



Amministrazione destinataria

Comune di Ragusa

Ufficio destinatario

Ufficio Gestioni piani commerciali.  
Commercio in forma itinerante, mercati

## 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	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	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 CCIAA di</td><td>Numero di iscrizione</td><td>Data</td></tr><tr><td colspan="3">Attività di vendita di generi appartenenti al settore</td></tr><tr><td><input type="radio"/></td><td colspan="2">alimentare</td></tr><tr><td><input type="radio"/></td><td colspan="2">somministrazione di alimenti e bevande</td></tr></table>	Presso la CCIAA 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																																				
Presso la CCIAA 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>Anno di conclusione</td><td>Oggetto del corso</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>Numero iscrizione al Registro imprese</td><td>CCIAA di</td><td>Numero REA</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																																															
	<table border="1"><tr><td>Presso l'impresa</td></tr><tr><td>Sede</td></tr><tr><td>Qualifica</td></tr><tr><td><input type="radio"/></td><td>quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS</td></tr><tr><td><input type="radio"/></td><td>quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS</td></tr></table>	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																																								
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>Anno di conclusione</td><td>Oggetto del corso</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>Sesso</td><td>Data di nascita</td><td>Luogo di nascita</td><td>Cittadinanza</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 colspan="4">Corso professionale per il commercio del settore alimentare, frequentato dal preposto con esito positivo</td><td colspan="5"></td></tr><tr><td colspan="4">Nome dell'istituto</td><td colspan="5">Sede</td></tr><tr><td colspan="4">Anno di conclusione</td><td colspan="5">Oggetto del corso</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	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																																								
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"/> <b>la documentazione è trasmessa dal professionista</b>									
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	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>
Provincia	Comune	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