



Amministrazione destinataria
Comune di Pontecagnano Faiano
Ufficio destinatario
Ufficio Pratiche Suap

Comunicazione per il rinnovo della concessione di posteggio per l'esercizio del commercio su aree pubbliche

Ai sensi del Decreto ministeriale 25/11/2020 e della Deliberazione della Giunta regionale 29/12/2020, n. 642

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
Ruolo									
<input type="text"/>									
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia					
<input type="text"/>				<input type="text"/>					
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale			Partita IVA						
<input type="text"/>			<input type="text"/>						
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'attività con sede operativa in

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura



Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

Insegna**Attività svolta**

Visto l'articolo 181, comma 4-bis e comma 4-ter del Decreto Legge 19/05/2020, n. 34, convertito dalla Legge 24/04/2020, n. 27,

Viste le linee guida adottate dal Ministro dello Sviluppo Economico in data 25 novembre 2020,

Vista la Legge regionale 21/04/2020, n. 7 e in particolare l'articolo 54, comma 3,

COMUNICA

di essere titolare della seguente autorizzazione amministrativa per il commercio su aree pubbliche

dati dell'autorizzazione amministrativa

Numero

Rilasciata il

Posteggio

Sito in via

Identificato al numero (indicare solo se posto in area mercato)

Per l'attività di vendita o somministrazione di

☐ **dati di un'ulteriore autorizzazione amministrativa**

Numero

Rilasciata il

Posteggio

Sito in via

Identificato al numero (indicare solo se posto in area mercato)

Per l'attività di vendita o somministrazione di

☐ **dati di un'ulteriore autorizzazione amministrativa**

Numero

Rilasciata il

Posteggio

Sito in via

Identificato al numero (indicare solo se posto in area mercato)

Per l'attività di vendita o somministrazione di

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☒ che sussistono i requisiti morali di cui all'articolo 7 della Legge regionale 21/04/2020, n. 7
- ☐ che l'azienda è iscritta al Registro delle imprese

Numero iscrizione	Data iscrizione	Camera di Commercio di

- ☐ che l'azienda non è iscritta al Registro delle imprese quale ditta attiva per le seguenti cause di impedimento temporaneo all'esercizio dell'attività, come da punto 4 delle linee guida del MISE

Descrizione

- ☐ di essere in possesso di partita IVA attiva

Partita IVA

- ☐ che l'azienda intestataria conduce direttamente l'attività
- ☐ che l'azienda intestataria ha conferito in gestione temporanea l'attività alla ditta individuale o società e - qualora la cessione dell'azienda sia integrale e l'intestatario non risulti iscritta al Registro delle imprese quale ditta attiva - si impegna a presentare l'istanza per la reiscrizione entro sei mesi dall'avvio del procedimento di rinnovo e comunque non oltre il 30 giugno 2021

Ditta individuale o società

- ☐ di essere iscritto all'INPS

INPS di	Numero matricola

- ☒ che sussistono le condizioni di regolarità contributiva (DURC regolare, cui è equiparato anche il caso di rateizzazione del debito contributivo da parte dell'INPS)

- ☒ che è in regola con i pagamenti del canone unico per il posteggio in concessione
- ☐ di essere titolare del seguente requisito professionale

Requisito professionale

e di essere titolare della seguente registrazione sanitaria

(solo per licenze a carattere alimentare)

Estremi della registrazione sanitario

con riserva di fornire ulteriori integrazioni a seguito dell'avvio del procedimento da parte di codesto ente

☐ referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☒ copia della concessione
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Pontecagnano Faiano

Luogo

Data

il dichiarante