



# Città di Tempio Pausania

Settore dei Servizi alla Persona ed alle Imprese

Servizio S.U.A.P. ed Attività Produttive  
Class. 11.4.1

## COMUNICAZIONE PER COMMERCIO TEMPORANEO SU AREE PUBBLICHE

Il sottoscritto

Cognome  Nome

Codice Fiscale  data di nascita  Cittadinanza

luogo di nascita: Stato  Provincia  Comune

Residenza:

Provincia  Comune  Via  c.a.p.

In qualità di <sup>1</sup> della ditta o Società

### COMUNICA

Che intende effettuare il commercio su aree pubbliche per la vendita di prodotti del settore

<sup>2</sup>, per il periodo dal  al

per una superficie di mq.  in occasione di:

<sup>1</sup> Titolare dell'impresa individuale o Legale rappresentante della Società

<sup>2</sup> Alimentare – Non Alimentare

A tal fine

Il sottoscritto, 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. 445/2000.

### DICHIARA

- ✓ di non ricadere in alcuna delle condizioni di divieto previste dall'art. 71, commi 1, 2, 3, 4 e 5 del D.Lgs. n. 59 del 26/03/2010;
- ✓ di possedere i requisiti professionali previsti dall'art. 71, comma 6 del D.Lgs. n. 59 del 26/03/2010.

di essere iscritto nel registro imprese presso la C.C.I.A.A. di  al n.  per il commercio nel settore  (vedi nota 2).

di essere in possesso di autorizzazione provinciale n.  del  rilasciata dalla provincia di  per il commercio su aree pubbliche di beni del settore  (vedi nota 2).

#### **(da compilare solo per il commercio di prodotti alimentari)**

di essere in possesso di parere sanitario rilasciato in data  dalla A.S.L. n.  di  che si allega in copia alla presente.

#### **(da compilare solo per la somministrazione di alimenti e bevande)**

di essere iscritto nel registro esercenti il Commercio (R.E.C.) presso la C.C.I.A.A. di  al n.  in data

di essere in possesso di autorizzazione sanitaria n.  rilasciata in data  dalla A.S.L. n.  di  che si allega in copia alla presente.

#### **(da compilare solo per la vendita di prodotti agricoli)**

di esercitare l'attività di vendita dei propri prodotti ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. 228/2001, come da comunicazione presentata in data  al Comune di

#### **(da compilare solo per il commercio di prodotti alimentari)**

di essere in possesso di parere sanitario rilasciato in data  dalla A.S.L. n.  di  che si allega in copia alla presente.

di aver comunicato con D.u.a.a.p. in data  prot. n.  al Comune di  l'inizio attività di  con autonegozio

targato  e di aver ottenuto regolare ricevuta ai sensi dell'art. 1 commi 20/bis e 22 della L.R. 3/2008 in data  che si allega in copia alla presente.

**Firma**

---

**Allega:**

- copia dell'autorizzazione provinciale per il commercio su area pubblica o copia ricevuta d.u.a.a.p.;
- copia del nulla osta sanitario o dell'autorizzazione sanitaria (solo per il settore alimentare o per la somministrazione di alimenti e bevande);
- copia di documento di riconoscimento in corso di validità.