

Suap di _____

SEGNALA	Procedimento
Segnalazione Certificata di Inizio Attività temporanea di vendita	Avvio dell'attività temporanea di vendita
(eventuale) Presentazione della SCIA sanitaria per attività SENZA sede fissa ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004	(eventuale) Notifica ai fini della registrazione ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004

Ai fini delle comunicazioni relative al presente procedimento si elegge il proprio domicilio elettronico presso la seguente casella di posta elettronica (domicilio elettronico)

DOMICILIO ELETTRONICO: (N.B. Inserire l'indirizzo della casella PEC a cui lo Sportello dovrà inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative alla pratica)

--

Si dichiara di essere consapevoli 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 istanza

Dichiarazione di consapevolezza ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000

Dichiara di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento: Comune di _____

indirizzo pec: _____

Finalità del trattamento.

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento.

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati.

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")). Responsabili del trattamento la Camera di Commercio competente per territorio e InfoCamere S.c.p.A.

Diritti.

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____ indirizzo mail _____ . Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____ .

Periodo di conservazione dei dati.

I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o

del documento che li contiene. I dati sono altresì trasmessi alla Camera di Commercio competente per territorio per la raccolta nel Fascicolo informativo di impresa di cui all'art. 43-bis del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

[] Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

SEGNALA a: UFFICI COMUNE DI _____

Avvio dell'attività temporanea di vendita

ATTENZIONE - l'ubicazione dell'attività o intervento coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

Via, Viale, Piazza	n° civico

scala	piano	interno

Attività di commercio temporaneo

Il/la sottoscritto/a SEGNA LA l'avvio dell'attività di COMMERCIO TEMPORANEO¹ :

Manifestazione denominata

Tipologia di manifestazione:

<input type="checkbox"/> Sagra	<input type="checkbox"/> Fiera
--------------------------------	--------------------------------

<input type="checkbox"/> Manifestazione religiosa, tradizionale e/o culturale	<input type="checkbox"/> Evento locale straordinario
---	--

Modalità di somministrazione:

<input type="checkbox"/> All'aperto su area privata	<input type="checkbox"/> All'aperto su area pubblica
---	--

<input type="checkbox"/> All'interno di edificio su area privata	<input type="checkbox"/> All'interno di edificio su area pubblica
--	---

Periodo di svolgimento dell'attività di somministrazione:

(non superiore a quello di svolgimento della manifestazione)

dal	al

¹ Come previsto dall'art. 16 della L. Regionale 4 del 18/10/2021.

dichiarazioni sul possesso dei requisiti di legittimazione all'esercizio attività

Il/la sottoscritto/a , consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art.76 del DPR 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

<input type="checkbox"/> di essere legittimato all'esercizio dell'attività commerciale con SCIA/Autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____.
--

Altre dichiarazioni

Il/la sottoscritto/a dichiara, relativamente ai locali di esercizio:

<input type="checkbox"/> di aver rispettato le norme igienico-sanitarie e di sicurezza nei luoghi di lavoro
<input type="checkbox"/> altro

(Ulteriori dichiarazioni espressamente previste dalla normativa regionale)

--

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato.

Dichiarazione relativa ai diritti di segreteria/istruttori

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

non sono dovuti oneri quali diritti o spese

poiché non previsti dal tariffario

poiché esentati

sono dovuti oneri quali diritti o spese

per un totale di Euro

pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'

versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

ufficio postale di

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale

pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

indicare il codice IUV / codice TRN

Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)

dichiarazione ai sensi dell' art. 75 del d.P.R. n° 445/2000

ATTENZIONE: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del d.P.R. n. 445/2000).

(eventuale) SEGNALA a: AZIENDA SANITARIA REGIONALE MOLISE

Notifica ai fini della registrazione ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CE n. 852/2004

notifica ai sensi dell'art. 6, Reg. CE n. 852/2004

NOTIFICA l'avvio dell'attività senza sede fissa (es. ambulante, broker) per cui indica la sede in cui è possibile effettuare il controllo di documenti e attrezzature:

Comune	Frazione	Prov.	CAP

Via, Viale, Piazza	n° civico

scala	piano	interno

tipologia di attività ai sensi dell'art. 6, Reg. CE n. 852/2004

- PRODUZIONE PRIMARIA (non destinata all'autoconsumo e non già registrata in altri elenchi):
- VEGETALI - PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE E CONFEZIONAMENTO:
- PRODOTTI DA FORNO E DI PASTICCERIA, GELATI E PIATTI PRONTI - PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE E CONGELAMENTO:
- ALTRI ALIMENTI - PRODUZIONE E TRASFORMAZIONE:
- ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE - REGISTRAZIONE PER PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE E CONFEZIONAMENTO (se non è richiesto il riconoscimento):
- RISTORAZIONE:
- COMMERCIO ALL'INGROSSO DI ALIMENTI E BEVANDE:
- COMMERCIO AL DETTAGLIO DI ALIMENTI E BEVANDE:
- COMMERCIO AMBULANTE:
- DISTRIBUTORI:
- DEPOSITO ALIMENTI E BEVANDE CONTO TERZI, NON SOGGETTI A RICONOSCIMENTO:
- PIATTAFORMA DI DISTRIBUZIONE ALIMENTI
- DEPOSITO ALIMENTI E BEVANDE FUNZIONALMENTE (MA NON MATERIALMENTE) ANNESSO AD ESERCIZI DI VENDITA FISSI O AD ATTIVITA' DI COMMERCIO AMBULANTE:
- TRASPORTO ALIMENTI E BEVANDE CONTO TERZI:
- ALTRO

inizio dell'attività

- Avvio contestuale alla data di notifica
- Avvio con decorrenza
- Termine dell'attività

dichiarazioni ai sensi dell'art. 6, Reg. CE n. 852/2004

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni

(art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

che l'esercizio possiede i requisiti minimi prestabiliti dal Reg. (CE) 852/2004 e dalle altre normative pertinenti in funzione dell'attività svolta;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche relative all'attività e/o allo stabilimento, comprese eventuali modifiche relative al rappresentante legale;

di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione;

(Altro)

Dichiarazione relativa ai diritti di segreteria/istruttori

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

non sono dovuti oneri quali diritti o spese

poiché non previsti dal tariffario

poiché esentati

sono dovuti oneri quali diritti o spese

per un totale di Euro

pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'

versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

ufficio postale di

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale

pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

indicare il codice IUV / codice TRN

Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)