**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**

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