**ALLEGATO MODELLO DI DOMANDA PER ACCREDITAMENTO NELL’ ALBO DEGLI SPUNTISTI DEL CENTRO STORICO**

Al Suap

Comune di San Vito dei Normanni

E, P.C. al Comando di Polizia Urbana

All’ Ufficio Tributi

Pec [comunesanvitodeinormanni@pec.rupar.puglia.it](mailto:comunesanvitodeinormanni@pec.rupar.puglia.it)

|  |
| --- |
| *1 – DATI DEL RICHIEDENTE* |
| Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| sesso |\_\_|  Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| Stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  il |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  estremi del documento di soggiorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(se cittadino non UE)*  rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  scadenza |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di 🞎 Titolare 🞎 Legale rappresentante 🞎 Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA’/IMPRESA* |
| Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  codice fiscale / p. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞎 iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| n. REA |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  con sede legale in:  Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Telefono fisso / cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Altro domicilio elettronico per invio  delle comunicazioni inerenti la pratica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| *3- OGGETTO DELLA RICHIESTA* |

|  |
| --- |
| Il sottoscritto munito del seguente titolo abilitativo all’esercizio del commercio su area pubblica settore alimentare:  🞎 Autorizzazione Amministrativa di tipo “A” su posteggi in concessione n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  🞎 Autorizzazione Amministrativa di tipo “B” in forma itinerante n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  🞎 SCIA ambulante acquisita dal Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  **CHIEDE**  di essere iscritto nell’ Albo degli Spuntisti del Centro Storico per il commercio sulle aree pubbliche di prodotti alimentari nei posteggi isolati istituiti con Deliberazione di G.M. n.53 del 04/04/2022, secondo i termini e le modalità di cui alla suddetta delibera  Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ALLEGATI:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia titolo abilitativo all’esercizio del commercio su area pubblica settore alimentare |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia documenti di riconoscimento; |
|  | Copia di una Visura camerale |

|  |  |
| --- | --- |
|  | AUTOCERTIFICAZIONE MODELLO SUB – A |
|  | Permesso di soggiorno rinnovato (solo per stranieri extra UE) | |

**ALLEGATO SUB - A**

***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE, AI SENSI DELL’ART. 15, DELLA LEGGE 12 NOVEMBRE 2011, N. 183***

**Il/La sottoscritto/a**

**C**

**O**

**M**

**P**

**I**

**L**

**A**

**R**

**E**

**I**

**N**

**S**

**T**

**AM**

**P**

**A**

**T**

**E**

**L**

**L**

**O**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C. F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data di nascita |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  | cittadinanza |  | sesso | M |  |  | F |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LUOGO DI NASCITA: Stato |  | Comune |  | Provincia |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RESIDENZA: | Comune |  | Provincia |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Via, P.zza, ecc |  | Nr. |  | C.A.P. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefono |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Cellulare |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**In qualità di :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Titolare dell’omonima impresa individuale** |  |  | **Legale rappresentante della ditta/società** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PARTITA IVA *(se già iscritto)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| n. di iscrizione al Registro Imprese *(se già iscritto)* |  | CCIAA di |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data iscrizione |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| denominazione o ragione sociale |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| con sede nel Comune di |  | Provincia di |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Via/piazza |  | N. |  |  | C.A.P. |  |  |  |  |  |

**DICHIARA**

nella predetta sua qualità, consapevole delle sanzioni penali previste ai sensi degli art.li **75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000**, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti,

1. non aver riportato condanne penali e di non essere intestatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi inseriti nel casellario giudiziale, in relazione a quanto previsto dal **D**.Lgs 59/2010;
2. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o soppressione, di cui all’art.10 della legge 31.5.1965, n.575 e successive modifiche (antimafia) – (Nel caso di società, o cooperative la dichiarazione è riferita al Legale rappresentante o al Presidente);
3. di essere titolare di permesso di soggiorno valido sino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciato da \_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da copia allegata (solo per i cittadini extracomunitari);

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGA: Copia documento identità in corso di validità.

I dati personali indicati nelle seguenti dichiarazioni, saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi di cui al presente procedimento, ai sensi D.lgs. 196/2003.