

DICHIARA

di accettare il posteggio che gli verrà eventualmente assegnato e, qualora esigenze regolamentari lo rendessero necessario, una diversa superficie o diversa articolazione della stessa.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere o di falsità in atti o attestazioni nonché della sanzioni amministrative principali accessorie previste.

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

Al fine di ottenere l'autorizzazione richiesta, perfettamente conscio delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti fra cui – oltre quelli eventuali di natura penale – l'adozione di sanzioni amministrative principali ed accessorie, compresa la confisca delle attrezzature e della merce nonché l'impossibilità della conformazione dell'attività alla normativa vigente, nel caso di verifica della insussistenza dei presupposti e dei requisiti di legge o della non veridicità di quanto di seguito dichiarato:

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

θ 1 Di essere in possesso di autorizzazione amministrativa per il commercio su aree pubbliche di Tipo _____ n° _____, rilasciata il _____ dal Comune di _____

θ 2 Di essere iscritto al Reg. ditte al n° _____ in data _____ presso la Camera di Commercio di _____

θ 3 Di essere produttore agricolo giusta comunicazione effettuata il _____ al Comune di _____ ai sensi del D. Lgs n. 235/01;

θ 4 Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 della Legge Reg. n. ;

θ 5 Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965 n. 575 (antimafia) (2);

θ 6 _____

data _____

(firma del titolare)

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

θ 7 Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali :

θ 7.1 Di essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il n. _____ per il commercio delle tabelle merceologiche

θ 7.2 Aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare: nome dell'Istituto _____ sede _____ oggetto del corso _____ anno di conclusione _____

θ 7.3 Aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari

Tipo di attività _____ dal _____ al _____

_____ n. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di
_____ n. REA _____

θ 7.4 Aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari: Nome impresa _____ sede _____

Nome impresa _____ sede _____
Quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

Quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

θ 7.5 Di essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di _____ con il n. _____ per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande.

Il sottoscritto ribadisce di esser consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste.

Data _____

(firma del titolare)

Si allega:

θ copia proprio documento di identità in corso di validità (*obbligatorio*);

θ copia permesso di soggiorno (*obbligatorio in caso di cittadino extracomunitario*);

θ copia autorizzazione amministrativa al commercio;

θ copia versamento dei diritti di segreteria ed istruttoria pratica (*da effettuare con un importo di €. 5,00 sul c/c/p n° 22996805 intestato alla Tesoreria Comunale di Sorrento specificando la causale*);

θ altro e precisamente:

NOMINA PREPOSTO

il sig. _____ nato a _____ il _____, quale incaricato in caso di temporanea assenza del sottoscritto dal posteggio.

Data _____

IN FEDE

(firma del titolare)

Recapito telefonico per comunicazioni urgenti: _____

pec / e-mail: _____