

 <p>Comune di Capannori COMUNE DI CAPANNORI</p> <p>Numero di Pratica</p> <p>_____ / _____</p>	<p>RICHIESTA AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA ATTIVITA' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE (L.R. 62/2018.)</p>	<p>Protocollo</p>
---	--	--------------------------

Inviare tramite il portale AIDA accessibile dal sito Internet del Comune di Capannori – SUAP – pratiche on line – Portale AIDA 2015

<p>Marca da bollo</p> <p>Annullare la marca da bollo o specificare il numero identificativo n. _____</p>
--

**ALLO SPORTELLO ATTIVITA' PRODUTTIVE
del Comune di Capannori**

Il sottoscritto

Cognome _____ nome _____
 data di nascita _____ luogo di nascita _____ (prov.) _____
 cittadinanza _____ residente in _____ Via _____
 Frazione _____ n. _____ CAP _____
 C.F. _____ Tel. _____ Fax _____
 in possesso del Permesso/Carta di soggiorno rilasciata da _____
 in data _____ valido fino al _____ per il motivo _____
 (solo per i cittadini extracomunitari)
 indirizzo PEC _____

in qualità di:

- Incaricato alla presentazione della pratica SUAP (si compila in questo caso procura speciale – allegato B)
- Titolare dell'impresa individuale
- Legale rappresentante
- Presidente pro-tempore dell'Associazione/Circolo

<p>DATI RELATIVI ALL'IMPRESA RICHIEDENTE (compilare anche in caso di ditta individuale)</p> <p>Ragione sociale/Associazione _____</p> <p>Affiliata/o all'Ente nazionale _____</p> <p>Con sede in _____ Frazione _____</p> <p>Via /Piazza _____ n° _____ CAP _____</p> <p>Partita I.V.A _____ C.F. _____ Tel. _____</p> <p>Indirizzo PEC _____ Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n° _____ dal _____</p>

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. art. 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera

**CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA E
CONTESTUALE CONCESSIONE DI SUOLO PUBBLICO**

di un posteggio di mq. _____ sito in Capannori Via _____
 Fraz. _____ nel seguente periodo _____ in
 occasione della manifestazione o evento denominato _____

a tal fine dichiara che il posteggio è situato:

- su area pubblica;
- su area privata e pertanto allega attestazione del consenso del proprietario;

settore merceologico:

- alimentare con somministrazione senza somministrazione
 NON alimentare

DICHIARA INOLTRE:

- di essere abilitato all'attività di commercio su area pubblica con autorizzazione/SCIA n. _____ rilasciata del Comune di _____ in data _____ per posteggio itinerante;
- di essere un'impresa attiva nel settore _____ e chiede l'abilitazione all'attività temporanea di commercio su area pubblica;
- di presentare la Notifica dell'attività alimentare ai sensi del Regolamento CE n. 852/2004 se necessario;
- ◆ di essere in possesso dei requisiti morali e professionali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. n. 59/2010 o dei requisiti morali previsti dal D.Lgs. n. 228/2001 in caso di produttore agricolo;
 - ◆ di esser in regola con la posizione contributiva (DURC) e a tal fine allega il certificato;

È CONSAPEVOLE CHE l'Autorizzazione sarà rilasciata previo accertamento da parte del Comando di Polizia Municipale per la verifica dell'idoneità della localizzazione ai fini della sicurezza, con particolare riferimento alla viabilità e al traffico.

N.B. Se il posteggio è situato all'interno di una manifestazione di pubblico spettacolo la richiesta deve essere valutata contestualmente al progetto unitario della manifestazione.

GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI

I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016. Il Titolare del trattamento è il Comune di Capannori, nella persona del Sindaco pro tempore. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail: titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it

ALLEGA i seguenti documenti:

- ◆ Fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore in caso di invio senza firma digitale o del delegante in caso di invio telematico da parte di un soggetto terzo.
- ◆ Allegato Procura speciale per presentazione della pratica da parte di un soggetto terzo.
- ◆ Certificato di Regolarità Contributiva.
- ◆ Fotocopia del documento d'identità dei soci responsabili che hanno compilato l'**allegato A**)
- ◆ Planimetria con evidenziato la localizzazione del posteggio.
- ◆ Consenso del proprietario se area privata.

Capannori, _____

FIRMA

(non soggetta ad autenticazione ove apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore).

Allegato A

DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)

Il sottoscritto,

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

Cognome _____ nome _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

CAP _____ C.F. _____ Tel. _____ Fax _____

in possesso del Permesso/Carta di soggiorno rilasciata da _____

in data _____ valido fino al _____ per il motivo _____
(solo per i cittadini extracomunitari)

in qualità di _____ della società _____

DICHIARA

- ◆ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 71 del D.lgs. n° 59/2010.

GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI

I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016. Il Titolare del trattamento è il Comune di Capannori, nella persona del Sindaco pro tempore. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail: titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it

• .

Capannori, _____

FIRMA

(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore)

Allegato procura speciale

PROCURA SPECIALE PER L'INCARICO A TERZO ALLA PRESENTAZIONE DELLA PRATICA

Il sottoscritto

Cognome _____ nome _____

Beneficiario della presente istanza

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previsti dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto

Dichiara

di conferire al Sig. _____

Procura speciale per la presentazione telematica allo Sportello Unico per le Attività Produttive (SUAP) del Comune di Capannori la pratica per l'attivazione del presente procedimento.

Capannori, _____

FIRMA

(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore)