

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

La/Il sottoscritta/o
C.F. nata/o a (.....)
il e residente a (.....) in
via n. di cittadinanza ,
in qualità di
di/del/della ,
soggetto organizzatore dell'evento denominato
.....previsto per i giorni
e autorizzato con Deliberazione di Giunta Comunale n. del
nella sede individuata in ,
comunica e trasmette ,sotto la propria responsabilità, l'elenco degli operatori partecipanti all'evento
per i quali ha accertato la veridicità dei dati riportati nelle allegate tabelle mediante visione dei
relativi titoli autorizzatori.

Luogo e Data

IL DICHIARANTE

.....

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- copia fotostatica del documento di identità del dichiarante;
- tabella dati operatori evento;
- dichiarazione di annullamento di n. 2 marche da bollo di € 16,00;
- copia della ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria per € 50,00 [IBAN: IT80E0760114500000012411013 – INTESTATO A: COMUNE DI VITERBO TESORERIA – CAUSALE: DIRITTI SEGRETERIA + nome evento]

NOTA BENE:

- il presente modello e la documentazione richiamata come allegato dovrà pervenire all'Ufficio almeno 7 (sette) giorni prima dello svolgimento dell'evento;
- effettuati i conteggi relativi al pagamento dell'occupazione di suolo pubblico commerciale gli uffici provvederanno a comunicare all'interessato l'esatto importo da pagare;
- per informazioni telefonare all'Ufficio Commercio ai numeri 0761348374/363/379;
- PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO PER ALTRE TIPOLOGIE DI INSTALLAZIONI NON RIENTRANTI NELL'ALLEGATO FILE "TABELLA DATI OPERATORI EVENTO" (tensostrutture/stand/altre occupazioni adibite per altre finalità non rientranti nella vendita degli artigiani/hobbisti) OCCORRE RIVOLGERSI AL SETTORE VII -URBANISTICA.

TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ SVOLTA	TIPOLOGIA DI OPERATORE AUTORIZZABILE		NOTE
COMMERCIO - non alimentare - alimentare (food truck) - alimentare con somministrazione	PROFESSIONALI	AMBULANTI	TITOLARI DI AUTORIZZAZIONE DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE IN FORMA ITINERANTE – TIPO B –
		TITOLARI DI ATTIVITÀ DI COMMERCIO IN SEDE FISSA DI VICINATO	
	NON PROFESSIONALI (solo non alimentare)	HOBBISTI IN POSSESSO DI TESSERINO PER VENDITA OCCASIONALE	1) NO TESSERINI RILASCIATI DA COMUNI DI ALTRE REGIONI OLTRE AL LAZIO 2) NO OPI (Opere del Proprio Ingegno)
VENDITA PROPRI PRODOTTI - alimentare - non alimentare	PROFESSIONALI	ARTIGIANI	1) ISCRITTI IN CCIAA (ALBO ARTIGIANI)
		IMPRENDITORI AGRICOLI	1) ISCRITTI IN CCIAA + NOTIFICA SANITARIA 2) TITOLARI DI SCIA PER VENDITA SU AREA PUBBLICA
PROMOZIONE/ESPOSIZIONE (NO VENDITA)		ASSOCIAZIONI	
		PERSONE FISICHE	
		PERSONE GIURIDICHE	
SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE	PROFESSIONALI	AMBULANTI	1) TITOLARI DI AUTORIZZAZIONE DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE IN FORMA ITINERANTE – TIPO B – SETTORE ALIMENTARE CON SOMMINISTRAZIONE 2) VEDI ATTIVITÀ DI COMMERCIO - AMBULANTI
	TITOLARI DI AUTORIZZAZIONE PER SOMMINISTRAZIONE TEMPORANEA DI ALIMENTI E BEVANDE (REFERENTE UFFICIO POLIZIA AMMINISTRATIVA)	ASSOCIAZIONI	
		PERSONE FISICHE	
		PERSONE GIURIDICHE	NO IMPRENDITORI AGRICOLI
RACCOLTA FONDI		ENTI DI SOLIDARIETÀ	1)FINALITÀ DI SOLIDARIETÀ DI INCLUSIONE SOCIALE
		ASSOCIAZIONI	2) ATTIVITÀ LIBERA
		COOPERATIVE	3) COMUNICAZIONE AGENZIA DELLE ENTRATE

OPERATORI PER CUI SI RICHIEDE AUTORIZZAZIONE AL COMMERCIO

→ OPERATORI PROFESSIONALI

AMBULANTI CON LICENZA DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE DI TIPO B - ITINERANTE

SETTORE ALIMENTARE (FOOD TRUCK)/SETTORE ALIMENTARE CON SOMMINISTRAZIONE/SETTORE NON ALIMENTARE

RAGIONE SOCIALE	COD. FISC.	N. REA	N. LICENZA – COMUNE RILASCIO	METRATURA BANCO	GIORNI E ORARI PRESENZA	UBICAZIONE VIA/PIAZZA

