



# COMUNE DI BARGE

TEL. (0175) 34.67.01

PROVINCIA DI CUNEO

C.A.P. 12032

FAX (0175) 34.36.23

P. IVA 00398040048

[barge@comune.barge.cn.it](mailto:barge@comune.barge.cn.it)

[barge@pec.comune.barge.cn.it](mailto:barge@pec.comune.barge.cn.it)

## POLIZIA LOCALE - COMMERCIO

**Oggetto: rinnovo delle concessioni per l'esercizio dell'attività di commercio su aree pubbliche in scadenza al 31 dicembre 2020.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_ C. Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
P.E.C. \_\_\_\_\_

### In qualità di

-Titolare della ditta individuale con sede in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_

### Oppure In qualità di

-legale rappresentante della società \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_

titolare di posto fisso nel mercato del giovedì:

POSTEGGIO N° \_\_\_\_\_ UBICAZIONE POSTEGGIO \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste ai caso di dichiarazione mendace così come stabilito dall'art. 76 del DPR n. 445/2000:

### DICHIARA

-Che la ditta (o società) è iscritta quale impresa attiva presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

numero REA \_\_\_\_\_ **(obbligatorio)**

#### **oppure**

-Che la ditta (o società) non è iscritta quale impresa attiva presso la CCIAA per il seguente

motivo: \_\_\_\_\_

e di essere in tal caso al corrente che dovrà essere presentata istanza per la reinscrizione alla CCIAA entro e non oltre il 30.6.2021

-di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 71 del Dlgs 59/2010 **(obbligatorio)**

-( in caso di società) che tutti i soggetti di cui all'art. 71, comma 5, del Dlgs 59/2010 sono in possesso dei requisiti morali **(obbligatorio per le società)**

-che non sono variati i requisiti professionali per il settore alimentare già dichiarati in sede di rilascio dell'autorizzazione (solo per il settore alimentare) **(obbligatorio per il settore alimentare)**

#### **oppure (da compilare solo in caso di variazione)**

-che sono variati i requisiti professionali per il settore alimentare già dichiarati in sede di rilascio dell'autorizzazione e che attualmente tali requisiti sono posseduti da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

-che sussistono le condizioni di regolarità contributiva e fiscale per gli anni 2018 e precedenti **(obbligatorio)**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_.

**da inviare esclusivamente a mezzo posta elettronica certificata P.E.C. all'indirizzo:  
barge@pec.comune.barge.cn.it**