

Euro 16,00
Marca da bollo

PEC: comune.agratebrianza@pec.regione.lombardia.it

AI COMUNE DI AGRATE BRIANZA
Settore Polizia Locale
Via San Paolo 24
20864 AGRATE BRIANZA MB

COMMERCIO AL DETTAGLIO SU AREE PUBBLICHE DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA LISTA DI SPUNTA

- MERCATO SETTIMANALE DI AGRATE BRIANZA – MERCOLEDI'**
 MERCATO SETTIMANALE DELLA FRAZ. DI OMATE – LUNEDI'

Ai sensi della L.R. n. 6 del 02/02/2010 e s.m.i, del vigente Regolamento Comunale commercio su aree pubbliche approvato dal Consiglio Comunale con atto n. 84 in data 04.12.2008

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale n. _____

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Prov. _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA (se già iscritto) _____

Con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

Fax _____ Cell _____ PEC _____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

legale rappresentante della Società:

Cod. fiscale _____

Partiva IVA (se diversa da C.F.) _____

Denominazione o ragione sociale _____

Con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

Fax _____ Cell _____ PEC _____

N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

Titolare di autorizzazione di commercio su aree pubbliche n° _____

Rilasciata in data _____ dal Comune di _____

Socio della società abilitato a rappresentare sull'area pubblica

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale n. _____

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Prov. _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

CHIEDE

di venire iscritto nella lista di spunta relativa al mercato settimanale indicato in intestazione

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

- ALIMENTARE
- NON ALIMENTARE

Specificare la tipologia merceologica dei prodotti venduti

DICHIARA

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000

- di essere in possesso dei requisiti morali ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs n. 59/2010 e s.m.i.;
- di essere in possesso dei requisiti professionali previsti dall'art. 71 del D.Lgs n. 59/2010 e s.m.i. **(solo per il settore alimentare)**;
- che l'attività di vendita verrà svolta secondo le disposizioni di carattere igienico – sanitarie stabilite oltre
- che da leggi e regolamenti vigenti in materia, dall'Ordinanza del Ministero della Salute del 03/04/2002 **(solo per il settore alimentare)**;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lg n. 159 del 16/09/2011" (codice delle Leggi antimafia);

di essere in possesso dell'autorizzazione sanitaria n. _____ rilasciata in data _____ dalla A.S.L. di _____ per l'automezzo targa _____ tipo _____ *(allegare copia)*

di essere in possesso di SCIA mod _____ presentata in data _____ al Comune di _____ per l'automezzo targa _____ tipo _____ *(allegare copia)*

- di eleggere il proprio domicilio speciale per la ricezione di tutti gli atti e/o provvedimenti e tutte le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo relativo alla presente richiesta, presso il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): _____

A tal fine, dichiara di impegnarsi a comunicare per iscritto qualsiasi variazione dovesse occorrere all'indirizzo PEC indicato, riconoscendo che il Comune di Agrate Brianza sarà esonerato da ogni responsabilità circa la mancata o tardiva comunicazione delle variazioni intervenute.

Data e luogo,

Il/la dichiarante.....
(firma per esteso e leggibile)

Allegati (pena il non accoglimento della domanda):

- 1) copia documento di identità del richiedente;
- 2) copia del permesso di soggiorno in corso di validità se cittadino straniero;
- 3) copia licenza di itinerante o di posteggio su altro mercato;
- 4) copia della carta di esercizio e dell'attestazione annuale;
- 5) copia autorizzazione sanitaria/SCIA del mezzo utilizzato **(solo per il settore alimentare)**;
- 6) copia della visura camerale dalla quale risulta l'inizio dell'attività di commercio al dettaglio su aree pubbliche

AVVERTENZE

L'iscrizione alla lista di spunta viene registrata dal Servizio Polizia Locale a valere data di presentazione della domanda completa in tutti i suoi elementi;

Le assenze verranno conteggiate come previsto dall'Art. 22 c.3 e c.4 del Regolamento Comunale approvato dal Consiglio Comunale con atto n. 84 in data 04.12.2008

Si informa che, a partire dal 01-11-2025, il versamento relativo al canone mercatale della spunta settimanale dovrà essere effettuato mediante la ricarica di una tessera prepagata, come da indicazioni nella nota informativa di San Marco S.p.A. allegata alla presente.

Firma per presa visione _____

INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla protezione dei dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento viene effettuato con finalità di interesse pubblico connesse al rilascio di quanto richiesto nella specifica richiesta presentata ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e) del Regolamento UE 2016/679.

I suoi dati potrebbero essere eventualmente trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Potranno inoltre essere comunicati a soggetti pubblici e/o diffusi qualora si renda necessario per l'osservanza di eventuali obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.
Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo che il conferimento dei dati è facoltativo e finalizzato esclusivamente a garantire il procedimento; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile procedere con il rilascio dell'autorizzazione richiesta.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente. Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy qualora ne ravvisi la necessità.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di AGRATE BRIANZA che potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono: 039-60511 Indirizzo PEC: comune.agratebrianza@pec.regione.lombardia.it
Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati (RPD) per il Comune di Agrate Brianza al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@comune.agratebrianza.mb.it

_____, li _____ Firma per esteso e leggibile per presa visione _____