



**UNIONE DEI COMUNI DELLA ROMAGNA FORLIVESE**  
**Sportello Unico Telematico delle Attività Produttive**

**COMUNICAZIONE PER RINNOVO CONCESSIONI POSTEGGI FIERE E MERCATI**

*(da inviare tramite il portale SUAP/Accesso Unitario ai sensi della deliberazione di Giunta Regionale n. 1835 del 07 dicembre 2020- esente imposte di bollo e diritti istruttori)*

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

*(obbligatorio barrare tutte le caselle di interesse)*

Di essere consapevole della responsabilità e delle sanzioni previste dal Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere rese alla Pubblica Amministrazione e di essere a conoscenza che qualora dal controllo delle dichiarazioni qui sottoscritte emerge la loro non veridicità, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere o false.

**COMUNICA**

di essere di titolare / legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede legale in (indirizzo completo) \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale dell'impresa \_\_\_\_\_

C. F. del dichiarante \_\_\_\_\_

di essere proprietario del ramo d'azienda relativo alla concessione al commercio in area pubblica su posteggio, **per la quale si richiede il rinnovo**, n. \_\_\_\_\_, rilasciata dal Comune / SUAP di

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ relativa al posteggio n. \_\_\_\_\_ del  
mercato /fiera di \_\_\_\_\_

settore merceologico  Alimentare  Non Alimentare,

in qualità di :

titolare della concessione medesima;

**oppure**

DI AVER CONCESSO IN AFFITTO la concessione medesima alla Ditta/ Società

\_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

estremi iscrizione, **quale impresa attiva del settore**, al Registro imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**oppure**

di non essere iscritto quale impresa attiva per grave e comprovata causa di impedimento temporaneo all'esercizio dell'attività, come di seguito specificato:

malattia certificata comunicata all'U.C.R.F prima del 31 dicembre 2020

gravidanze e puerperio comunicata all' U.C.R.F. prima del 31 dicembre 2020

assistenza a figli minori con handicap gravi come previsto da art. 33 L 104/1992 e art. 42 del D.L.gs 151/2001;

successione per decesso del titolare, in corso di definizione;

**oppure**

*(in caso di pregressa integrale cessione - quale affitto e comodato d'uso - in gestione a terzi dell'azienda intestataria delle concessioni da parte del titolare)* di impegnarsi ad inviare al SUAP immediatamente e comunque non oltre il 30 giugno 2021, copia dell'istanza di iscrizione alla CCIAA;

di essere consapevole che se non in possesso dei requisiti previsti dovrà essere pronunciata la decadenza dalla concessione;

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla vigente normativa in materia di privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

di allegare copia di un proprio documento di identità se la firma non è digitale, autografa.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

*(luogo e data)*

FIRMA