



COMUNE DI CITTADELLA

ALL SUB C)

**DOMANDA
PER IL RILASCIO DELLA CONCESSIONE/AUTORIZZAZIONE PLURIENNALE
PER LA FIERA FRANCA DI CITTADELLA**

All'Ufficio Commercio
del Comune di Cittadella
*Trasmissione esclusivamente con
pec: cittadella.pd@cert.ip-veneto.net
o tramite www.impresainungiorno.gov.it*

Il/la sottoscritto/a			
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Nato/a a		Prov.	
Il		Residente a	
		Prov.	
Via		n.	
		CAP	
e-mail		cell.	
Permesso	☐	Carta di soggiorno	☐
		n°	
		Valido dal	
		al	
In qualità di:	Titolare ☐ Legale rappresentante ☐		
Denominazione Ditta			
Codice fiscale		P.Iva	
Con sede in		Prov.	
		CAP	
Via/Fraz/Loc		n°	
e-mail		PEC	

☐	scritto alla CCIAA di		dal	
☐	Titolare dell'autorizzazione di tipo A	n.	del	
	Comune di		Rilasciata dal	
☐	Titolare dell'autorizzazione di tipo B	n.	del	
	Comune di		Rilasciata dal	
☐	Titolare dell'Impresa Agricola			

CHIEDE

il rilascio di concessione di occupazione di suolo pubblico e relativa autorizzazione per l'esercizio del commercio su aree pubbliche, mediante l'uso di posteggio nella Fiera Franca di Cittadella nel Centro Storico di Cittadella, per il seguente settore merceologico:

☐	Non alimentare (specificare tipologia merceologica)	
☐	Alimentare generico	☐
	Alimentare con Somministrazione Alimenti Bevande	

E' obbligatorio indicare la tipologia merceologica

Consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, e informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del D.Lgs 196/2003,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali (commi 1-3-4-5) e professionali (commi 2-6) previsti dall'art. 71 del D.Lgs 59/2010;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione ai sensi dell'art. 67 del D.Lgs 159/2011.

DICHIARA INOLTRE

SOLO PER IL SETTORE ALIMENTARE (Generico e SAB):

- di avere il seguente titolo professionale:

☐	Avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome: Istituto Sede Oggetto del corso Data
-----------------------	---

☐	Avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche se non consecutivi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, comprovata dalla iscrizione all'INPS, in qualità di: ☐ titolare ☐ socio lavoratore ☐ collaboratore familiare ☐ dipendente qualificato Nome impresa Sede Regolarmente iscritto all'INPS dal al ☐ titolare ☐ socio lavoratore ☐ collaboratore familiare ☐ dipendente qualificato Nome impresa Sede Regolarmente iscritto all'INPS dal al ☐ titolare ☐ socio lavoratore ☐ collaboratore familiare ☐ dipendente qualificato Nome impresa Sede Regolarmente iscritto all'INPS dal al
-----------------------	---

☐	Essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti: Istituto/facoltà Sede Titolo di studio Conseguito in data
-----------------------	--

☐	Avere esercitato in proprio l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande per almeno due anni, anche se non consecutivi, nel quinquennio precedente.
-----------------------	---

☐	Essere stato iscritto al Registro Esercenti il Commercio (REC) per l'attività di commercio delle ex tabelle merceologiche oggi corrispondenti al settore alimentare o per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, salvo cancellazioni dal medesimo registro volontaria o per perdita dei requisiti presso la CCIAA di n°
-----------------------	--

- di essere a conoscenza che ai fini della commercializzazione restano salve le disposizioni concernenti la vendita di determinati prodotti previsti da leggi speciali.
- di obbligarsi a presentare tutta l'eventuale documentazione che verrà richiesta dall'Amministrazione Comunale.

Trasmette in allegato (**documenti obbligatori**):

- ☐ un documento di identità in corso di validità nel caso in cui la domanda non sia firmata digitalmente dal richiedente;
- ☐ procura a firmare digitalmente e inviare la pratica per conto del richiedente e carta d'identità di colui che fornisce procura, nel caso di domanda firmata digitalmente da procuratore;
- ☐ dimostrazione dell'utilizzo della marca da bollo da Euro 16,00 per l'istanza;
- ☐ riferimenti dell'autorizzazione di commercio su aree pubbliche posseduta

Nel caso in cui la domanda venga firmata digitalmente dal richiedente i documenti obbligatori sono solo gli ultimi due della lista sopra riportata.

Per ogni comunicazione, contattare:

☐ L'indirizzo del richiedente:			
☐ Il seguente indirizzo: Destinatario			
Comune di		Prov.	CAP
Via		n°	
e-mail			
cell.			
	PEC		

☐ Autorizzo l'immissione del mio numero di cellulare in gruppi social creati e gestiti dal Comune di Cittadella

☐ Non autorizzo l'immissione del mio numero di cellulare in gruppi social creati e gestiti dal Comune di Cittadella

Data

Firma del titolare o legale rappresentante
