

**Amministrazione destinataria**

Comune di Ragusa

Ufficio destinatarioSettore 06 - Sviluppo Economico,
Promozione della città

Segnalazione certificata di inizio attività per l'attività di commercio esercitata dagli operatori su aree pubbliche in forma itinerante

Ai sensi dell'articolo 5 della Legge 04/03/2021 n. 6 e dell'articolo 24 della Legge Regionale 28/12/2004 n.17

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

SEGNALA

l'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante e/o vendita al domicilio dei consumatori per i generi appartenenti al settore

(da compilare solo per il commercio del settore alimentare)

<input type="radio"/>	di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali previsti dall'articolo 71 del Decreto legislativo 26/03/2010, n. 59																																																																																	
<input type="checkbox"/>	di essere iscritto nel registro esercenti il commercio (REC)																																																																																	
	<table border="1"><tr><td>Presso la CCAA di</td><td>Numero di iscrizione</td><td>Data</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Presso la CCAA di	Numero di iscrizione	Data																																																																														
Presso la CCAA di	Numero di iscrizione	Data																																																																																
	Attività di vendita di generi appartenenti al settore																																																																																	
<input type="radio"/>	alimentare																																																																																	
<input type="radio"/>	somministrazione di alimenti e bevande																																																																																	
<input type="checkbox"/>	di aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare <i>(deve essere compilato dal titolare della ditta)</i>																																																																																	
	<table border="1"><tr><td>Nome dell'istituto</td><td>Sede</td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>Anno di conclusione</td><td>Oggetto del corso</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Nome dell'istituto	Sede			Anno di conclusione	Oggetto del corso																																																																											
Nome dell'istituto	Sede																																																																																	
Anno di conclusione	Oggetto del corso																																																																																	
<input type="checkbox"/>	di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari																																																																																	
	<table border="1"><tr><td>Tipo di attività</td><td>Svolta dal</td><td>Al</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Numero iscrizione al Registro imprese</td><td>CCIAA di</td><td>Numero REA</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Tipo di attività	Svolta dal	Al				Numero iscrizione al Registro imprese	CCIAA di	Numero REA																																																																								
Tipo di attività	Svolta dal	Al																																																																																
Numero iscrizione al Registro imprese	CCIAA di	Numero REA																																																																																
<input type="checkbox"/>	di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti le attività di vendita di prodotti alimentari																																																																																	
	Presso l'impresa																																																																																	
	Sede																																																																																	
	Qualifica																																																																																	
<input type="radio"/>	quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS																																																																																	
<input type="radio"/>	quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS																																																																																	
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso di un diploma in conformità all'articolo 71 del Decreto legislativo 26/03/2010, n. 59																																																																																	
	<table border="1"><tr><td>Nome dell'istituto</td><td>Sede</td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>Anno di conclusione</td><td>Oggetto del corso</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	Nome dell'istituto	Sede			Anno di conclusione	Oggetto del corso																																																																											
Nome dell'istituto	Sede																																																																																	
Anno di conclusione	Oggetto del corso																																																																																	
<input type="radio"/>	il requisito professionale è posseduto dal preposto																																																																																	
	<table border="1"><tr><td>Cognome</td><td>Nome</td><td>Codice Fiscale</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Sesso</td><td>Data di nascita</td><td>Luogo di nascita</td><td>Cittadinanza</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="4">Residenza</td></tr><tr><td>Provincia</td><td>Comune</td><td>Indirizzo</td><td>Civico</td><td>Barrato</td><td>Scala</td><td>Piano</td><td>SNC</td><td>CAP</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr><tr><td colspan="9">Corso professionale per il commercio del settore alimentare, frequentato dal preposto con esito positivo</td></tr><tr><td colspan="4">Nome dell'istituto</td><td colspan="5">Sede</td></tr><tr><td colspan="4"></td><td colspan="5"></td></tr><tr><td colspan="4">Anno di conclusione</td><td colspan="5">Oggetto del corso</td></tr><tr><td colspan="4"></td><td colspan="5"></td></tr></table>	Cognome	Nome	Codice Fiscale				Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza					Residenza				Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP								<input type="checkbox"/>		Corso professionale per il commercio del settore alimentare, frequentato dal preposto con esito positivo									Nome dell'istituto				Sede														Anno di conclusione				Oggetto del corso													
Cognome	Nome	Codice Fiscale																																																																																
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza																																																																															
Residenza																																																																																		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP																																																																										
							<input type="checkbox"/>																																																																											
Corso professionale per il commercio del settore alimentare, frequentato dal preposto con esito positivo																																																																																		
Nome dell'istituto				Sede																																																																														
Anno di conclusione				Oggetto del corso																																																																														

