

Applicare Marca da bollo di €.16,00
(in caso di spedizione postale)

AL COMUNE DI PALERMO
Settore Servizi alle Imprese - Sportello Unico
Servizio S.U.A.P.
Via Ugo La Malfa n.34 - 90146 Palermo
e-mail: suapfacile@cert.comune.palermo.it

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE VENDITA AMBULANTE

DI STRUMENTI DA PUNTA E DA TAGLIO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome					
<input type="text"/>		<input type="text"/>					
C.F.	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
Stato		Comune e provincia		Cittadinanza			
Luogo di nascita:		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Via/Piazza, ecc.		<input type="text"/>		N. Civ	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Residenza:		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Comune e provincia		<input type="text"/>		E-m@il	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>

DICHIARA

(artt. 46 e 47, DPR 445/2000)

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, la formazione e/o l'uso di atti falsi, sotto propria responsabilità (artt. 75-76, D.P.R. 445/2000),

Di essere: Titolare della Ditta Individuale Omonima Rappresentante legale della società
 Amm.re Unico della Società (Altro) _____

C.F.	<input type="text"/>	P. IVA (se diversa da C.F.)	<input type="text"/>		
Denominazione o Ragione sociale (in caso di società)		<input type="text"/>			
con sede nel Comune di		<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	
Via, piazza	<input type="text"/>	N° civico	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>		

e C H I E D E

- IL RILASCIO** dell'autorizzazione per la vendita ambulante DI STRUMENTI DA PUNTA E DA TAGLIO.
 IL RINNOVO dell'autorizzazione per la vendita ambulante DI STRUMENTI DA PUNTA E DA TAGLIO:

n° _____ del _____ rilasciata da _____.

DICHIARA, INOLTRE:

di essere titolare dell'autorizzazione per l'attività di commercio su aree pubbliche
n. _____ rilasciata il _____ da _____

di non avere riportato condanne a pene restrittive della libertà personale superiori a 3 (tre);
anni per delitto non colposo o, in caso positivo, di avere conseguentemente ottenuto la riabilitazione

di non essere sottoposto ad ammonizione o a misura di sicurezza personale e di non essere stato dichiarato delinquente abituale o per tendenza;

di essere capace di obbligarsi (art. 131 del T.U.L.P.S.);

di avere ottemperato all'obbligo di provvedere all'istruzione obbligatoria dei figli (art. 12 del TULPS)

di non avere in quanto: _____

In caso di trasmissione per via telematica: di utilizzare ai fini della presente richiesta la marca da bollo di €.16,00 di cui ai seguenti numeri

identificativi....._opportunamente annullata e conservata c/o la propria sede

DI ALLEGARE:

a)

il modello "allegato A" in materia di antimafia debitamente compilato e sottoscritto ed eventuale ulteriore modulistica necessaria ai sensi dell'art. 67 D.lgs.6-9-2011 n°159

b)

L'attestazione di regolare pagamento degli oneri dovuti pari a €.12,00 effettuato secondo le modalità previste.

A tal fine, allega i seguenti documenti:

fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità

Se extracomunitario: permesso di soggiorno in copia o estremi del permesso

attestazione di regolare pagamento degli oneri dovuti pari a €.12,00 effettuato secondo le modalità previste.

il modello "allegato A"

(Altro):

DATA _____

FIRMA _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DLgs. 196/2003

I DATI SOPRA RIPORTATI SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO RICHIESTI E VERRANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO.

N.B. per le richieste di rinnovo: riconsegnare all'atto del ritiro della nuova autorizzazione l'originale dell'autorizzazione per la vendita ambulante di strumenti da punta e da taglio già in proprio possesso.

Spazio riservato all'ufficio

Protocollo	Note

ALLEGATO A

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DI
ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO**

(resa ai sensi dell'Art. 46, d.p.r. 445/2000 - Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa -Gazzetta Ufficiale n. 42 del 20 febbraio 2001)

Il/La sottoscritto/a, **nato/a a** **Prov. ()**, **il / /** , **residente a**, **Prov. () CAP**, **in Via** **N°**, **a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,**

D I C H I A R A

in qualità di **dell'impresa** **che la stessa è regolarmente iscritta nel Registro delle imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di..... come segue:**

Numero di iscrizione:	
Data di iscrizione:	
Denominazione:	
Forma giuridica:	
Codice fiscale :	
Sede legale :	
Consiglio di Amm.ne (numero componenti in carica)	
Collegio Sindacale (numero sindaci effettivi)	
(numero sindaci supplenti	

OGGETTO SOCIALE:

--

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE:

Cognome	Nome	luogo, data di nascita	carica rivestita
----------------	-------------	-------------------------------	-------------------------

--

DIRETTORI TECNICI (OVE PREVISTI):

Cognome	Nome	luogo, data di nascita	carica rivestita

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI:

Cognome	Nome	luogo, data di nascita	carica rivestita

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI:

--

- 1) **Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura prevista dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.**
- 2) **Dichiara, infine, che l'impresa non si trova nelle situazioni di cui alle lettere c), d), e), f), g) dell'art. 18 del decreto legislativo 19 dicembre 1991, n. 406.**
- 3) **Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali limitatamente a quanto previsto dall'articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675, in base al quale i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Luogo e data: _____

Il titolare/Legale rappresentante

(firma per esteso e leggibile)

Variazioni degli organi societari- I legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere al Prefetto che ha rilasciato l'informazione antimafia, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia.

La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria (da €.20.000,00 a €.60.000,00) di cui all'art.86, comma 4 D.lgs. 159/2011

ALLEGATO A.1

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

__l_ sottoscritt_ (nome e cognome) _____
nat_ a _____ Prov. _____ il _____ residente a _____
via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

_____ data

_____ firma leggibile del dichiarante(*)

Che i soggetti sottoposti ai controlli antimafia di cui al D.lgs.6-9-2011 n°159 (link www.comune.palermo.it super@ "avvisi") sono:

Cognome	Nome	luogo, data di nascita	carica rivestita
----------------	-------------	-------------------------------	-------------------------

1)

2)

...

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

(*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

ALLEGATO A.2

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DELL' ART. 46, DPR 445/2000,
DI ALTRE PERSONE IN CASO DI SOCIETÀ

Cognome	Nome	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
C.F. <input type="text"/>	Data di nascita <input type="text"/>	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita: Stato <input type="text"/>	Comune e provincia <input type="text"/>	Cittadinanza <input type="text"/>
Residenza: Via/Piazza, ecc. <input type="text"/>	N. Civ <input type="text"/>	CAP <input type="text"/>
Comune e provincia <input type="text"/>	Tel. <input type="text"/>	

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'art.67 D.lgs.6-9-2011 n°159.

di essere in possesso dei requisiti morali disciplinati dall'art. 71, commi 1, 3, 4, 5, D.Lgs. 59/2010;

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000).

TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione, ivi comprese quelle di informazione e promozione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

Data _____ Firma _____

Si allega COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DI CIASCUN FIRMATARIO, in applicazione del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione dell'istanza.