

<b>PROCEDIMENTO AUTOMATIZZATO / ORDINARIO</b> EX D.P.R. 160/2010	
<b>SUAP COMUNE DI FORLÌ</b>  Comune di Forlì	

<b>Oggetto pratica</b>					
<b>DENOMINAZIONE ATTIVITA'</b>					
<input type="radio"/>	Agricoltura(*)	<input type="radio"/>	Artigianato(*)	<input type="radio"/>	Commercio in sede fissa e forme speciali di vendita(*)
<input type="radio"/>	Agenzia di viaggi e turismo(*)	<input type="radio"/>	Agenzia d'affari(*)	<input type="radio"/>	Animali da Compagnia(*)
<input type="radio"/>	Impianti di distributori di carburante(*)	<input type="radio"/>	Somministrazione di alimenti e bevande(*)	<input type="radio"/>	Spettacoli e Trattenimenti(*)
<input type="radio"/>	Strutture Ricettive dirette all'ospitalità(*)	<input type="radio"/>	Vendita di quotidiani e periodici(*)	<input type="radio"/>	Vendita di funghi spontanei e di funghi porcini secchi sfusi(*)
<input type="radio"/>	Commercio su aree pubbliche (*)	<input type="radio"/>	Installazione ed esercizio di giochi leciti, di cui agli artt.110 e 86 del TULPS e Sala Giochi(*)	<input type="radio"/>	Mercati all'ingrosso(*)
<input type="radio"/>	Edilizia(*)	<input type="radio"/>	Ambiente(*)	<input type="radio"/>	Notifiche Sanitarie AUSL(*)
Specificare il tipo d'intervento, oppure in caso di integrazione inserire il numero di protocollo o codice telematico dell'istanza iniziale			(*)		
Ubicazione, Via:		(*)	Numero civico:		(*)

il/la sottoscritto/a(*)			
nato a(*)		(Prov: )	
il(*)	cod.Fiscale(*)		
residente nel Comune di <small>(Per i cittadini residenti all'estero inserire lo Stato di residenza e come provincia EE) (*)</small>	(Prov: )	CAP(*)	
sede legale dell'attività/dello studio professionale/dell'associazione di categoria(*)			
tel.(*)		fax	
PEC (*)			

le sezioni seguenti sono da compilare nel caso agisca per conto di altra persona fisica o giuridica  
 da compilare in caso di **Legale rappresentante di società/Titolare di impresa individuale**:

a titolo di (*)	<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE <input type="checkbox"/> TITOLARE DITTA INDIVIDUALE <input type="checkbox"/> ALTRO
denominazione/ragione sociale(*)	

con sede in(*)	(Prov: )	CAP.(*)	
indirizzo(*)			
telefono		fax	
eMail			
cod.Fiscale o Identificativo Straniero (*)		P.IVA.	
iscrizione al Registro imprese di		num.	
codice ATECO dell'attività oggetto della presente istanza			

da compilare in caso di **Legale rappresentante di privato**:

a titolo di(*)	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante di minore <input type="checkbox"/> Legale rappresentante di adulto interdetto <input type="checkbox"/> Altro		
nome e cognome(*)			
nato a(*)	(Prov: )		
il(*)		stato di nascita(*)	
cittadinanza(*)		cod.fiscale(*)	
residente nel Comune di(*)	(Prov: )	CAP.(*)	
località/frazione			
indirizzo(*)			

da compilare in caso di **Rappresentante di altro ente/associazione - (inclusi enti no profit)**:

motivazione della rappresentanza(*)	<input type="checkbox"/> Delegato <input type="checkbox"/> Dipendente con rappresentanza <input type="checkbox"/> Altro		
dell'ente rappresentato(*)			
con sede in(*)	(Prov: )	CAP.(*)	
indirizzo(*)			
località/frazione			
telefono		fax	
eMail			
cod.Fiscale o Identificativo Straniero(*)		P.IVA.	

informazioni relative all'iscrizione al Registro regionale delle Persone Giuridiche:

regione		numero iscrizione al Registro regionale	
---------	--	---	--

da compilare in caso di **Professionista/associazione di categoria/altro soggetto munito di procura/in qualità di delegato dal procuratore (delegato dal procuratore SOLO per impianti radioelettrici per telefonia mobile)**:

descrizione qualifica	<input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/> OPERATORE DI ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA <input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA		
iscritto all'albo	<input type="checkbox"/> Ordine dei Farmacisti <input type="checkbox"/> Ordine degli architetti <input type="checkbox"/> Collegio dei geometri <input type="checkbox"/> Ordine dei giornalisti		