TITOLARI DI ATTIVITÀ DI COMMERCIO IN SEDE FISSA DI VICINATO

RAGIONE SOCIALE	COD. FISC.	N. REA	METRATURA BANCO	GIORNI E ORARI PRESENZA	UBICAZIONE VIA/PIAZZA

➔ **OPERATORI NON PROFESSIONALI**

HOBBISTI

NOME - COGNOME	COD. FISC.	N. TESSERINO HOBBISTA	COMUNE DI RILASCIO (ESCLUSIVAMENTE DELLA REGIONE LAZIO)	METRATURA BANCO	GIORNI E ORARI PRESENZA	UBICAZIONE VIA/PIAZZA

- **NO TESSERINI HOBBISTA RILASCIATI DA COMUNI DI ALTRE REGIONI OLTRE AL LAZIO**
- **NO DICHIARAZIONI DI ATTO NOTORIO OPI (OPERE del PROPRIO INGEGNO)**

OPERATORI PER CUI SI RICHIEDE AUTORIZZAZIONE ALLA VENDITA DEI PROPRI PRODOTTI

→ OPERATORI PROFESSIONALI

ARTIGIANI

RAGIONE SOCIALE	COD. FISC.	P. IVA	N. REA	METRATURA BANCO	GIORNI E ORARI PRESENZA	UBICAZIONE VIA/PIAZZA

AZ. AGRICOLE ISCRITTE IN CCIAA/TITOLARI DI SCIA PER VENDITA SU AREE PUBBLICHE

RAGIONE SOCIALE	COD. FISC.	P. IVA	N. REA	METRATURA BANCO	GIORNI E ORARI PRESENZA	UBICAZIONE VIA/PIAZZA

OPERATORI PER CUI SI RICHIEDE AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROMO-ESPOSITIVA (SENZA VENDITA)

→ ASSOCIAZIONI

DENOMINAZIONE	COD. FISC./P.IVA	DESCRIZIONE SINTETICA ATTIVITÀ

→ ALTRI SOGGETTI (PERSONE FISICHE/PERSONE GIURIDICHE)

DENOMINAZIONE	COD. FISC./P.IVA	DESCRIZIONE SINTETICA ATTIVITÀ

OPERATORI CHE SI OCCUPANO DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

→ **PROFESSIONALI**

AMBULANTI CON LICENZA DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE DI TIPO B - ITINERANTE - SETTORE ALIMENTARE CON SOMMINISTRAZIONE

Operatori da includere nella prima tabella.

→ **ALTRI SOGGETTI TITOLARI DI AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE *TEMPORANEA* DI ALIMENTI E BEVANDE**

ASSOCIAZIONI

DENOMINAZIONE	COD. FISC./P.IVA

ALTRI SOGGETTI (PERSONE FISICHE/PERSONE GIURIDICHE)

DENOMINAZIONE	COD. FISC./P.IVA

- **OGNI SOGGETTO CHE INTENDA CHIEDERE AUTORIZZAZIONE PER SOMMINISTRAZIONE TEMPORANEA DI ALIMENTI E BEVANDE DEVE INOLTARE ANCHE DOMANDA CON MODULISTICA DEDICATA ALL'UFFICIO "POLIZIA AMMINISTRATIVA E PUBBLICI ESERCIZI".**
- **NO AZIENDE AGRICOLE** (ai sensi del D. LGS. 228/2001)

SOGGETTI CHE SI OCCUPANO DI RACCOLTA FONDI

➔ **ENTI DI SOLIDARIETÀ/ASSOCIAZIONI/COOPERATIVE CON FINALITÀ DI SOLIDARIETÀ DI INCLUSIONE SOCIALE**

DENOMINAZIONE	COD. FISC.	METRATURA BANCO	GIORNI E ORARI PRESENZA	UBICAZIONE VIA/PIAZZA

Gli ENTI DI SOLIDARIETÀ, le ASSOCIAZIONI, le COOPERATIVE CON FINALITÀ DI SOLIDARIETÀ E DI INCLUSIONE SOCIALE possono svolgere liberamente attività di raccolta fondi previa comunicazione alla Agenzia delle Entrate.

INDICAZIONI GENERALI

Nel caso di **IMPRESE INDIVIDUALI** è indispensabile indicare il C.F. alfanumerico a 16 caratteri.

Nel caso di società è indispensabile indicare il C.F. numerico a 11 cifre che solitamente corrisponde con la P.IVA.

Non sono ammessi operatori con P.IVA estera.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO

(ai sensi dell'Art.47 d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 e d.m. 10 novembre 2011)

Il/la sottoscritt _____, nato/a a _____
il _____, codice fiscale _____, residente
a _____, in via/piazza _____, n. _____,
Tel. _____, Pec/Mail _____
in qualità di:

[] legale rappresentante della società _____ con sede legale nel
Comune di _____ Prov. _____ P.I. _____;
[] altro _____,

valendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011 e degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.75 del D.P.R. citato e dall'art. 483 del Codice Penale in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti

DICHIARA

OGGETTO _____

PRESENTAZIONE ISTANZA

☐ Che la marca da bollo ID n. _____ emessa in data _____ è stata annullata per la sottoscrizione; ☐ Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata	Apporre la marca da bollo e annullarla
---	---

RILASCIO DEL PROVVEDIMENTO

☐ Che la marca da bollo ID n. _____ emessa in data _____ è stata annullata per la sottoscrizione; ☐ Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata	Apporre la marca da bollo e annullarla
---	---

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
(cognome e nome)

N.B.: allegare documento di identità del firmatario in corso di validità.