Marca da bollo



## REGIONE DEL VENETO

#### **COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE**

Domanda di volturazione/reintestazione (modulo riadattato per la Fiera San Valentino)

Al sig. SINDACO del Comune di Pozzoleone Via Roma, 5 36050 POZZOLEONE (VI) Fax 0444 462490 polizialocale@comune.pozzoleone.vi.it polizialocale.pozzoleone.vi@pecveneto.it

Il sottoscritto					
nato il /_/_///_/_///	a Comune				_ Provincia
Stato					
					_ cap
Comune	Provincia	Stato		tel	
cittadinanza	in qualità di:				
☐ titolare della ditta individuale					
Denominazione					<del></del>
Con sede nel Comune	di			Prov	
Via, Piazza, ecc			n	c.a.p.	
☐ legale rappresentante <i>pro temp</i>	<i>ore</i> della società di pers	one (S.a.s. o S.r	ı.C.)		
Ragione sociale					
Con sede nel Comune	e di			Prov	
Via, Piazza, ecc			n	c.a.p.	
telefono		cellu	are		
e-mail					
posta elettronica certificata (PEC) PEC  "Codice Destinatario" (codice di 7 codice Destinatario" (codice di 7 codice Per potere ricevere la faccodi. Fiscale         Partita IVA         Iscritta al Registro delle Imprese di	cifre alfanumerico per la ttura elettronica tramite	ricezione fatture lo Sdi è indisper _	elettroniche)     _ sabile comunicarci la F _	_       PEC e/o il "Co	_  odice Destinatario")
numero REA	data	iscrizione	_  /   /		_ _
		CHIEDE			
la volturazione della concessione piazzole n.		-		rilasc	
fiera annuale di san Valentino" a validità negli anni successivi a qu del medesimo regolamento)	oprovato con delibera d ello di rilascio, deve ess	li CC n. 59 del sere accompagn	28.11.2001 la concess ata dalla "Conferma di	ione decenn concessione	nale, per conservare la sua e" di cui all'art. 8 comma 6°
A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D 75 e 76 dello stesso per il caso di			_	e penali e an	nministrative di cui agli artt.
		DICHIAR			
per il caso di cessione <i>morti</i>	<i>s causa</i> (eredità) che _, meglio identificato nel	ha ereditato l'az l'autorizzazione	enda o il ramo d'azieno allegata in originale.	la da	

per il caso di cessione per atto tra vivi (contratto) che con atto de	I notaio dott.	
e subentrato: ☐ nella proprietà ☐ nella gestione ☐ nella gestione		
□ dell'azienda commerciale di proprietà della ditta	A	mealio identificata
nell'autorizzazione allegata in originale;		megno identinedia
☐ in ramo d'azienda commerciale di proprietà della ditta	e	meglio identificata
nell'autorizzazione allegata in originale;		3
☐ (per le fiere) in ramo d'azienda commerciale di proprietà della d		e meglio
identificata nell'autorizzazione a partecipare alla fiera allegata in origin	ale;	
□ per il caso di re intestazione		
☐ che in data  _ _ / _  / _  è scaduto il contrato d'affitto d	i ramo d'azienda commerciale precedentemen	nte in essere con la
ditta, e meglio ide	entificata nell'autorizzazione a partecipare alla	i fiera allegata in
originale;		
☐ di aver anticipatamente risolto in data  _ _ / _ / _ / _  il co in essere con la ditta		
fiera allegata in originale;		
DICHIARA INC		
□ di essere a conoscenza che, ai fini della commercializzazione, restano previste da leggi speciali (art. 26, comma 3, del D.Lgs. 114/1998)	·	·
□ che intende anche effettuare la somministrazione dei prodotti alimentar somministrazione di alimenti e bevande di cui alla L.R. 21.09.2007 n. 29 □	🗅 in proprio 🖵 tramite il procuratore sig	
, come risulta dalla dichiarazione di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal vigente ordinamer		dall/art 71 dal
D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59;	no in materia di commercio, ed in particolare t	uali art. 71 uei
☐ (solo nel caso di somministrazione) di possedere i requisiti morali di	cui agli artt 11 12 e 92 del TUI PS:	
☐ che nei confronti dell'impresa o della società di cui è legale rappresenta		ieto, decadenza o
sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (antimafi		,
(solo per le società) viene compilato l'allegato A da parte dei soci.	•	
☐ (solo per il commercio di prodotti alimentari) che:		
☐ il sottoscritto titolare della ditta individuale possiede uno dei seguer		
attestato di corso professionale per il commercio, la preparazio		
Regione conseguito il	presso l'Ente accreditato	
(allegato in copia); ☐ aver prestato la propria opera per almeno 2 anni, anche non c	antinuativi nal quinquannia procedenta proce	co improco
esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della son		
	endita o all'amministrazione o alla preparazion	
socio lavoratore / coadiutore familiare - regolarmente iscritto al		
denominazione		periodo dal
al		'
denominazione;	sede	periodo dal
;		
aver esercitato in proprio, per almeno 2 anni, anche non contir relativa al settore merceologico alimentare o di un'attività di so	nuativi, nei quinquennio precedente, l'attività d omministrazione di alimenti e bevande dal	di commercio al
tipo di attività aver conseguito un diploma di scuola media secondaria super	iore o di laurea, anche triennale, o di altra scu	ıola ad indirizzo
professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi sian	o state previste materie attinenti al commercio	o, alla preparazione
o alla somministrazione di alimenti, presso l'Istituto		
(allegato in copia);		
☐ di essere stato iscritto al R.E.C. della CCIAA di	al n per le ex tabelle I-II-III-IV-	·V-VI-VII-VIII (art.
12, c. 2, D.M. 375/1988) o per l'attività di somministrazione di a		
gestione di impresa turistica (R.I.T.), salvo cancellazione volor		ato in data
I'esame di idoneità presso la CCIAA di	;	
☐ (solo per le società) che i requisiti professionali sono posseduti dal	Sia.	in qualità di:
☐ legale rappresentante	· 3	
altra persona specificamente preposta all'attività, che ha comp	oilato la dichiarazione di cui all'allegato B.	
	Ç	onto lotores /user 3
di essere titolare in questa fiera di non più di due posteggi con lo		
della DGR n. 986 del 18.6.2013 stabilisce che nei mercati con ni		ato giuriaico puo
essere titolare di massimo tre posteggi – tale limite è derogato ir di volere esercitare l'attività commerciale in occasione della fier		NO OCCORO COUNTATA
almeno una delle quattro casella successive):	a ui sair vaicinino con (iii questa sezione de	and coocie spuilldid

