

Spett.le SUAP UNIONE DI COMUNI MONTANI APPENNINO  
 PISTOIESE (Comuni di Abetone Cutigliano – San Marcello  
 Piteglio-Sambuca P.se)

**TRAMITE PORTALE REGIONALE STAR**

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

**TRASMETTE SEGNALAZIONE RELATIVA A:**

	Codice STAR	Tipologia attività	Oggetto
0	47.80R 47.82R	<input type="checkbox"/> Commercio al dettaglio su aree pubbliche su posteggio <input type="checkbox"/> Commercio al dettaglio su aree pubbliche in forma itinerante	ESERCIZIO DI ATTIVITÀ COMMERCIALE SU AREA PUBBLICA IN ASSENZA DEL TITOLARE

**ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:**

A1	<b>DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE</b>			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza			n.
	Tel.	Cell.	C.F.	
	Indirizzo PEC			
	A2	<b>IN QUALITÀ DI</b>		
<input type="checkbox"/> Dipendente		<input type="checkbox"/> Collaboratore		
A3	<b>DEL SEGUENTE SOGGETTO (IMPRENDITORE INDIVIDUALE)</b>			
	Denominazione Impresa o Ditta (se presente)			
	Sede legale nel Comune di			Provincia
	Via/piaz.		N. civico	CAP
	Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di		N. iscrizione registro	
	Partita IVA		Codice Fiscale	
A3	<b>DELLA SEGUENTE SOCIETÀ'</b>			
	FORMA GIURIDICA		Denominazione	
	Sede legale nel Comune di			Provincia
	Via/piaz.		N. civico	CAP
	Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di		N. iscrizione registro	
	Partita IVA		Codice Fiscale	

<b>DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA'</b>	
- che il soggetto (imprenditore o società) indicato nel quadro A2 o A3 è stato:	
<input type="checkbox"/> abilitato all'esercizio dell'attività di commercio su area pubblica, in forma itinerante a seguito di dichiarazione di inizio di attività del _____ prot. _____;	
<input type="checkbox"/> autorizzato all'esercizio del commercio su area pubblica sul/sui seguente/i posteggio/i _____ del Mercato _____ della Fiera _____ (autorizzazione n. _____ del _____, Prot. _____, concessione n. _____ del _____ Prot. _____)	
- che il soggetto (imprenditore o società) indicato nel quadro A2 o A3 consente al dichiarante di esercitare l'attività di commercio su aree pubbliche in sua assenza	
Il sottoscritto dichiara inoltre di essere alle dipendenze del soggetto indicato nel quadro A2 o A3 in qualità di:	
<input type="checkbox"/> Dipendente regolarmente iscritto all'INPS, dal _____	
<input type="checkbox"/> Collaboratore (ad.es. collaboratore a progetto o per contratto di collaborazione coordinata e continuativa)	
<input type="checkbox"/> Collaboratore familiare regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ in qualità di:	
<input type="checkbox"/> coniuge dell'imprenditore <input type="checkbox"/> parente entro 3° grado <input type="checkbox"/> Affine entro il 2° grado	

<b>COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO</b>					
<b>E2</b>	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per * <input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per *				
	<table border="1"> <tr> <td>N</td> <td>Rilasciato da</td> <td>il</td> <td>Valida fino al</td> </tr> </table>	N	Rilasciato da	il	Valida fino al
	N	Rilasciato da	il	Valida fino al	
* Specificare il motivo del rilascio					

**Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy**

**[X]** Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente segnalazione.

Data e luogo

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Alligare Documento di Identità se non firmato digitalmente*