

COMUNICAZIONE AI FINI DEL RINNOVO DELLE CONCESSIONI

per l'esercizio del commercio su aree pubbliche

ai sensi dell'art. 181, c.4-bis D.L n. 34/2020, modificato dalla L. 77/2020 e della Deliberazione di G.R. del 22 dicembre 2020, n. 1042,
e dell'art. 26-bis, D.L. 22 marzo 2021, n. 41, come modificato con L. conversione 21 maggio 2021, n. 69

(Da presentarsi entro e non oltre il 18 giugno 2021)

Al SUAP del Comune di Velletri

suap@pec.comune.velletri.rm.it

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
 Nato /a _____ (Prov...../Nazione.....) il _____
 Residenza: Via _____ n. _____
 Cap _____ Comune _____ Prov. _____
 Cittadinanza _____
 Codice fiscale _____ tel-cell. _____

<input type="checkbox"/> TITOLARE	<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE
DELL'IMPRESA:	
denominazione o rag. Sociale _____	
forma giuridica _____	
con sede nel Comune di _____ Prov. _____	
Via _____ n. _____	
Codice fiscale _____ P. I.V.A (se diversa da C.F.) _____	
Iscritta nel Reg. Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____ REA N. _____	
PEC _____ E-MAIL _____	

comunica il possesso del seguente titolo autorizzativo per l'attività di commercio su aree pubbliche

del mercato/fiera di _____ per la giornata _____

con relativa concessione n. _____ per il posteggio n. _____ di via _____

attualmente in gestione a _____ C.F./P.IVA _____

Titolo autorizzativo	Numero/Prot.	Data	Rilasciata dal comune di
<input type="checkbox"/> Autorizzazione			
<input type="checkbox"/> SCIA			
<input type="checkbox"/> non tenuto al possesso di titolo autorizzativo in quanto imprenditore agricolo			

Settore merceologico:		
<input type="checkbox"/> Alimentare	<input type="checkbox"/> con abilitazione alla somministrazione	<input type="checkbox"/> senza abilitazione alla somministrazione
<input type="checkbox"/> non alimentare		
Specializzazione :		

Consapevole che l'esercizio del commercio su aree pubbliche è subordinato alla verifica della sussistenza e della regolarità del DURC o di altra documentazione comprovante la regolarità contributiva. L'autorizzazione all'esercizio è in ogni caso rilasciata anche ai soggetti che hanno ottenuto la rateizzazione del debito contributivo.

DICHIARA, inoltre,

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R.:

- ✓ il possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività commerciale previsti dall'articolo 71 del decreto legislativo 26.03.2010 n.59;
- ✓ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6.9.2011, n.159 (antimafia);

RECAPITI OBBLIGATORI:

Ai fini delle comunicazioni relative al presente procedimento elegge il proprio domicilio elettronico presso la seguente casella di **posta elettronica certificata (PEC):** _____

E-mail _____ **tel** _____

dichiara di essere consapevole che nel caso non venga indicata una casella di posta elettronica certificata (PEC), non si avrà la certezza del buon esito dell'eventuale scambio di comunicazioni che seguiranno la presente comunicazione.

Allega alla presente,

ALLEGATI OBBLIGATORI (barrare le caselle dei documenti rimessi)

Per tutti

Copia documento di riconoscimento in corso di validità

Solo per i cittadini extracomunitari

Copia del permesso di soggiorno in corso di validità

ALLEGATI EVENTUALI (barrare le caselle dei documenti rimessi)

Procura e copia documenti di identità dei deleganti (*obbligatoria in caso di trasmissione e/o firma digitale da parte di intermediario*)

Il Sottoscritto 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 Decreto del Presidente della Repubblica 28.12.2000, n. 445 "Testo Unico delle disposizioni Legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

Informativa sul trattamento dei dati personali
<i>(ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 – GDPR e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>
dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Data _____

 firma del titolare o legale rappresentante

Il dichiarante sprovvisto di firma digitale sottoscrive con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento e da Procura Speciale e il procuratore firma digitalmente la domanda e gli allegati

Informazioni per la compilazione e trasmissione del modulo

Il modulo va trasmesso entro il 18 giugno 2021 esclusivamente in modalità telematica, all'indirizzo pec: suap@pec.comune.velletri.rm.it

Il modulo va compilato in tutte le sue parti. Si raccomanda la leggibilità della grafia.

Per informazioni:

dott. Stefano Sodano 06 96158468

stefano.sodano@comune.velletri.rm.it

**INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE
E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE SUAP
Ai sensi dell'art. 3 c. 1 D.P.R. 7.9.2010 n.160 - Art. 38 c. 3bis D.P.R.28.12.2000 n.445**

**Comunicazione ai fini del rinnovo delle concessioni
per l'esercizio del commercio su aree pubbliche**

Al SUAP del Comune di Velletri

Il sottoscritto dichiara / I sottoscritti dichiarano

DI CONFERIRE <u>PROCURA SPECIALE</u>	
Per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della pratica SUAP, per il procedimento sopra indicato, e di tutta la documentazione da allegare alla stessa, al Suap del Comune di Velletri, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti per tale dichiarazione	
A:	
Cognome _____ - Nome _____ Codice Fiscale [][][][][][][][][][][][][][][][] in qualità di (denominazione intermediario) _____ Con studio/ufficio in _____ - via/piazza _____ - n. ____ Tel. _____ Cell. _____	
IL QUALE DICHIARA:	
<i>ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R.</i>	
	che l'indirizzo PEC (posta elettronica certificata) _____, è il domicilio elettronico per eventuali comunicazioni/provvedimenti relativi alla Pratica Suap che ne è oggetto
	di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti di cui appresso che hanno apposto la propria firma autografa
	che gli atti e i documenti che vengono trasmessi, corrispondono a quelli consegnatigli dal/i soggetti obbligati/legittimati per l'espletamento degli adempimenti di cui alla sopra citata pratica
	che conserverà la presente Procura in originale presso la sede del proprio studio/ufficio/recapito
Firma digitale del Procuratore	

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla corrispondenza degli allegati

in qualità di titolare, amministratore/i, legale rappresentante/i - ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole/i delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci – la corrispondenza delle copie dei documenti (non notarili) allegati alla precitata pratica ai documenti conservati agli atti dell'impresa.

Domiciliazione

di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica certificata del soggetto che provvede alla trasmissione telematica, a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica.

	COGNOME	NOME	QUALIFICA (1)	CODICE FISCALE	FIRMA AUTOGRAFA
1					
2					

Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa dai deleganti, acquisito tramite scansione in formato pdf ed allegato, con firma digitale, alla pratica SUAP.

Al presente modello deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

Le copie informatiche dei **documenti di identità** devono essere allegate alla pratica in un **file separato da quello della procura.**

(1) Titolare, legale rappresentante, socio, preposto, ecc. Le informazioni (cognome, nome, qualifica) sono quelle dei soggetti tenuti a sottoscrivere le dichiarazioni riportate nella modulistica.

Ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. 445/2000 e del D.Lgs 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della pratica SUAP.