		automarket o altro carro o bancarella che NON UTILIZZA GPL e/o ELETTRICITÀ PER RISCALDARE (spuntare questa casella quando non si utilizza GPL anche se si dispone di veicolo alimentato a GPL anche se si utilizza un gruppo elettrogeno esclusivamente per l'illuminazione o alimentare registratori di cassa, computer, impianti audio, ecc.); automarket o altro carro attrezzato che utilizza elettricità, prodotta anche con gruppi elettrogeni (non alimentati da GPL) per produrre calore (di cui all'art. 17) e a tal fine allego la documentazione tecnica e certificazioni relative alla conformità dell'impianto elettrico comprensiva degli allegati obbligatori di cui all'art. 17 comma 1
		automarket o altro carro attrezzato (di cui all'art.15) <b>che fa uso di GPL</b> e a tal fine allego la dichiarazione prevista dall'art. 15 comma 1 completa di schema idraulico dell'impianto e delle dichiarazioni relative alla componentistica
		autoveicolo non attrezzato e /o bancarella che fa uso di GPL (di cui all'art. 16) o che comunque detiene GPL (nor vengono considerati i veicoli alimentati a GPL per autotrazione)
	(lä	a collocazione di questi banchi è consentita esclusivamente nella "ZONA ROSSA" meglio individuata nel "Piano di Sicurezza Fiera San Valentino" al punto "3.1 Planimetria emergenza Zona Rossa" - Tavola 3)
Cor Cop 199 mo Dic der	ncessionia del pia del pia del po n. 3 difiche hiaraz nuncia	iore marca da bollo (la presente va in bollo) ai fini del rilascio del titolo autorizzatorio; one decennale del posteggio in originale del precedente titolare rilasciata dal comune di Pozzoleone; l'atto del notaio (nel caso di cessione per atto tra vivi); la dichiarazione di successione (nel caso di eredità non rientrante tra quelle di cui all'art. 28, comma 7 del d. lgs. 31 ottobre 46 (Approvazione del testo unico delle disposizioni concernenti l'imposta delle successioni e donazioni) e successive e integrazioni; ione sostitutiva di atto di notorietà relativa ai dati identificativi degli eredi nel caso in cui non sussista l'obbligo di presentare di successione; azione dei dati ai fini delle verifiche contributive di cui agli artt. 4-bis e 4-ter legge regionale n. 10/2001
Itali Il Comu - Email tratterà 2016/6 incluse Il confe trattati alle nor del Cor sarann Gli inte limitazi di Pozz Coi	une di : proto i dati 79 (GL le fina riment per tut rme su mune d o com ressat one de roleone n la fin	Informativa sul trattamento dei dati personali (articolo 13 GDPR 2016/679/UE)  Pozzoleone, in qualità di titolare, con sede in via Roma n. 5 Pozzoleone (VI)  collo@comune.pozzoleone.wi.tt - PEC: protocollo.pozzoleone.vi@pecveneto.it - Centralino: 0444 462203  personali conferiti, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE)  DPR), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico e per l'espletamento della pratica in oggetto, ivi alità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.  to dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di completare il procedimento avviato. I dati saranno to il tempo del procedimento e, successivamente alla cessazione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaborator di Pozzoleone o dei soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non unicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.  i hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la el trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del GDPR). L'apposita istanza è presentata al Comune e quale titolare del trattamento dei dati suindicati.  ma della presente istanza e previa lettura di quanto in essa contenuto, Lei presta il consenso al trattamento dei dati secondo un le modalità sopra descritte.
Luogo	e data	
		EIDMA

