**Marca da bollo \***

MODULO esposizione e / o vendita di prodotti alimentari

(Commercianti autorizzati per il commercio su area pubblica)

**Al Sig. Sindaco**

**del Comune di Lunamatrona**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in nome e per conto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1), nella propria qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(2)

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e – mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere autorizzato, ad occupare mq \_\_\_\_\_ di suolo pubblico, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la vendita

di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (3),

in occasione della Manifestazione Sagra del Melone coltivato in asciutto anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in casi di dichiarazioni mendaci, sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti col provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

1) Di essere autorizzato all’esercizio dell’attività di commercio del settore alimentare su area pubblica con Provvedimento (o equivalente) n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) Il proprio negozio mobile è autorizzato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(4)

con Provvedimento autorizzatorio (o equivalente) sanitario n.°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la vendita dei prodotti sopraindicati;

3) di aver preso visione dell’informativa per il trattamento dei dati personali – art. 13 GDPR 679/2016, allegata alla presente domanda;

**SI IMPEGNA**

- Ad osservare la normativa fiscale in vigore

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allega:**

• Documento di identità in corso di validità

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(1) Indicare il soggetto per conto del quale si presenta la richiesta (es. in nome proprio – oppure il nome della società rappresentata;

(2) Se la richiesta è presentata per conto altrui, indicare la funzione rivestita (es. legale rappresentante);

(3) Specificare i prodotti;

(4) indicare l’Autorità sanitaria autorizzante

**IMPORTANTE**

Per informazioni:

- Ufficio Commercio – Tel. 070/939026 – interno 4 (Vigile Urbano) – interno 9 (Servizi amministrativi);

- e-mail [protocollo@comune.lunamatrona.ca.it](mailto:protocollo@comune.lunamatrona.ca.it);

La tariffa per l’occupazione del suolo pubblico è pari a: 0,30 al mq (tariffa giornaliera) e dovrà essere versata

secondo una delle seguenti modalità:

* PagoPa – raggiungibile al seguente link: <https://www.servizipubblicaamministrazione.it/servizi/portalecontribuente/AreaPagamenti.aspx?iddominio=82002070926> – compilando i seguenti campi:
* pagamento spontaneo;
* servizio: canone unico patrimoniale;
* causale pagamento: Sagra del Melone 2022;
* importo: indicare l’importo dovuto;
* indicare le proprie generalità;
* versamento con bollettino postale su conto n. 16223091, indicando la stessa causale di pagamento del PagoPa;
* versamento con bonifico bancario, coordinate bancarie- IBAN : IT 45 Y 01015 85990 000000016150, indicando la stessa causale di pagamento del PagoPa.

**Marca da bollo \*** Tutte le richieste ai sensi del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, devono pervenire correlate da marca da bollo, avvisando che in sua assenza questa Amministrazione nel termine di 30 giorni provvederà all’invio delle richieste all’Agenzia delle Entrate per i provvedimenti di competenza.

La regolarizzazione potrà avvenire, per le domande trasmesse per via telematica il giorno previsto per la consegna delle autorizzazioni.