

Regione Campania
Modello 3D

Bollo

ATTIVITA' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE IN FORMA ITINERANTE
DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

*Itinerant trade on public areas
application for authorization*

Al Comune di Napoli - Codice ISTAT 063049

Ai sensi della legge regionale della Campania 1/2014, **il sottoscritto/**
the undersigned

Cognome/Family name

Nome/Name

C.F.

Sesso

Data di nascita

Fiscal code in Italy

sex

date of birth

Cittadinanza

Citizenship

Luogo di nascita/Place of birth:

Stato/State

Provincia/Province

Comune/Municipality

Residenza/Residence:

Provincia/Province

Comune/Municipality

Via, Piazza, ecc.

Road, Square, etc.

N./House numb.

C.A.P./Zip code

In qualità di/As:

☐ **titolare dell'omonima impresa individuale** / company owner

Partita I.V.A. (se già iscritto)/

Vat registration number

con sede nel Comune di /

Prov./Prov.

Municipality

Via, Piazza, ecc./ Road, square, etc.

N./House Numb.

Tel. /Telephone numb.

C.A.P./Zip code

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) /

Companies registration list (Numb)

CCIAA di

P.E.C.

@

☐ **legale rappresentante della Società** /Legal representative of the company

Cod. fiscale/Fiscal code in Italy

Partita IVA (se diversa da C.F.)/Vat Registration Num.

Denominazione/o ragione sociale

Company name

con sede nel Comune di

Prov./Prov

Municipality

Via, Piazza, ecc. Road, square, etc.

N.

C.A.P./Zip code

Tel./Phone numb.

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)

Companies registration list (Numb)

CCIAA di

P.E.C.

@

Trasmette
DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER
COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE IN FORMA ITINERANTE

FREQUENZA/Frequency

☐ GIORNALIERA/Daily ☐ SETTIMANALE/weekly ☐ MENSILE/Monthly

☐ ALTRO/other

GIORNO DI ATTIVITA' / Day of activity

☐ Lunedì/Monday

☐ Martedì/Tuesday

☐ Mercoledì/Wednesday

☐ Giovedì/Thursday

☐ Venerdì/Friday

☐ Sabato/Saturday

☐ Domenica/Sunday

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA/Industry and sales area

☐ Alimentare/Food

mq.

☐ Non Alimentare/No food

mq.

**CON AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE/
AUTHORIZATION FOOD AND BEVERAGE**

☐ Si/Yes ☐ No/No

ACARATTERE/FREQUENCY

☐ Permanente/Permanent

☐ Stagionale/Seasonal

Dal/From

Al/To

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

The undersigned has completed

☐ QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE/Self certification

ALLEGATI:
Attached

☐ A

☐ B

Data/Date

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante/
Signature of owner or legal representative

**IL PRESENTE FILE VA COMPILATO, FIRMATO E
INVIATO DIGITALMENTE SENZA TRASFERIMENTO SU
SUPPORTO CARTACEO
(QUINDI NON INVIARE SCANSIONI)**

**FINE COMPILAZIONE DA PARTE DELL'UTENTE
SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO MERCATI**



COMUNE DI NAPOLI
Direzione Centrale Sviluppo Economico
Ricerca e Mercato del Lavoro
Servizio Mercati

AUTORIZZAZIONE

Il comune di Napoli

Ai sensi della legge regionale della Campania 1/2014, **il sottoscritto**

- vista l'istanza PG/

del

presentata da

con la quale chiede l'autorizzazione per il commercio su aree pubbliche in forma itinerante;

- verificato il possesso dei relativi requisiti di accesso e di esercizio delle attività commerciali di cui all'articolo 7 della Legge Regionale n. 1 del 09/01/2014;

- ☐ effettuata in data

con prot. n°

la consultazione alla Banca Dati Nazionale Unica ai sensi dell' art. 83 comma 1 del D.lgs. 159/2011, ed è stata ottenuta la relativa comunicazione antimafia liberatoria

- ☐ è stata acquisita l'autocertificazione antimafia ai sensi dell'art. 88 comma 4bis del D.lgs. 159/2011;

-

RILASCIA A:

Cognome

Nome

C.F.

Sesso

Data di nascita

Cittadinanza

Luogo di nascita:

Stato

Provincia

Comune

Residenza:

Provincia

Comune

Via, Piazza, ecc.

N.

C.A.P.

☐ **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita I.V.A. (se già iscritto)

con sede nel Comune di

Provincia

Via, Piazza, ecc.

N.

C.A.P.

Tel.

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)

CCIAA di

P.E.C.

@

☐ **legale rappresentante della Società**

Cod. fiscale

Partita IVA (se diversa da C.F.)

Denominazione/o ragione sociale

con sede nel Comune di

Provincia

Via, Piazza, ecc.

N.

C.A.P.

Tel.

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)

CCIAA di

P.E.C.

@

AUTORIZZAZIONE N.

per l'esercizio dell'attività di commercio su area pubblica
Tipo B (Itinerante)

SETTORE MERCEOLOGICO:

☐ Alimentare

☐ Non Alimentare

CON AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

☐ Si

☐ No

A CARATTERE:

☐ Permanente

☐ Stagionale

dal

al

Nuova autorizzazione

☐

Subingresso

☐

Conversione

☐

Autorizzazione precedente: N.

data rilascio

Comune rilascio:

intestata a:

Il sottoscritto Dirigente attesta che il presente atto è stato redatto in ordine alla regolarità e alla correttezza dell'attività amministrativa e contabile ai sensi dell'art. 147 bis comma 1 D.Lgs 267/2000 e art. 13 comma 1 lett. b) e dell'art. 17 comma 2 lett. a) del Regolamento del Sistema dei controlli interni.

Dichiara, altresì, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e degli artt. 7 e 9 del Codice di Comportamento dei dipendenti del Comune di Napoli l'assenza di conflitto di interessi, anche potenziale, nel presente atto.

Il presente provvedimento è sottoscritto digitalmente.

***Il Dirigente
dr.ssa Rosaria Rossi***

Data

Le firme, in formato digitale, sono state apposte sull'originale del presente atto ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs. n. 82 del 7/3/2005 e s.m.i. (Codice Amministrazione Digitale). Il presente provvedimento è conservato in originale negli archivi del Comune di Napoli.