FIRMA

### Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per la richiesta di sub-ingresso per causa di morte in autorizzazione per il commercio su area pubblica (Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

nata/o	a Comune	Prov Sta	nto	il   /  /  /
resider	ite a Comune	Prov in via	·	n
consap menda		nali e amministrative di cui agli artt	. 75 e 76 dello ste	sso per il caso di dichiarazioni
		DICHIARA		
che (co	gnome e nome del defunto)			
		ProvStato		
		Prov Stato		
era res	idente a Comune	Prov in via		n
□ sen	za lasciare testamento, pertanto	o i suoi eredi legittimi sono:		
	cognome e nome	luogo di nascita	Data nascita	rapporto parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
□ laso	ciando testamento, e scegliendo lo (coniuge e parenti in linea re	o come eredi comunque i soggetti di cui etta):	all'art. art. 28, comm	a 7 del D. lgs. 31 ottobre 1990 n.
	cognome e nome	luogo di nascita	Data nascita	rapporto parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
		DICHIARA INO	LTRE	
che il v	valore dell'attivo ereditario non	n è superiore ad €. 25.822,46=.		
Luogo	e data	_	FIRMA	

#### allegato A dichiarazione di altre persone indicate all'art. 2 del D.P.R. 252/1998

CognomeNome	C.F.						
Data di nascita/ Cittadinanza	Sesso: M 🖵 F 🖵						
Luogo di nascita: Stato Provincia	Comune						
Residenza: Provincia Comune							
Via, piazza, ecc.	N CAP						
DR	CHIARA						
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal v							
particolare dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 5 - ( <i>solo nel caso di somministrazione</i> ) di possedere i requis							
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divi							
D.lgs. 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia).	eto, di decadenza o di sospensione di cai an art. o7 dei						
Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni fals	e, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano						
l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.							
⇒ Allegata fotocopia di documento di identità							
	irma						
Cognome Nome	$C$ F $\mid \cdot \mid $						
Data di nascita / / Cittadinanza	Sesso: M $\square$ F $\square$						
Luogo di nascita: Stato Provincia							
Residenza: Provincia Comune							
Via, piazza, ecc.	N CAP						
	CHIARA						
<ul> <li>di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal vi particolare dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 5</li> <li>(solo nel caso di somministrazione) di possedere i requisi che non sussistono nei propri confronti "cause di divi D.lgs. 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia).</li> <li>Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni falsi l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.</li> <li>⇒ Allegata fotocopia di documento di identità Data</li></ul>	59; iti morali di cui agli artt. 11, 12 e 92 del TULPS; eto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del e, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano						
Cognome Nome	C.F.						
Luggo di nascita: Stato Provincia	Sesso: M □ F □ Comune						
Residenza: Provincia Comune	Comune						
Via piazza ecc	N CAP						
DIG	CHIARA CAP						
<ul> <li>di essere in possesso dei requisiti morali previsti dal vi particolare dall'art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 5</li> <li>(solo nel caso di somministrazione) di possedere i requisi che non sussistono nei propri confronti "cause di divi D.lgs. 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia).</li> </ul>	vigente ordinamento in materia di commercio, ed in 59; iti morali di cui agli artt. 11, 12 e 92 del TULPS;						
Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni fals	e, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano						
l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.							
⇒ Allegata fotocopia di documento di identità							
Data	irma						

#### allegato B

**dichiarazione del legale rappresentante o preposto all'attività commerciale** (solo in caso di società esercenti il commercio dei prodotti alimentari quando è compilato il quadro autocertificazione)

