



COMUNE DI SAN VINCENZO

Provincia di Livorno

Tel. 0565 707111 - Fax 0565 707299

Sito Web: www.comune.sanvincenzo.li.it
Posta Certificata: comunesanvincenzo@postacert.toscana.it



COMUNE DI SASSETTA

Provincia di Livorno

Tel. 0565 794223 - Fax 0565 794203

Sito Web: www.comunedisassetta.net
Posta Certificata: comunessassetta@postacert.toscana.it



Marca da bollo

Richiesta nulla osta per l'esercizio dell'attività commerciale in forma itinerante su aree demaniali marittime settore: (barrare la voce che interessa)

- alimentare
- non alimentare

Comune di San Vincenzo
Sportello unico Attività Produttive
comunesanvincenzopostacert.toscana.it

...!... sottoscritt... _____

nat... a _____ (____) il _____

residente a _____ (____)

in via/piazza _____ n° _____

C.F. _____ 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 su aree demaniali marittime, ai sensi dell'art. 6 Regolamento Comunale attività commerciali su aree pubbliche di cui alla D.C.C. 3/2015;

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 alimentare non alimentare (barrare la voce che interessa) indicare quali _____;

➤ di essere iscritto all'INPS/INAIL sede di _____ con il seguente numero di matricola _____;

➤ di essere interessato alla zona n° _____ sottozona _____ (solo in caso di vendita prodotti alimentari);

Ufficio SUAP-attività Produttive

Resp.Geom Daniele Bettini-Tel.0565707221

Amm.vo.Marcello Bertini-Tel 0565707275



COMUNE DI SAN VINCENZO

Provincia di Livorno

Tel. 0565 707111 - Fax 0565 707299

Sito Web: www.comune.sanvincenzo.li.it

Posta Certificata: comunesanvincenzo@postacert.toscana.it



Bandiera Blu



Bandiera Verde

COMUNE DI SASSETTA

Provincia di Livorno

Tel. 0565 794223 - Fax 0565 794203

Sito Web: www.comunedisassetta.net

Posta Certificata: comunesassetta@postacert.toscana.it



- di essere titolare dell'autorizzazione/notifica sanitaria n°/prot. _____ del _____ Comune di _____ per la vendita di prodotti alimentari con mezzo elettrico _____;
- di avere – di non avere (cancellare la voce che non interessa) già esercitato l'attività di vendita in forma itinerante su aree demaniali marittime del Comune di San Vincenzo con relativo nulla osta nell'anno: _____ - _____ - _____ - _____ - _____ (indicare);
- di rispettare le disposizioni contenute nelle ordinanze emanate dalla Capitaneria di Porto e dall'Ufficio Demanio Comune di San Vincenzo 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, di essere a conoscenza, di averne preso visione, con particolare riferimento all'art. 6 relativo al commercio su aree demaniali marittime approvato con D.C.C. 3/2015;
- di essere a conoscenza che la mancanza della firma e/o 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 D.Lgs. 196/2003 "*Codice in materia di protezione dei dati personali*", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

ALLEGA

Documentazione obbligatoria:

- procura speciale per la presentazione e/o la firma digitale (solo in caso di delega)
- copia documento identità richiedente o del permesso di soggiorno (se cittadino extracomunitario)
- copia n. 1 (una) foto formato tessera
- certificazione tecnica mezzo utilizzato (solo per vendita prodotti alimentari)
- Versamento di €. 15,00 (quindici) per diritti di segreteria

Documentazione facoltativa:

- copia autorizzazione/dia per commercio itinerante
- copia autorizzazione/notifica sanitaria

Eventuali comunicazioni inviare a: _____

n° telefono _____

Pec: _____ @ _____

Data _____

Firma

Ufficio SUAP-attività Produttive

Resp.Geom Daniele Bettini-Tel.0565707221

Amm.vo.Marcello Bertini-Tel 0565707275