



# Comune di Arzachena

Provincia di Sassari  
Zona Omogena Olbia - Tempio

Marca da bollo Euro 16,00
------------------------------------

**Al Dirigente del settore N. 5  
Servizio Commercio e attività produttive  
del COMUNE DI ARZACHENA**

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER LA VENDITA AL DETTAGLIO SU AREA PUBBLICA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Non in proprio, ma in qualità di legale rappresentante della società

\_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**RILASCIO DI CONCESSIONE**

per il commercio su aree pubbliche da esercitarsi in \_\_\_\_\_  
in occasione:

- Festa Patronale di \_\_\_\_\_
- Mercato serale di \_\_\_\_\_
- Mercato della mattina di \_\_\_\_\_

Altro:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_



# Comune di Arzachena

Provincia di Sassari  
Zona Omogena Olbia - Tempio

Per la vendita dei seguenti prodotti

in qualità di:

commerciante iscritto al Registro delle Imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

artigiano iscritto all'Albo degli Artigiani presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

Altro:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure concorsuali,

## DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 2 della L. R. 5/2006<sup>1</sup>;
- **di voler occupare una superficie non superiore a metri lineari \_\_\_\_\_  
per un totale di metri quadrati \_\_\_\_\_**
- **di aver partecipato negli anni precedenti al mercato sito in:  
\_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_**
- **di aver partecipato negli anni precedenti al mercato sito in:  
\_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_**
- **di aver partecipato negli anni precedenti al mercato sito in:  
\_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_**

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

a) coloro che sono stati dichiarati falliti;

b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore al minimo edittale;

c) coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, di riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;

d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;

e) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423 (Misure di prevenzione nei confronti delle persone pericolose per la sicurezza e per la pubblica moralità), o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1965, n. 575 (Disposizioni contro la mafia), ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza.

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.



# Comune di Arzachena

Provincia di Sassari  
Zona Omogena Olbia - Tempio

## RISERVATO A CHI VENDE PRODOTTI ALIMENTARI E/O SOMMINISTRAZIONE CIBI E BEVANDE

che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

- aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore
- alimentare
  - Somministrazione alimenti e bevande
- nome dell'Istituto ..... sede .....
- oggetto del corso ..... anno di conclusione .....
- di aver esercitato in proprio l'attività di
- Vendita di prodotti alimentari
  - Somministrazione di alimenti e bevande
- tipo di attività ..... dal ..... al.....
- n. di iscrizione Registro Imprese ..... CCIAA di ..... n. R.E.A. ....
- di aver prestato la propria opera in qualità di addetto alla vendita o all'amministrazione presso imprese esercenti l'attività di
- Vendita di prodotti alimentari
  - Somministrazione di alimenti e bevande
- per almeno 2 anni negli ultimi 5 e precisamente:
- nome impresa ..... sede .....
- nome impresa ..... sede .....
- quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....
- quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ..... al .....

- Di consentire al trattamento dei dati personali, nel rispetto della legge n° 675/1996.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Luogo e data

FIRMA

\_\_\_\_\_



# Comune di Arzachena

Provincia di Sassari  
Zona Omogena Olbia - Tempio

I dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati da questa Amministrazione Comunale nel rispetto del D.Lgs. 196/03 per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata. La raccolta è obbligatoria per la fase istruttoria del procedimento di cui alla relativa istanza; in assenza di essi il provvedimento finale non potrà essere emanato. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/03. Responsabile del trattamento dei dati è il Dott. Alessandro DEPPERU.

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui al D. lgs. 196/03

## Dichiara

**l'indicazione di eventuali relazioni di parentela o affinità sussistenti tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti degli stessi soggetti e i responsabili di settore e i dipendenti dell'amministrazione,**

- l'assenza di conflitto di interesse ai sensi degli artt. 6-7 del D.P.R. n° 62/2013;  
 la presenza del conflitto di interesse specificare:

---

---

Firma Del Dichiarante

---

*(firma per esteso e leggibile)*



# Comune di Arzachena

Provincia di Sassari  
Zona Omogena Olbia - Tempio

## ALLEGATI OBBLIGATORI:

- Copia fotostatica del documento d'identità del sottoscrittore.
- (per i richiedenti extracomunitari) Copia conforme all'originale del permesso di soggiorno in corso di validità (non è valido il permesso scaduto con richiesta di rinnovo)

## ALTRI ALLEGATI

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo email \_\_\_\_\_