

marca da bollo
€ 16,00

AL SIG. SINDACO
COMUNE DI CASTELLANZA
UFFICIO ATTIVITA' ECONOMICHE/SUAP
VIALE RIMEMBRANZE, 4
21053 – CASTELLANZA (VA)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLA FESTA PATRONALE DI S. GIULIO
DOMENICA 02 febbraio 2025**

Il/la sottoscritto/a: Cognome _____ **nome** _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Comune _____ (prov. _____) Stato _____

Residenza: Comune _____ (prov. _____)

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ C.F. _____

tel. _____ cellulare _____ Fax _____

in qualità di:

• **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA _____

e-mail _____ p.e.c _____

iscritto al registro imprese – settore commercio su aree pubbliche n. _____ data _____

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

Aut/ne n° _____ **del** _____

• **legale rappresentante della Società**

C.F. _____

Partita IVA (se diversa da C.F.) _____

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____ Stato _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

telefono _____ e-mail _____ p.e.c _____

iscritto al registro imprese – settore commercio su aree pubbliche n. _____ data _____

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

Aut/ne n° _____ **del** _____

CHIEDE

- l'assegnazione in concessione/autorizzazione di posteggio di mq. _____ per partecipare alla Festa Patronale "San Giulio", che si svolgerà domenica 02 febbraio 2025
- Comunica l'indirizzo PEC e contatti telefonici per eventuali comunicazioni riguardanti la manifestazione: _____@_____; tel: _____;

o Tipologia prodotti che si intende porre in vendita _____;
[indicare se dolci, giocattoli, artigianato artistico, antiquariato, alimentari tradizionali, ecc.. Sono esclusi i generi che non siano tipici di fiera, in particolare quelli di abbigliamento tradizionale e abbigliamento intimo, ad eccezione dell'abbigliamento dell'artigianato internazionale e abbigliamento tipico e/o decorato]

SETTORE MERCEOLOGICO ALIMENTARE NON ALIMENTARE

- o Autorizzazione per il commercio su aree pubbliche n° _____ del _____;
- o che le presenze maturate dal sottoscritto nella suddetta fiera ammontano a complessivi anni: _____;
- o di essere a conoscenza che l'assegnazione dei posteggi avviene nell'ambito delle specializzazioni merceologiche.
- o che l'impresa è attiva ed iscritta nel Registro delle imprese della CCIAA di _____ dal _____ al n. _____;
- o di essere regolarmente subentrato nell'attività del Signor _____ assegnatario dal _____ (allegare atto di subentro);
- o di svolgere attività di somministrazione di alimenti e bevande;
- o di svolgere l'attività con automezzo attrezzato (**automarket**) per la vendita ad uso negozio come riportato sulla carta di circolazione (che si allega in fotocopia) e qualora di uso alimentare di essere in possesso di SCIA Sanitaria n. _____ del _____ depositata a _____;

A tal uopo, IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- di possedere i requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.L. 59/2010;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge n.575 del 31.5.1965, e successive modificazioni ed integrazioni (antimafia);
- di aver presentato specifica notifica igienico-sanitaria in data _____ ai fini della registrazione alla competente ASL per svolgere attività di _____ (solo in caso di vendita prodotti alimentari).

ALLEGA:

- **Copia del documento di identità in corso di validità;**
- **Copia ricevuta versamento diritti di istruttoria;**
- **Copia dell'autorizzazione per il commercio su aree pubbliche** (tranne nel caso in cui non fosse stata rilasciata dall'Comune Castellanza);
- **Allegato 1** - Informazioni per la verifica della sussistenza del D.U.R.C. (Compilato e sottoscritto dal richiedente) in alternativa: Copia del D.U.R.C. (i contenuti saranno vagliati con le modalità previste per la verifica delle autocertificazioni).

ALLEGA, INOLTRE: (allegare solo nei casi indicati)

- Copia del permesso/carta di soggiorno in corso di validità** (per i non appartenenti all'Unione Europea);
- Copia del documento attestante il possesso dei requisiti professionali e copia della Registrazione sanitaria;** (in caso di vendita prodotti alimentari)

PER LA SUA VALIDITÀ LA PRESENTE COMUNICAZIONE DEVE ESSERE CORREDATA DALLA DOCUMENTAZIONE SOPRA INDICATA. IN CASO DI MANCATA INTEGRAZIONE ISTRUTTORIA SARA' DICHIARATA L'ESCLUSIONE DAL PROCEDIMENTO DI CONCESSIONE POSTEGGI.

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 DPR 28/12/2000 n. 445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs.196/2003 "Codice sulla protezione dei dati personali", dichiara di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta

Data _____

FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

Allegato 1

(DA COMPILARE A CURA DEL RICHIEDENTE)

(Presentazione del Documento Unico di Regolarità Contributiva da parte degli operatori del commercio sulle aree pubbliche)

INFORMAZIONI DA COMUNICARE AL COMUNE PER LA VERIFICA DELLA SUSSISTENZA DEL Documento Unico Regolarità Contributiva (D.U.R.C.)

(ai sensi dell'art. 43 del DPR 445/2000 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il presente modello deve essere allegato alle pratiche di rilascio o reintestazione delle autorizzazioni per il commercio su aree pubbliche.

Ragione sociale/denominazione dell'impresa _____
con sede legale in (indirizzo completo) _____
codice fiscale _____
telefono _____ fax _____ e-mail p.e.c. _____

Iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____
nr di iscrizione _____ data di iscrizione _____

In possesso della/e autorizzazione/i n. _____ del _____ rilasciata dal Comune di _____
_____ ;
per l'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche: in forma itinerante
 su posteggio n. _____ del mercato di _____
 su posteggio n. _____ del mercato di _____

dati di iscrizione all'INAIL
POSIZIONE _____ **SEDE** _____
oppure:
 l'impresa **non è iscritta all'INAIL** per i motivi indicati **nell'allegata dichiarazione** sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000 (*)

dati di iscrizione all'INPS
POSIZIONE _____ **SEDE** _____
oppure:
 l'impresa **non è iscritta all'INPS** per i motivi indicati **nell'allegata dichiarazione** sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000 (*)

NUMERO DIPENDENTI _____ **C.C.N.L. APPLICATO** _____

SI IMPEGNA A COMUNICARE EVENTUALI VARIAZIONI DEI DATI SOPRA RIPORTATI

FIRMA DEL DICHIARANTE
(legale rappresentante)

.....

(luogo,data)

(*) **N.B.** Nel caso in cui l'impresa **NON È ISCRITTA** è necessario compilare la dichiarazione sostitutiva (Allegato 1/1)

Allegato 1.1

(DA COMPILARE A CURA DEL RICHIEDENTE,
nel caso in cui l'impresa non è iscritta)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ (nome) _____
nato a _____ (comune) (_____) (_____) il _____ (data di nascita)
residente a _____ (comune) (_____) in Via _____ n. _____
in qualità di _____ dell'impresa _____
(titolare / legale rappresentante)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Di svolgere attività di impresa da meno di sei mesi e pertanto comunicherà a questo Comune, entro il termine sopra indicato, le informazioni per la verifica della sussistenza del D.U.R.C. (Allegato 1).

Di non essere soggetto all'iscrizione INPS come lavoratore autonomo in quanto esercita solo saltuariamente l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari ed esercita in modo prevalente e a tempo pieno l'attività di:

_____ (per es.: lavoratore dipendente)

Di non essere soggetto ad iscrizione all'INAIL come lavoratore autonomo in quanto esercita l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari

Altro da specificare

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. 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.

.....
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.