

Città di Canicattì

**Sportello Unico per le
Attività Produttive**
Via Mariano Stabile n. 4
92024 - CANICATTI' - Ag. -

**COMUNICAZIONE DI AVVIO ATTIVITA'
PER IL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE
IN FORMA ITINERANTE**
(ai sensi della L.R. 18/1995 e sm.i.)

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____ residente in _____
Via _____ n. _____ cap _____
e-mail _____ @ _____
Tel. _____ cellulare _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti.

DICHIARA

(ai sensi del DPR 445/2000)

- di possedere i requisiti di cui all'art. 5 del D. lgs 114/1998;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L 575/1965 (antimafia);
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che non consentono l'esercizio dell'attività o mestiere;
di essere in possesso dell'Autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata dal Comune di _____, per il commercio su aree pubbliche in forma itinerante ai sensi dell'art. 1 comma 2 lettera C) della L.R. 18/1995 e s.m.i. e del D.Lgs 59/2010 e D.Lgs 147/2012;
- di essere in possesso del certificato di attribuzione della "Numerazione Sanitaria" (ai sensi del Regolamento CE n. 852/2004);
- che nell'esercizio dell'attività sotto elencata osserverà scrupolosamente, oltre alle vigenti norme di legge, le norme del vigente regolamento comunale per l'esercizio del commercio su aree pubbliche e ogni altra disposizione in materia adottata dal Comune di Canicattì;

A TAL FINE COMUNICA CHE SVOLGERA' L'ATTIVITA'

PER IL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE IN FORMA ITINERANTE

- per le seguenti merci di cui al settore **ALIMENTARE** :
_____;
- per le seguenti merci di cui al settore **NON ALIMENTARE** :
_____;
- mediante l'uso delle seguenti attrezzature _____
che occupano una superficie di ml. ____ x ml. ____ per complessivi mq. ____ -
nei giorni di : _____;

Canicattì lì _____

Firma

Protocollo

Allegati:

Copia autorizzazione commercio su aree pubbliche LR 18/1985;
Copia numerazione Sanitaria;
Copia Certificato o Visura Camerale;
Copia del documento di identità in corso di validità.