esame di idoneità**
 (oppure)
 frequentato con esito positivo il **corso per l'iscrizione** al Registro Esercenti il Commercio (REC), anche se non seguito dall'iscrizione al registro, presso la CCIAA di _____ denominazione dell'Istituto/Associazione di categoria _____ sede _____ data di conclusione _____

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 Testo Unico n. 445/2000. **Allega copia di valido documento d'identità.**

Firma della persona in possesso dei requisiti professionali



Allegato B

Dichiarazioni di requisiti morali e antimafia (amministratori, soci, ecc.) (solo per le società quando è stato compilato il quadro autocertificazione)

Il/La sottoscritto/a

cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sesso <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	telefono
(per i soli cittadini non comunitari)	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio
	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al
			rinnovato il (o estremi raccomandata)

DICHIARA

Ai sensi del d.p.r. 445/2000:

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010. Non possono esercitare l'attività di vendita e di somministrazione:
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. 06/09/2011, n. 159;

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 Testo Unico n. 445/2000.

ALLEGA copia di valido documento d'identità.

Firma del Socio Amministratore



Fare una copia e compilare l'Allegato B da parte di ciascuna persona tenuta alla dichiarazione antimafia