

**SEZIONE 7** Attività accessoria all'evento di **VENDITA PRODOTTI ALIMENTARI E NON ALIMENTARI** su area pubblica

Area Sportello Unico Eventi

Unità Licenza di Pubblico Spettacolo, di Vendita, di Somministrazione e SCIA

Responsabile del procedimento ai sensi dell'art.5 della L.241/1990 e s.m.i.: Giuseppe SIBIO

Area Sportello Unico Eventi  
Unità Licenza di Pubblico Spettacolo, di Vendita, di Somministrazione e SCIA  
Ufficio Licenze Temporanea Vendita, Somministrazione e SCIA

**L'Organizzatore**, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge (art. 21 L. 241 del 7.8.90 e art. 483 Codice Penale) in caso di false dichiarazioni,

**DICHIARA**

che in relazione all'evento che si svolgerà in via/ piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **verrà svolta attività accessoria di Vendita.**

Tale attività sarà svolta:

- A) direttamente dall' ORGANIZZATORE** che, a tal fine

**RICHIEDE**

il rilascio dell'autorizzazione di VENDITA per

- PRODOTTI ALIMENTARI**  
 **PRODOTTI NON ALIMENTARI**

**e DICHIARA**

di essere in possesso dei **requisiti morali** previsti dall'art. 71 del D.lgs. n. 59/2010

**FIRMA DELL'ORGANIZZATORE** (leggibile ed in originale) \_\_\_\_\_

**N.B.:** per gli altri soggetti delle Società (soci, consiglieri, ecc. per i quali è prevista la stessa dichiarazione ex art. 71 del D.lgs. n. 59/2010), utilizzare l'**allegato A**.

L'Organizzatore

- si impegna inoltre, per la sola richiesta di Vendita di prodotti alimentari, a presentare Notifica ai fini igienico-sanitari tramite il portale di ImpresainUnGiorno corredata di bollettino del versamento dell'importo di € 50,00 – effettuato sul c/c postale n. 14083273 intestato ad ATS Città Metropolitana - Servizio Tesoreria-causale "Registrazione attività".  
 è già registrato in ATS in quanto in possesso di Autorizzazione per il Commercio su Area pubblica n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

- B) dall'incaricato alla VENDITA di seguito indicato:**

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Che, ai fini dell'ottenimento della relativa autorizzazione, compila l'allegato B - Sezione 7**

**Sezione 7 - INFORMAZIONI ALL'UTENZA**

Qualora l'evento si svolga su AREA PRIVATA l'attività di Vendita NON NECESSITA della relativa autorizzazione.

Dovrà però essere presentata prima dell'avvio della attività stessa, ed **esclusivamente tramite la piattaforma "ImpresainUnGiorno.gov.it**, la Segnalazione Certificata di Inizio Attività (S.C.I.A.) Per la **Vendita di prodotti alimentari** sarà inoltre necessario effettuare un versamento dell'importo di € 50,00 sul c/c postale n. 14083273 intestato ad ATS Città Metropolitana - Servizio Tesoreria – causale "Registrazione attività".

(Solo per le Società)

Autocertificazioni e dichiarazioni

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Carica ricoperta \_\_\_\_\_

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010.
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159 del 6.9.2011.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

*(obbligatoria – pena la nullità della dichiarazione\*)*

Allegare fotocopia valido documento d'identità; se cittadini extracomunitari allegare anche la fotocopia del permesso di soggiorno

Autocertificazioni e dichiarazioni

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Carica ricoperta \_\_\_\_\_

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010.
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159 del 6.9.2011

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

*(obbligatoria – pena la nullità della dichiarazione\*)*

Allegare fotocopia valido documento d'identità; se cittadini extracomunitari allegare anche la fotocopia del permesso di soggiorno

Autocertificazioni e dichiarazioni

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Carica ricoperta \_\_\_\_\_

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.Lgs. 59/2010.
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159 del 6.9.2011

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

*(obbligatoria – pena la nullità della dichiarazione\*)*

Allegare fotocopia valido documento d'identità; se cittadini extracomunitari allegare anche la fotocopia del permesso di soggiorno

Per ulteriori soggetti tenuti (più di 3) fare copia del presente foglio

**ALLEGATO B**  
**SEZIONE 7**

**INCARICATO ALLA VENDITA DI PRODOTTI ALIMENTARI E  
NON ALIMENTARI su area pubblica**

Area Sportello Unico Eventi  
Unità Licenza di Pubblico Spettacolo, di Vendita, di Somministrazione e SCIA  
Ufficio Licenze di Vendita, di Somministrazione e SCIA  
Responsabile del procedimento ai sensi dell'art.5 della L.241/1990 e s.m.i.: Giuseppe SIBIO

Area Sportello Unico Eventi  
Unità Licenza di Pubblico Spettacolo, di Vendita, di Somministrazione e SCIA  
Ufficio Licenze di Vendita, di Somministrazione e SCIA

Il sottoscritto, <b>incaricato alla vendita</b> di cui al punto B) della Sezione 7,		
Cognome e Nome		
nato/a a	(prov.)	il
Codice Fiscale		
Residente in		(prov.)
In via/piazza	n°	CAP
In qualità di legale rappresentante di:		
<input type="checkbox"/> società <input type="checkbox"/> associazione <input type="checkbox"/> ditta individuale <input type="checkbox"/> altro:		
Codice Fiscale		
Con sede legale in	(prov.)	
in via/piazza	n°	CAP
Tel.	E-mail	
Sito Web	PEC	
Numero iscrizione Camera di Commercio:		
<b>CHIEDE</b>		
Il rilascio dell'autorizzazione di vendita per		
<input type="checkbox"/> <b>VENDITA PRODOTTI ALIMENTARI</b>		
<input type="checkbox"/> <b>VENDITA PRODOTTI NON ALIMENTARI</b>		
e a tal fine <b>DICHIARA</b>		
<ul style="list-style-type: none"><li>- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D.lgs. n. 59/2010.</li><li>- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159 del 06.9.2011</li></ul>		
<b>N.B.:</b> per gli altri soggetti delle Società (soci, consiglieri, ecc. per i quali è prevista la stessa dichiarazione ex art. 71 del D.lgs. n. 59/2010, utilizzare l'allegato A della Sezione 7 e 7 bis).		
<input type="checkbox"/> <b>si impegna</b> a presentare, per la sola richiesta di prodotti alimentari, notifica igienico sanitaria tramite il portale di Impresainungiorno corredata di bollettino del versamento dell'importo di € 50,00 – effettuato sul c/c postale n. 14083273 intestato ad ATS Città Metropolitana - Servizio Tesoreria-causale "Registrazione attività".		
<input type="checkbox"/> è già registrato in ATS in quanto in possesso di autorizzazione per il Commercio su area pubblica n. _____ rilasciata dal Comune di _____ prov. _____		
Data _____	<b>FIRMA DELL'INCARICATO</b>	_____
<i>(leggibile ed in originale)</i>		
Allegare documento d'identità in corso di validità (se cittadino extracomunitario allegare anche la copia del Permesso di Soggiorno).		
<b>N.B.:</b> Per più incaricati duplicare foglio.		