SI IMPEGNA

- ad esercitare l'attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante su qualsiasi are ad eccezione delle vie e piazze appresso indicate:
Ragusa e Ragusa Ibla:
Piazza Gramsci, Viale Sicilia, Piazza Vann'Antò, Piazza Croce, Via M. Leggio, Via S. Anna, Via S. Vito, Via G.B. Odierna, Via Roma, Viale Tenente Lena, Piazza Libertà, Corso Italia comprese le traverse fino al successivo incrocio, Piazza Duomo, Corso XXV Aprile, Piazza Pola, Via Risorgimento
Marina di Ragusa
Piazza Duca Degli Abruzzi, Piazza Torre, Piazza Dogana, Via Tindari, Lungomare A. Doria tratto Piazza Malta - Piazza Duca Degli Abruzzi, Via Caboto tratto via E. Salgari – Piazza Malta, Via Citelli tratto via E. Salgari e il Lungomare A. Doria, Via del Tritone tratto via E. Salgari e Lungomare A.Doria, Via Tribastone tratto Via E.Salgari e Lungomare A. Doria, Piazza Maria SS di Portosalvo, Lungomare Mediterraneo, Via B. Brinn, Scalo Trapanese, Via Maria SS di Portosalvo, Via del Mare, Via Cagliari fino a Via Caucana
- a rispettare l'obbligo di
- non sostare per più di un'ora sulla stessa porzione di suolo pubblico nell'arco della stessa giornata
 - di effettuare la vendita nel seguente orario stabilito: dalle ore 08:00 alle ore 13:00 e dalle ore 15:00 alle ore 20:00
 - non poggiare sul suolo pubblico le merci poste in vendita e non disporre i beni sulla sede stradale
 - non utilizzare apparecchi di amplificazione tali da recare disturbo alla quiete pubblica
 - non effettuare la vendita itinerante nelle vie limitrofe e/o confluenti alle aree dei mercati settimanali, indicate all'articolo 36, comma g del Regolamento e Piano per il commercio su aree pubbliche
 - garantire, in ogni caso, una distanza minima di 400 mt dal luogo di svolgimento del mercato
- a rispettare tutte le prescrizioni, limitazioni e condizioni e ad assumersi tutti gli obblighi e divieti previsti dal Regolamento e Piano per il commercio su aree pubbliche e relativi allegati, approvato con Deliberazione del Consiglio comunale 22/03/2022, n. 23 nonché le specifiche ordinanze comunali emesse in materia

<input type="checkbox"/> la documentazione è trasmessa dal professionista										
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso		Luogo di nascita			Cittadinanza			
Possesso Partita IVA		Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione	
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente

pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- dichiarazione sostitutiva atto di notorietà o sul possesso dei requisiti morali ed antimafia di ciascun associato partecipante
(obbligatorio per tutti coloro che, oltre al sottoscrittore, rendono dichiarazioni-soci, amministratori, preposti o delegati)
- copie dei documenti di riconoscimento in corso di validità
(obbligatorio per tutti coloro che, oltre al sottoscrittore, rendono dichiarazioni-soci, amministratori, preposti o delegati)
- copia atto costitutivo
(solo in caso di società)
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
- copia del documento di identità del richiedente
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dal professionista)
- altri allegati (specificare)

Per la vendita alimentare

- copia titolo di studio o attestato di frequenza, corso ex R.E.C.
(per la vendita alimentare)
- copia bollettini INPS attestanti di aver prestato la propria opera per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare
- copia attestazione del preposto o delegato R.E.C., comprovante la professionalità acquisita nel settore alimentare
- copia diploma di scuola secondaria superiore o di laurea anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti
- notifica/SCIA sanitaria ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento comunitario 29/04/2004, n. 852/2004

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ragusa

Luogo

Data

il dichiarante