*Comune di ……………………………………………*

*Provincia di ….................................………*

|  |
| --- |
| **Segnalazione certificata di Inizio attività di vendita in via temporanea per la partecipazione di** **OPERATORI/TRICI PROFESSIONALI a manifestazioni cittadine e/o mercati periodici e tematici** |

Il/La sottoscritto/a ....................................................... codice fiscale: ................................................................

documento d’identità in corso di validità n. ................................. rilasciato da ...................................................

il ....../....../........... nato/a ................................................................................. Prov. ............ il: ....../....../...........

cittadinanza ........................................................ residente a .................................................... Prov. ...............

in via/corso/piazza................................................................................................ n. ............. CAP ....................

Tel./cell. .............................................. fax .................................. e-mail ............................................................

indirizzo P.E.C. ......................................................................................

**in qualità di** (*barrare la casella di interesse*):

 titolare della Ditta individuale ...............................................................................................................

 L.R. della Società ............................................................. P. IVA .......................................................

**consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dall’art. 483 del Codice Penale, al fine di partecipare all’evento denominato:**

.............................................................................................................................................................................

che si terrà a ………….................…….. presso ..................................................................................................

il/i giorno/i ..............................................

per l’attività di vendita temporanea dei seguenti prodotti: .............................................................................................................................................................................

**DICHIARA**

**di essere in possesso dell’autorizzazione commerciale n. .......................................................... rilasciata in data ....../....../........... dal Comune di ................................................................ provincia di .......... in qualità di** (*barrare la casella di interesse)*:

 titolare per l’esercizio del commercio su aree pubbliche, e la sussistenza dei requisiti morali e professionali, ove previsti;

 produttore/trice agricolo/a, e la sussistenza dei previsti requisiti personali;

 artigiano/a iscritto/a all’albo della C.C.I.A.A. delle imprese artigiane, e la sussistenza dei requisiti professionali nel caso di vendita di prodotti alimentari;

 titolare per l’esercizio del commercio in sede fissa ai sensi dell’art. 4 del D.Lgs. 114/98

di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall’ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

**Data** ....../....../........... **Firma del/della dichiarante** *......................................................*

**Si rammenta che nel territorio della Regione …….....................………… per esercitare commercio su area pubblica (inclusa vendita diretta da parte dei produttori agricoli) è obbligatorio attestare la propria posizione di regolarità contributiva e fiscale ai sensi .............…………………………………….....**

L'Amministrazione procederà ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, idonei controlli, anche a campione, e comunque in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

**N.B.:** **Il presente modulo va consegnato direttamente al soggetto organizzatore della manifestazione, il quale è l’unico soggetto autorizzato alla consegna presso l’Amministrazione.**