Amministrazione destinataria

Comune di Olbia

Ufficio destinatario

SUAPE n. 3 - Attività ricettive, Commercio e somministrazione su Area Pubblica e Privata, Servizi, Sanzioni Amministrative, Pubblico Spettacolo, Trattenimento, Trasporti

Domanda per l'assegnazione di stallo per le edizioni della fiera San Simplicio dal 2025 al 2032

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | **Provincia** | **Numero Iscrizione**

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

da non usare per presentazione cartacea

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

☐ di essere il procuratore e di presentare la pratica per conto del seguente soggetto

Cognome del dichiarante	Nome del dichiarante	Codice fiscale del dichiarante

CHIEDE

l'assegnazione settennale di uno stallo della seguente categoria

- ○ somministrazione di alimenti e bevande
- ○ vendita di alimentari
- ○ vendita non alimentare
- ○ produttore agricolo

per la vendita dei seguenti prodotti

Specificare

DICHIARA INOLTRE

☐ di avere partecipato negli anni precedenti alla Fiera di San Simplicio, in particolare nei seguenti anni

- ☐ 2024
- ☐ 2023
- ☐ 2022

☑ di essere titolare della licenza, autorizzazione, DUAP o SCIA per il commercio su aree pubbliche

Numero della licenza	Data di rilascio	Luogo di rilascio

☐ di essere in regola con gli obblighi relativi ai versamenti dei contributi previdenziali e assicurativi (DURC) e che l'impresa non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti

☐ di avere la disponibilità di un camion-bar a norma con eventuale certificazione ATP

Modello	Telaio	Targa

☐ di essere un produttore agricolo iscritto come azienda attiva nel Registro Speciale delle Imprese della Camera di Commercio e di aver presentato il DUAAP o la comunicazione di avvio attività di commercio su aree pubbliche, specificando il luogo di rilascio

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Numero di protocollo	Data di rilascio

e di vendere la seguente tipologia di prodotto

Specificare

- ☐ di produzione biologica certificata
- ☐ provvisti di riconoscimento IAP come imprenditore agricolo professionale
- ☐ provvisti di certificazione DOC, DOCG, DOP, IGT, IGP

da non usare per presentazione cartacea

☐ di essere un artigiano iscritto all'albo delle imprese artigiane della Camera di Commercio e in possesso dell'autorizzazione, SCIA o DUA per il commercio su area pubblica di tipologia A o B

Numero della licenza	Data di rilascio	Luogo di rilascio

☑ di essere iscritto come ditta attiva al Registro Imprese della CCIAA

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Numero	Data di inizio vendita in area pubblica	Partita IVA

☐ di possedere la Notifica igienico-sanitaria (CE) per la vendita alimenti

Nome dell'ASL responsabile	Numero di protocollo	Data di protocollo

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

☐ delega alla presentazione dell'istanza
(da allegare se l'istanza è presentata da un procuratore con firma autografa del dichiarante)

☐ copia dell'atto di proprietà del veicolo

☐ copia di un documento del dichiarante

☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

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.

Luogo	Data	il dichiarante/procuratore	il dichiarante
Olbia			

da non usare per presentazione cartacea