



AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DEL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE IN FORMA ITINERANTE DI GENERI NON ALIMENTARI

AREA RISERVATA
PER REGISTRAZIONE
UFFICIO PROTOCOLLO

AREA RISERVATA
PER MARCA DA BOLLO

AL COMUNE DI
SANTA MARGHERITA LIGURE
PIAZZA MAZZINI, 46
16038 SANTA MARGHERITA LIGURE (GE)

Quadro A. DATI RELATIVI AL SOGGETTO DI IMPRESA CHE PRESENTA L'ISTANZA

A.1 GENERALITA' DELLA PERSONA

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
COMUNE DI NASCITA	<input type="text"/>	CAP.	<input type="text"/>
		PROV.	<input type="text"/>
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>	COD. FISC.	<input type="text"/>
COMUNE DI RESIDENZA	<input type="text"/>	CAP.	<input type="text"/>
		PROV.	<input type="text"/>
VIA/PIAZZA/..	<input type="text"/>	CIV.	<input type="text"/>
		INT.	<input type="text"/>
CITTADINANZA	<input type="text"/>		

A.2 NATURA DELL'IMPRESA

<input type="checkbox"/>	IMPRESA INDIVIDUALE
<input type="checkbox"/>	SOCIETA' DI CUI IL RICHIEDENTE E' LEGALE RAPPRESENTANTE :
	DENOMINAZIONE DELL'IMPRESA - RAGIONE SOCIALE
	<input type="text"/>
	P. Iva <input type="text"/>
	C. F. <input type="text"/>
	SEDE LEGALE
	COMUNE <input type="text"/>
	CAP. <input type="text"/>
	PROV. <input type="text"/>
	VIA/PIAZZA/.. <input type="text"/>
	CIV. <input type="text"/>
	INT. <input type="text"/>
	ISCRITTA PRESSO LA C.C.I.A.A. DI <input type="text"/>
	REGISTRO <input type="text"/>
	N.RO <input type="text"/>

A.3 REQUISITI MORALI

<input type="checkbox"/>	IL TITOLARE DELL' IMPRESA POSSIEDE I REQUISITI MORALI PREVISTI DALL' <u>ART. 71, comma 1 DEL D. LGS n. 59 DEL 26/03/2010</u> (Vedi Appendice)		
<input type="checkbox"/>	TALI REQUISITI SONO POSSEDUTI INOLTRE DALLE SEGUENTI PERSONE, NELLA LORO QUALITA' DI AMMINISTRATORI DELL'IMPRESA AI SENSI DELL' <u>ART.2 D.P.R. N. 252 DEL 03/06/1998</u> (Vedi Appendice)		
COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
NATO A	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
		COD. FISC.	<input type="text"/>
COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
NATO A	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
		COD. FISC.	<input type="text"/>

Quadro B.

ELEZIONE DI DOMICILIO
(OBBLIGATORIA)

PER TUTTE LE COMUNICAZIONI CONNESSE AL FUTURO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' ED AL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO AVVIATO CON LA PRESENTE ISTANZA VIENE ELETTO DOMICILIO PRESSO :
(è possibile effettuare più di una indicazione)

B.1 <input type="checkbox"/>	LA RESIDENZA DEL TITOLARE (COME RIPORTATA NELLA TABELLA A1)
--	---

B.2 <input type="checkbox"/>	LA SEDE LEGALE DELL'IMPRESA/SOCIETA' (COME RIPORTATA NELLA TABELLA A2)
--	--

B.3 <input type="checkbox"/>	IL PROFESSIONISTA DI SEGUITO IDENTIFICATO: QUALIFICA <input type="text"/> COGNOME <input type="text"/> NOME <input type="text"/> INDIRIZZO <input type="text"/> PROV. <input type="text"/> C.A.P. <input type="text"/> TEL. STUDIO <input type="text"/> CELLULARE <input type="text"/> E-MAIL <input type="text"/>
--	---

B.4 L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE E' AUTORIZZATA INOLTRE AD UTILIZZARE PER OGNI ULTERIORE COMUNICAZIONE ANCHE IL SEGUENTE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA :
<input type="text"/>

B.5 E, PER GLI ATTI PER I QUALI SIA PREVISTA LA FORMA DELLA NOTIFICA O DELLA RACCOMANDATA CON RICEVUTA DI RITORNO, IL SEGUENTE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)
<input type="text"/>

ALLEGATI

1 <input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' O, IN CASO DI CITTADINI EXTRACOMUNITARI, FOTOCOPIA DOCUMENTO DI SOGGIORNO
2 <input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.)
3 <input type="checkbox"/>	COPIA DELL'ATTO COSTITUTIVO DELLA SOCIETA' IN NOME E PER CONTO DELLA QUALE VIENE PRESENTATA LA DOMANDA
4 <input type="checkbox"/>	ALTRO (EVENTUALE) SPECIFICARE

INFORMATIVA IN MATERIA DI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.13 del D.L.gs. 30 giugno 2003 n.196 (*"Codice in materia di protezione dei dati personali"*) il trattamento dei dati personali forniti, all'atto di compilazione della presente e dei relativi allegati, è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali dell'Amministrazione Comunale con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di soggetti pubblici coinvolti a vario titolo nell'espletamento dell'iter connesso al procedimento della presente comunicazione. Il titolare del trattamento è il Comune di Santa Margherita Ligure.

Con la firma apposta in calce alla presente, il sottoscrittore dichiara di aver preso visione della presente informativa e di rilasciare in tal senso espresso consenso, fermi restando i diritti di cui all'art. 7 del Codice.

Con la firma apposta in calce alla presente, il sottoscrittore infine dichiara:

- **che tutte le circostanze, i fatti e le qualità personali indicate nel presente modulo sono di propria diretta conoscenza e corrispondono al vero;**
- **che tutto quanto sopra viene dichiarato a titolo di "dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà" ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 (Vedi Appendice);**
- **di essere consapevole che l'eventuale accertata falsità di alcuna delle dichiarazioni è fonte di responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 (Vedi Appendice) e, se attinente al rispetto delle condizioni previste dalla legge per lo svolgimento dell'attività iniziata, può determinare la chiusura dell'esercizio**

SANTA MARGHERITA LIGURE, LI

FIRMA

.....