

AL COMUNE DI FOLLONICA

Io sottoscritto
nato a il
residente a in Via N.
Codice Fiscale in qualità di Ditta Individuale/Legale
Rappresentante della Soc. con Sede nel Comune
di..... Via N. Partita Iva
→ **CELLULARE**.....

CHIEDE

Il rilascio del Nulla - Osta per l'esercizio del commercio su aree demaniali marittime nel Comune di Follonica per la stagione estiva **2020**

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- 1) Di possedere n. _____ nulla-osta rilasciato/i dal Comune di Follonica per l'esercizio del commercio su aree demaniali marittime negli anni _____
- 2) di essere iscritto al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____, per l'esercizio del commercio sulle aree pubbliche quale impresa attiva, anche in modo discontinuo, e che la data di inizio è _____
eventuali periodi di sospensione attività:
dal _____ al _____ con il n. _____;
dal _____ al _____ con il n. _____;
- 3) Di essere titolare dell'Autorizzazione/DIA/SCIA – Prot. n. _____ del _____ Comune di _____ per il commercio su aree pubbliche in forma itinerante di prodotti del Settore Alimentare Non Alimentare;
- 4) Di essere titolare dell'Autorizzazione/Notifica Sanitaria Prot. n. _____ del _____ Comune di _____ per la vendita dei prodotti Alimentari.
- 5) Di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'Art. 11 della L.R. 62/2018.
- 6) Di garantire il rispetto dei contenuti dei Protocolli o linee guida idonei a prevenire o ridurre il rischio di contagio nel settore di riferimento o in ambiti analoghi adottati dalle Regioni o dalla Conferenza Unificata delle Regioni e delle Province Autonome, tutto ciò con particolare riferimento all'obbligatorietà dell'uso di mascherine, della presenza di dispenser di gel igienizzanti, uso di guanti monouso e rigoroso rispetto delle distanze

7) (*se alimentare*) Di essere in possesso dei requisiti professionali di cui all'Art. 12 L.R.T. 62/2018 e di cui all'Art. 71 co. 6 del D.Lgs. 59/2010 e precisamente:

- aver frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione e la somministrazione di alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e di Bolzano (*specificare*)

- aver prestato la propria opera per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, o in qualità di socio lavoratore o, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dall'iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale
(*specificare*) _____

- essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purchè nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti(*specificare*)

- Altro: (titolo conseguito all'estero e riconosciuto in Italia; Iscrizione al REC etc.)
(*specificare*):

8) che i requisiti professionali di cui all'art. 12, L.R. 62/2018 sono posseduti dal Sig. _____ (compilare l'allegato n. 1)

9) che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della legge n. 575 del 31.5.1965 (antimafia);

10) Che durante tutto l'orario di attività indosserà Tshirt di colore Bianco recante la scritta "Ambulante Autorizzato Comune di Follonica"

11) (**solo per i cittadini stranieri extracomunitari**) di essere in possesso di

permesso di soggiorno

carta di soggiorno

n. _____ rilasciato da _____
il _____ con validità fino al _____

ALLEGA ALLA PRESENTE

- 1) Copia del/i nulla-osta
- 2) Copia dell'Autorizzazione/ DIA/SCIA Amministrativa
- 3) Copia Autorizzazione/Notifica Sanitaria per il settore Alimentare
- 4) Fotocopia di un valido documento di identità
- 5) Fotocopia del permesso di soggiorno (in caso di operatori extracomunitari)
- 6) Attestazione dell'avvenuto pagamento della somma di € 20,00 per spese di istruttoria
- 7) Attestazione di regolarità contributiva (DURC)
- 8) Modello di Procura (in caso di invio e/o sottoscrizione digitale da parte di procuratore)

CHIEDE

Che tutte le comunicazioni relative alla presente domanda vengano inviate al seguente indirizzo:.....

CELL. _____

FIRMA