

MODULO B

RICHIESTA NULLA OSTA PER COMMERCIO NON ALIMENTARE ITINERANTE SU AREA DEMANIALE MARITTIMA . STAGIONE 2023

Bollo €16,00

al Comune di Scarlino Ufficio Demanio Marittimo

Il/La Sottoscritto/a _____, nato a _____ (____) il
_____ residente a _____ (____) Via _____ n° _____

Codice fiscale _____ Telefono _____ in qualità di:

titolare della omonima ditta individuale

legale rappresentante della società _____

con sede in _____ (____)

via/piazza _____ n° _____

P.I. _____ iscritta nel Registro Imprese della Camera di

Commercio di _____ dal _____ al n°

_____;

CHIEDE

il rilascio del nulla osta per l'esercizio del commercio in forma itinerante di **prodotti non alimentari** sul tratto di area di demanio marittimo che dal confine comunale nord arriva fino alla foce della Fiumara del Puntone.

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. 28/12/2000 n° 445

DICHIARA

- di essere titolare dell'autorizzazione/dia n°/prot. _____ del _____ Comune di _____ per l'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante di prodotti del settore non alimentare.
- di rispettare le disposizioni contenute nelle ordinanze emanate dalla Capitaneria di Porto e dall'Ufficio Demanio Comune di Scarlino relative alla disciplina delle attività balneari ed alla fruizione del demanio marittimo;
- di rispettare quanto previsto dal Regolamento Comunale per l'esercizio del commercio su aree pubbliche in forma itinerante e di essere a conoscenza che la mancanza della firma di uno o più dei documenti previsti determina l'improcedibilità dell'istanza e la sua automatica archiviazione;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del *REG.UE 2016/679 e s.m.i.*, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.
- Di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 11 della L.R.T 23.11.2018 , n. 62.

ALLEGA

Documentazione obbligatoria:

- 2 marca da bollo da € 16,00 una da apporre sull'istanza l'altra da allegare per il nulla osta.
- copia documento identità richiedente
- copia carta/permesso di soggiorno (solo in caso di cittadino extracomunitario)
- n° 2 (due) foto formato tessera

Data _____

Firma _____

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI NULLA OSTA COMMERCIO AREE
DEMANIALI MARITTIME

(Art. 43 d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445)

Legge regionale 28 novembre 2011 n. 63 "Disposizioni in materia di outlet ed obbligo di regolarità contributiva nel settore del commercio sulle aree pubbliche. Modifiche alla legge regionale 7 febbraio 2005 n. 28 (Codice del commercio. Testo unico in materia di commercio in sede fissa, su aree pubbliche, somministrazione di alimenti e bevande, vendita della stampa quotidiana e periodica e distribuzione di carburanti)".

A sensi dell'articolo 43 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" il presente modello contiene informazioni da comunicare al Comune per la verifica della regolarità contributiva o per l'acquisizione del certificato di regolarità contributiva. Le informazioni che seguono sono comunicate dalle imprese in possesso del titolo abilitativo per l'attività di commercio su aree pubbliche e dalle imprese che svolgono attività di commercio in sede fissa, dalle imprese agricole e dalle imprese artigiane, ecc. nel caso di partecipazione a manifestazioni commerciali su aree pubbliche.

L'attività di commercio su aree pubbliche è svolta da impresa :

Ragione sociale dell'impresa _____ Sede legale (indirizzo) _____
recapito telefonico e indirizzo email _____
codice fiscale _____

in possesso del titolo abilitativo per l'esercizio del commercio su aree pubbliche (numero, data e Comune di rilascio dell'autorizzazione o data e Comune di presentazione della SCIA)

oppure (qualora trattasi di impresa non in possesso del titolo abilitativo per l'esercizio del commercio su aree pubbliche che svolge attività ai sensi dell'articolo 40 bis, comma 5 dell'al.r. 28/2005) esercente l'attività di _____

iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____ n. iscrizione _____
data iscrizione _____

dati di iscrizione all'INPS _____

oppure l'impresa non è iscritta all'INPS per i seguenti motivi:

dati di iscrizione all'INAIL _____

oppure l'impresa non è iscritta all'INAIL per i seguenti motivi:

Altro (specificare) _____

nome e cognome _____

residente a _____

in via _____ n _____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____