

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

“STILE ITALIANO” 2018 **BELLARIA IGEA MARINA**

1. COGNOME E NOME

Sesso M F Cittadinanza _____
DATI DI NASCITA Data _____ Città / Stato estero _____ Prov. _____
RESIDENZA Via / Piazza _____ n. civ. _____
Città _____ CAP _____ Prov. _____
CONTATTI Cell. _____ E-mail _____

CHIEDE

dopo aver preso visione delle **DISPOSIZIONI GENERALI**, di partecipare in qualità di:

- HOBBISTA** **CREATORE OPERE DEL PROPRIO INGEGNO**
(indicare Codice Fiscale) _____
 DITTA INDIVIDUALE **DITTA (Società)**

2. DATI DITTA (Ragione Sociale completa) _____

SEDE LEGALE Via / Piazza _____ n. civ. _____
Città _____ CAP _____ Prov. _____
CONTATTI Tel. Fisso _____ Fax _____ Cell. _____
E-mail _____
DATI FISCALI P. IVA / Cod. Op. Econ. _____ Cod. Fisc. _____
Iscrizione al Registro delle Imprese (REA): N. _____ del _____ Prov. _____
INPS: Matricola Azienda _____ Uff. di Riferimento _____
Autorizzazione al Commercio su Area Pubblica:
N. _____ del _____ Anz. licenza _____ Alim. Non Alim.
Rilasciata dal Comune di _____ Prov. _____
Corso Abilitante settore Alimentare: _____
Effettuato in data _____ presso _____
Altro: Artigiano Agricoltore Commerciante

3. PRODOTTI

Intende partecipare con i seguenti prodotti (descrizione analitica)

4. PARTECIPAZIONE

SINGOLA SERATA ABBONAMENTO 8 SERATE ABBONAMENTO 15 SERATE

5. SPAZIO POSTEGGIO uno spazio di posteggio all'APERTO per ML. _____ X _____
KiloWatt aggiuntivi richiesti : _____

6. ANNOTAZIONI

DICHIARA

di accettare incondizionatamente il Regolamento e tutte le clausole, condizioni e precisazioni che l'Amministrazione Comunale e la società organizzatrice riterranno opportune per il corretto svolgimento della manifestazione e le assolve da ogni eventuale danno o sottrazione che si dovessero verificare alla merce esposta durante, prima e dopo la manifestazione. Dichiara inoltre, di assumersi ogni responsabilità relativa a danni a persone o cose eventualmente arrecati a terzi durante le operazioni di carico e scarico della merce e durante la manifestazione indipendentemente dalla causa che li ha provocati, confermando che tutte le attrezzature utilizzate, ivi compresi gli impianti elettrici, sono perfettamente funzionanti ed a norma di legge, sollevando con ciò l'Amministrazione comunale e la Società organizzatrice da ogni qualsivoglia responsabilità.

INFORMATIVA / CONSENSO PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

In riferimento alla Legge n. 196/2003 sulla tutela della privacy, Vi comunichiamo che i dati da Voi forniti verranno utilizzati al fine di:

1. effettuare operazioni contabili, amministrative, gestionali dell'ufficio;
2. dare seguito all'esecuzione del servizio, iscrizione, incarico che ci avete affidato e/o che ci affiderete;
3. provvedere ad analisi per fini statistici;
4. effettuare comunicazioni di marketing e per informazioni sulle attività della PROMO D S.r.l. ;
5. i dati verranno trattati su carta e/o con supporti informatici e non verranno comunicati a terzi o diffusi se non per dare esecuzione al servizio, iscrizione, incarico che ci avete affidato e/o che ci affiderete. I dati verranno trattati dalla PROMO D S.r.l. e dal personale specificatamente incaricato. Il conferimento è obbligatorio per le finalità 1. e 2. facoltativo per le finalità 3. e 4. Sono a Voi riservati i diritti dell'art. 7 della predetta legge.
6. con la firma della presente, si dà autorizzazione la Promo D S.r.l. per tutti i 5 i punti di cui sopra, salvo Vs specifica diversa comunicazione che dovrete effettuare con lettera a parte.

Data _____

per integrale accettazione
Timbro e Firma

MODELLO PER PARTECIPAZIONE A FIERA

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:** MERCATINO ESTIVO STILE ITALIANO

B **DI POTER PARTECIPARE ALLA FIERA DI:** MERCATINO ESTIVO VIA ITALIA

C **DI POTER PARTECIPARE ALLA FIERA DI:**

D **DI POTER PARTECIPARE ALLA FIERA DI:**

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:
a. coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
b. 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;
c. 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;
d. 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;
e. 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;
f. 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