

**Marca da bollo da
Euro 16,00**

**COMUNE DI ROSOLINA
UFFICIO DEMANIO
Viale Marconi n. 24
45010 ROSOLINA (RO)**

**OGGETTO: richiesta nulla osta demaniale per commercio in forma itinerante
nell'arenile demaniale marittimo del Comune di Rosolina (dal 1°
maggio 2018 al 30 aprile 2019)**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
e residente a _____ (_____) Via _____
codice fiscale _____
posta elettronica certificata _____
in qualità di: _____

titolare dell'impresa individuale :

partita iva _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

denominazione ditta _____

Via/ Piazza _____ n° _____ CAP _____

Telefono _____

N° di iscrizione al registro imprese _____

C.C.I.A.A. di _____

(per le ditte aventi sede in altro stato dell'Unione Europea indicare i dati relativi alla decorrenza di iscrizione per tale specifica tipologia di attività al registro / all'albo equivalente previsto dall'ordinamento dello stato presso il quale l'operatore ha la propria sede)

legale rappresentante della società :

codice fiscale _____

partita iva _____

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via/ Piazza _____ n° _____ CAP _____

Telefono _____

N° di iscrizione al registro imprese _____

C.C.I.A.A. di _____

(per le ditte aventi sede in altro stato dell'Unione Europea indicare i dati relativi alla decorrenza di iscrizione per tale specifica tipologia di attività al registro / all'albo equivalente previsto dall'ordinamento dello stato presso il quale l'operatore ha la propria sede)

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA INERENTE IL RILASCIO DEL NULLA OSTA PER L'ESERCIZIO DEL COMMERCIO IN FORMA ITINERANTE NELL'ARENILE DEMANIALE MARITTIMO DEL COMUNE DI ROSOLINA CON VALIDITA' DI UN ANNO DAL 1° MAGGIO 2018 AL 30 APRILE 2019 DI CUI ALL'AVVISO PUBBLICO DEL COMUNE DI ROSOLINA (approvato con determina del responsabile del settore I° - servizi segreteria – demanio marittimo turistico ricreativo – protocollo – messo - n° 25 del 18.01.2018).

A TAL FINE

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76, D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti soggettivi richiesti dall'art. 71 del decreto legislativo n° 59 del 26.03.2010, così come modificato dal decreto legislativo 06.08.2012 n° 147;

di essere in regola ai fini previdenziali, contributivi e fiscali, secondo quanto a tal fine disposto dalla normativa vigente in materia;

di essere a conoscenza che, ai fini della commercializzazione, restano salve le disposizioni concernenti la vendita di determinati prodotti previste da leggi speciali (*art. 26, comma 3, del Decreto Legislativo n° 114 del 31 marzo 1998*);

di essere in possesso dell'autorizzazione comunale di cui all'art. 28 comma 1 lettera b) del decreto legislativo n° 114/98 ovvero di altro titolo a tal fine rilasciato e diversamente denominato dalla normativa vigente nello Stato dell'Unione Europea presso il quale l'operatore ha la propria sede, per il settore merceologico:

non alimentare

alimentare

rilasciata/o dal Comune di _____

in data ____ / ____ / _____;

avente n° _____.

(Compilare la presente pagina per ogni comune in cui si è stati autorizzati)

di essere stato autorizzato al commercio itinerante su aree demaniali marittime:

- dal Comune di _____

per le seguenti stagioni balneari / periodi : _____, _____, _____, _____, _____,
_____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____,
_____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____,
_____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____,
_____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____,
_____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____,
_____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____.

BARRARE SOLO LA CASELLA CHE INTERESSA

di aver esercitato nel sopra citato comune per tutte le suindicate stagioni balneari / periodi (*allegare documentazione comprovante l'effettivo esercizio quali copia del registro dei corrispettivi, copia delle fatture di acquisto merce, ecc.*);

ovvero

di aver esercitato nel sopra citato comune per le seguenti stagioni balneari / periodi:

_____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____,
_____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____,
_____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____,
_____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____,
_____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____,
_____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____.

(*allegare documentazione comprovante l'effettivo esercizio quali copia del registro dei corrispettivi, copia delle fatture di acquisto merce, ecc.*);

ovvero

di non aver esercitato nel sopra citato comune per tutte le suindicate stagioni balneari / periodi;

(esclusivamente per il settore merceologico alimentare)

di essere in possesso di parere igienico sanitario favorevole / autorizzazione sanitaria per il mezzo utilizzato n° _____ del _____ rilasciato/a da _____

che la persona specificatamente preposta all'attività commerciale della società:

Signor _____ nato il ___ | ___ | _____, nel

Comune di _____ Provincia _____ Stato _____

(sesso M ___ | F ___) e residente in via / piazza / ecc. _____ n° _____ cap _____

Comune di _____ Provincia _____ Stato _____

tel. _____ cittadinanza _____

possiede i requisiti professionali di cui all'art. 71 del decreto legislativo n° 59/2010, così come modificato dal decreto legislativo n° 147/2012, in quanto :

ha frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento o Bolzano.

Istituto _____ con sede _____

Anno di conclusione _____ oggetto del corso _____

ha esercitato, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, in proprio attività d'impresa nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande o ha prestato la propria opera presso tali imprese, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o alla somministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti o, se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'INPS. *(indicare dati comprovanti il possesso di tale requisito)*

è in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti. *(indicare dati comprovanti il possesso di tale requisito)*

BARRARE SOLO LA CASELLA CHE INTERESSA

Si allega, inoltre:

- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
 - in caso di cittadino extracomunitario, fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità;
 - altra documentazione comprovante l'effettivo esercizio (quali copia del registro dei corrispettivi, copia delle fatture di acquisto merce, ecc.), utile ai fini della formazione della graduatoria del bando.
-

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 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 del legale rappresentante

.....

Il dichiarante, previo accertamento d'identità, ha firmato in mia presenza.

L'operatore addetto

.....

La firma deve essere apposta davanti all'impiegato addetto, previo accertamento dell'identità oppure, se l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato, deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.