

In BOLLO € 16,00

Follonica.....

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 **2023**

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 della normativa e degli eventuali Protocolli adottati dal Ministero della Salute e da altri soggetti competenti in relazione al rischio di contagio
- 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. 67 del D.Lgs. n. 159 del 6.09.2011 (antimafia);

10) (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.** \_\_\_\_\_

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

*I dati di cui al presente procedimento amministrativo, sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, ai sensi del GDPR (General Data Protection Regulation) n. 679/2016 (Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali) e del D.Lgs. 196/2003 per la parte vigente. I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura regolata dal presente bando, nel rispetto delle misure minime di sicurezza previste dalla normativa.*

*L'interessato può esercitare i diritti indicati nel Capo III, sez. 3, del GDPR presentando richiesta direttamente presso il Servizio Attività Produttive.*

*Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Follonica. Il responsabile della Protezione dei Dati (DPO) è l'Avv. Benedetta De Luca PEC(Posta elettronica Certificata): [benedettadeluca@pec.ordineavvocatigrosseto.com](mailto:benedettadeluca@pec.ordineavvocatigrosseto.com) e-mail: [rpd@comune.follonica.gr.it](mailto:rpd@comune.follonica.gr.it).*

Data, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_