Il/l	La sotto	scritto/a								
cogr	nome			nome						
luogo di nascita				provincia o	stato estero di nascita		data	lata di nascita		
4:	ce fiscale	1	-:44 - 41	•						
codi	ce fiscale		cittadi	ınanza				sesso N	1	□F
com	une di resid	lenza		pro	vincia o stato estero d	i residenz	za		C.A.P.	
via,	viale, piazz	a, ecc.			numero civico telefono					
	LEGAL	E RAPPRESENTANTE								
	della so	cietà								
	DESIGN	NATO PREPOSTO								
		cietà								
	in data _	n	ICE	HIARA						
1)		in possesso dei requisiti morali previsti dal viger				ercio, ec	d in pa	articola	re dall'a	rt. 71 del
2)		6 marzo 2010, n. 59; sussistono nei propri confronti "cause di divieto,	di dec:	adenza o o	li sospensione di cu	i all'art	67 de	l D los	6 setter	nbre 2011 n
	159 (ant	imafia);			-			1 D.1gs.	. O setter	noic 2011, ii.
3)	che è in p	possesso di uno dei seguenti requisiti professiona attestato di corso professionale per il commerc			-			imenti	riconosc	iuto dalla
	J.1 <b>—</b>	Regioneconseguito il	l					imenu	riconosc	iuto dalla
	3.2 🗖	(allegato in copia);								
	3.2	esercenti l'attività nel settore alimentare o nel s	settore	della som	ministrazione di ali	menti e	bevan	ide con	la quali	tà di
		dipendente qualifi alimenti / socio lavoratore / coadiutore familia			la vendita o all'amn iscritto all'INPS), ti			o alla p	reparazi	one degli
		:	_			-				
		denominazione al  periodo dal al			sede	·				
		• denominazione al al			sede	e				
	3.3 🗖									
	aver esercitato in proprio, per almeno 2 anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di commercio relativa al settore merceologico alimentare o di un'attività di somministrazione di alimenti e bevande dal;									
	3.4 🗖	aver conseguito un diploma di scuola media secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano state previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione di alimenti, presso l'Istituto								
	di essere stato iscritto al R.E.C. della CCIAA di al n per le ex tabelle I-II-III-IV-V-VI-VII-VIII (art. 12, c. 2, D.M. 375/1988) o per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande o per la sezione speciale del registro per la gestione di impresa turistica (R.I.T.), salvo cancellazione volontaria o per perdita di requisiti, o di aver superato in data l'esame di idoneità presso la CCIAA di								ezione requisiti, o di	
		o/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsi l'esto Unico n. 445/2000.	ità negli	i atti e l'uso	di atti falsi comportar	no l'applio	cazion	e delle s	anzioni p	enali previste
Alle	ega fotoco	pia di valido documento d'identità.								
data	a	firm	าล							
aut		11111								

# allegato C dichiarazione del legale rappresentante o procuratore di possesso dei requisiti professionali per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande

Il sottos	scritto				nato a		
							CAP
Via/Pia	zza			n	C.F		
				IN QUAL	ITÀ DI		
	Γitolar	e di impresa indivi	duale				
□ I	Legale	rappresentante	oppure	☐ Procurator	e		
Ċ	della so	ocietà					
C	con sec	de a		in Via/Pia	zza		
				DICHIA	RA		
sotto la	propri	ia responsabilità, a	sensi e per gli	effetti degli articol	li 46 e 47 d	el D.P.R. 445/2	000:
- di es		n possesso di uno	_				
	rico	nosciuto dalla Re	gione - conseg	uito il			ministrazione degli alimenti presso l'Ente accreditato (allegato in copia), inquennio precedente, presso
	imp		ività nel settore	alimentare o nel s	ettore della	somministrazio	one di alimenti e bevande
	iscr	itto all'INPS), tipo denominazione	di attività			: sede :	
	•	periodo dal denominazione	al			sede	
	ave	periodo dal r esercitato in prop imercio relativa a	orio, per almeno settore merce	2 anni, anche no cologico alimentar	n continuat e o di un	tivi, nel quinqu 'attività di som	ennio precedente, l'attività di aministrazione di alimenti e ;
	ave	r conseguito un dip ndirizzo profession imercio, alla prepa	oloma di scuola nale, almeno tri razione o alla s	media secondaria ennale, purché ne omministrazione o	superiore l corso di s di alimenti,	o di laurea, anc studi siano state presso l'istituto	he triennale, o di altra scuola previste materie attinenti al
		ussara stata isaritta	al D E C dalla	di		.1.	(allegato in copia); n per le ex
_	tabe e be vole	elle I- II-III-IV-V-' evande o per la sez	VI-VII-VIII (art ione speciale de a di requisiti, o	<ul><li>12, c. 2, D.M. 37</li><li>el registro per la ge di aver superato in</li></ul>	/5/1988) o <sub>l</sub> estione di ir n data	per l'attività di s npresa turistica	somministrazione di alimenti (R.I.T.), salvo cancellazione l'esame di idoneità
- di es	di e 71 c che	del D.Lgs. 26 marz	lei requisiti mor to 2010, n. 59 e ti non sussiston	dagli artt. 11, 12 e	92 del TU	LPS,	e, ed in particolare dall'art.
	critto è		dichiarazioni me		li atti e l'uso	di atti falsi comp	portano l'applicazione delle
Allega: 1	fotocop	oia del documento di 1	iconoscimento de	el dichiarante (in cors	o di validità)		
data				Eimo			