

Euro 16,00  
Marca da bollo

PEC: [comune.agratebrianza@pec.regione.lombardia.it](mailto: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 01/08/2020 la spunta del mercato settimanale del Comune di Agrate Brianza dovrà essere effettuata attraverso la vidimazione della tessera prepagata.*

*La richiesta / rinnovo della tessera dovrà avvenire con la compilazione del modulo che potrete scaricare sul sito*

*[www.sanmarcospa.it](http://www.sanmarcospa.it) ed inviare al seguente indirizzo mail: [agratebrianza.tosap@anmarcospa.it](mailto:agratebrianza.tosap@anmarcospa.it)*

*Seguirà bollettino precompilato con l'importo da versare prima del ritiro della tessera;*

*lo stesso bollettino deve essere inoltrato all'indirizzo mail sopra indicato.*

*Il ritiro della tessera potrà essere effettuato presso la filiale di Brugherio – Via Dante 17*

*Tel. 039-6775190*

*Si ricorda che la mancata esibizione della tessera comporta l'esclusione dal mercato”*

Relativamente a quanto sopra, si informa che come da Delibera di Giunta Comunale n. 9 del 21/01/2021 *“è stata disposta l'esenzione del pagamento dell'occupazione suolo pubblico anche agli spuntisti che vi accedono saltuariamente **fino al 31.03.2021** o ad eventuale data successiva oggetto di proroga normativa”*.

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 obbligatorio; il mancato conferimento non consentirà al Titolare di rilasciare la documentazione 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](mailto: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](mailto:rpd@comune.agratebrianza.mb.it)

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ Firma per esteso e leggibile per presa visione \_\_\_\_\_