

MODELLO PER PARTECIPAZIONE A FIERA

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

timbro con
data d'arrivo
della pratica

RISERVATO ALL'UFFICIO

anno

numero
di
pratica

timbro di
protocollazione
della pratica

IO SOTTOSCRITTO (NOME E COGNOME)

CODICE FISCALE

NATO A (CITTÀ E PROVINCIA)

IL (IN FORMATO 00/00/0000)

RESIDENTE A (C.A.P. - CITTÀ - PROVINCIA - VIA E NUMERO CIVICO)

E-MAIL (OBBLIGATORIO)

TELEFONO

FAX

CHIEDO

- A** **DI POTER PARTECIPARE ALLA FIERA DI:** Fiera Sant'Apollonia e Fiera San Valentino
- B** **DI POTER PARTECIPARE ALLA FIERA DI:** Mercatini di Primavera
- C** **DI POTER PARTECIPARE ALLA FIERA DI:** Isola dei Curiosi
- D** **DI POTER PARTECIPARE ALLA FIERA DI:** Fiera della Piadina

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI POSSO ANDARE
INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E DELLA DECADENZA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE
CONSEGUITI SULLA BASE DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ ⁽²⁾

DICHIARO

1

DI PORRE IN VENDITA I SEGUENTI PRODOTTI MERCEOLOGICI

2

DI OCCUPARE MQ. (MT X MT)

KW. TOTALI

3

di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 5 del Decreto Legislativo n. 114/98 così come modificato ed integrato dal D. Lgs. 59/2010 ⁽³⁾;

4

che nei miei confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione (applicazione con provvedimento definitivo di misure di prevenzione antimafia) e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi di seguito elencati ⁽⁴⁾: (indicare tutti i soggetti ricompresi nello stato di famiglia del richiedente)

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA

5

di essere in possesso di permesso di

PERMESSO DI SOGGIORNO

CARTA DI SOGGIORNO

RILASCIATO DALLA QUESTURA DI	N.	DATA

per

LAVORO AUTONOMO

LAVORO SUBORDINATO

RICONGIUNGIMENTO

6

di agire in qualità/a nome e per conto di (barrare con una crocetta e compilare la parte sottostante)

DITTA INDIVIDUALE

SOCIETA'

ESATTA DENOMINAZIONE D'ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO	P.IVA E/O Cod. FISCALE

SEDE DELLA DITTA (CAP-COMUNE-VIA-CIVICO)

LA MIA QUALIFICA ALL'INTERNO DELLA DITTA È DI

7

che la società è così composta (barrare la casella e compilare gli spazi sottostanti indicando la qualifica e le generalità di tutti gli altri soci tranne il richiedente; gli altri soci dovranno inoltre, se tenuti ⁽⁶⁾, compilare anche l'allegato B) ⁽⁶⁾:

SOCIO 1 – QUALIFICA:	
NOME E COGNOME	CODICE FISCALE
NATO A	IL
RESIDENTE A (CAP-CITTA-VIA-CIVICO)	
SOCIO 2 – QUALIFICA:	
NOME E COGNOME	CODICE FISCALE

NATO A	IL	RESIDENTE A (CAP-CITTA'-VIA-CIVICO)
SOCIO 3 – QUALIFICA:		
NOME E COGNOME		CODICE FISCALE
NATO A	IL	RESIDENTE A (CAP-CITTA'-VIA-CIVICO)

8

che gli estremi d'iscrizione al **REGISTRO IMPRESE** come sono i seguenti: ⁽⁵⁾ (non indicare i dati d'iscrizione al REA)

PROVINCIA DI	NUMERO D'ISCRIZIONE	DATA D'ISCRIZIONE

che l'iscrizione al **REGISTRO IMPRESE** ⁽⁵⁾, verrà effettuata nei termini e secondo le modalità di cui al D.P.R. 07-12-1995 n. 581;

9

- CHE L'ANZIANITA' DI REGISTRO IMPRESE **COINCIDE CON L'ISCRIZIONE** ⁽⁵⁾
- CHE L'ANZIANITA' DI ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE E' **FINO A 5 ANNI** ⁽⁵⁾
- CHE L'ANZIANITA' DI ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE E' **MAGGIORE DI 5 ANNI FINO A 10 ANNI** ⁽⁵⁾
- CHE L'ANZIANITA' DI ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE E' **MAGGIORE DI 10 ANNI** ⁽⁵⁾

10

di voler attribuire le presenze sull'autorizzazione:

AUTORIZZAZIONE/SCIA	N. DATA	COMUNE	SETTORE MERCEOLOGICO

11

di essere subentrato a:

AUTORIZZAZIONE/SCIA	N. DATA	COMUNE	PRECEDENTE PROPRIETARIO

12

che gli estremi di iscrizione all'**ALBO IMPRESE ARTIGIANE** ⁽⁶⁾ :

PROVINCIA DI	DATA D'ISCRIZIONE	MERCEOLOGIE

di essere **PRODUTTORE AGRICOLO** ed aver presentato comunicazione ⁽⁷⁾:

COMUNE DI	DATA RILASCIO	PRODOTTI

di essere **HOBBISTA** e provvedere alla timbratura del seguente tesserino rilasciato dal Comune di residenza ⁽⁸⁾:

TESSERINO RILASCIATO DAL COMUNE DI	DATA RILASCIO	PRODOTTI

di essere OPERATORE INGEGNO CREATIVO e che i prodotti sono realizzati per opera della mia creatività (9).

13

di essere **REGOLARE** con i versamenti e la posizione contributiva e di essere iscritto(7)

INDICARE SEDE INPS

NUMERO D'ISCRIZIONE

di non essere iscritto all'INPS come lavoratore autonomo in quanto esercita 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 _____; (7)

di essere **REGOLARE** con il versamenti e la posizione contributiva dell'INAIL(7)

INDICARE SEDE INAIL

NUMERO D'ISCRIZIONE

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. (7)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I DATI ACQUISITI VERRANNO TRATTATI NEL RISPETTO DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003

ALLEGARE COPIA PERFETTAMENTE LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO O APPORRE LA FIRMA IN PRESENZA DELL'INCARICATO AL SERVIZIO

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

LA FIRMA IN CALCE ALLA DOMANDA È STATA APPOSTA IN MIA PRESENZA DAL SIG. _____

DATA _____

TIMBRO E FIRMA DELL'INCARICATO AL SERVIZIO

NOTE E RIFERIMENTI NORMATIVI

(1) art. 5 D.L. 179/2012 convertito in L. 221/2012

(2) artt. 75-76 T. U. disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvato con D.P.R. n. 445/2000;

(3) Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

- coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
- coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
- coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
- coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
- coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
- coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31 maggio 1965, n. 575, ovvero a misure di sicurezza non detentive;

comma 2: Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, per infrazioni alle norme sui giochi.

(4) vedi art. 10 Legge 31/05/65, n. 575 in riferimento agli articoli 2 comma 1, 3 comma 1 e 4 commi 4 e 6;

(5) art. 8 Legge 29 Dicembre 1993, n. 580;

(6) per i soggetti tenuti alla compilazione dell'allegato B vedi art. 2, comma 3, D.P.R. 03-06-1998, n. 252;

(7) L.R. 10/02/2011, n. 1 così come modificata dalla L.R. n. 19 D.L. 21/12/2012

- NOTIZIE UTILI -

Compilare senza omissioni le parti relative ai dati del richiedente. La mancata compilazione delle restanti parti configura invece un'incompletezza della domanda stessa e sarà oggetto di richiesta di integrazione da parte del competente ufficio.

Per informazioni amministrative: **MONIA GUIDI** Tel. 0541/343742 Fax 0541/345844 MAIL: M.GUIDI@COMUNE.BELLARIA-IGEA-MARINA.RN.IT

INDIRIZZO: COMUNE DI BELLARIA IGEA MARINA P.ZZA DEL POPOLO N. 1 – BELLARIA IGEA MARINA PEC: PEC@PEC.COMUNE.BELLARIA-IGEA-MARINA.RN.IT

ORARI DI RICEVIMENTO AL PUBBLICO: DALLE ORE 10:00 ALLE ORE 13:00 DAL LUNEDÌ AL SABATO STANZA N. 34