	<input type="checkbox"/> Ordine degli infermieri (di prossima attuazione) <input type="checkbox"/> Ordine dei geologi <input type="checkbox"/> Ordine dei consulenti del lavoro <input type="checkbox"/> Consiglio nazionale dei Periti Industriali <input type="checkbox"/> Collegio dei Periti Industriali <input type="checkbox"/> Albo dei dottori agronomi e dottori forestali <input type="checkbox"/> Albo unico dei promotori finanziari <input type="checkbox"/> Ordine dei medici <input type="checkbox"/> Ordine degli psicologi <input type="checkbox"/> Ordine dei dottori commercialisti <input type="checkbox"/> Ordine degli avvocati <input type="checkbox"/> Ordine dei notai <input type="checkbox"/> Ordine degli ingegneri <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Iscrizione all'albo non richiesta
--	---

numero albo		prov. di iscrizione		data iscrizione	
-------------	--	---------------------	--	-----------------	--

Ai sensi del DPR 445/2000 dichiaro di essere stato delegato dall'impresa sotto indicata alla presentazione della presente <input type="checkbox"/> Istanza <input type="checkbox"/> Segnalazione <input type="checkbox"/> Comunicazione <input type="checkbox"/> Altro					
--	--	--	--	--	--

tramite	l'atto di procura speciale				
---------	----------------------------	--	--	--	--

sottoscritto il		custodito presso	la sede dell'associazione/lo studio del professionista/la sede dello studio professionale associato e allegato alla presente istanza		
-----------------	--	------------------	--	--	--

per conto di:	
---------------	--

da compilare nel caso il titolare sia **Privato**:

nome e cognome (*)					
nato a(*)					(Prov: )
il (*)		cod.Fiscale (*)			
residente in (*)					(Prov: ) CAP.(*)
indirizzo (*)					

da compilare nel caso il titolare sia **Impresa (impresa individuale, società di persone, società di capitali, società cooperative)**:

denominazione/ ragione sociale (*)						
con sede in (*)					(Prov: ) CAP. (*)	
indirizzo (*)						
telefono				fax		
eMail						
cod.Fiscale (*)			P.IVA.			
provincia di iscrizione al registro imprese				num.		

dati rappresentante legale o titolare

nome e cognome(*)			cod.Fiscale(*)		
nato a (*)			(Prov: )	in data (*)	

residente a (*)	(Prov: ) CAP (*)
indirizzo (*)	
<b>PRESENTA</b>	<b>Oggetto</b>
Comunicazione di rilascio per tessera di accesso LIVELLO 1	Rilascio di tessera di accesso LIVELLO 1 del Mercato all'ingrosso AVICUNICOLO

**Scelte effettuate per la compilazione**

<b>Settore:</b>	Mercato all'ingrosso Avicunicolo
<b>Operazioni:</b>	Richiesta di tessera di accesso LIVELLO 1°
<b>Interventi:</b>	Rilascio di tessera di accesso LIVELLO 1 del Mercato all'ingrosso AVICUNICOLO
<b>Procedimenti:</b>	Comunicazione di rilascio per tessera di accesso LIVELLO 1

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**D I C H I A R A**

**Al Comune di Forlì**

per: Rilascio di tessera di accesso LIVELLO 1 del Mercato all'ingrosso AVICUNICOLO

**di essere in possesso di requisiti morali previsti dall'art. 71, del D.lgs. del 26.03.2010 n.59:**

1] Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;

b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale e' prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;

c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;

d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;

e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;

f) coloro che sono sottoposti a una delle misure di prevenzione ovvero a misure di sicurezza; di cui al D.lgs del 06.09.2011 n. 159;

2] Non possono esercitare l'attività di somministrazione di alimenti e bevande coloro che si trovano nelle condizioni di cui al comma 1, o hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro la moralità pubblica e il buon costume, per delitti commessi in stato di ubriachezza o in stato di intossicazione da stupefacenti; per reati concernenti la prevenzione dell'alcolismo, le sostanze stupefacenti o psicotrope, il gioco d'azzardo, le scommesse clandestine, nonché per reati relativi ad infrazioni alle norme sui giochi.

3] Il divieto di esercizio dell'attività, ai sensi del comma 1, lettere b), c), d), e) e f), e ai sensi del comma 2, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione. (art 71, comma 3)

4] Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

5] In caso di società, associazioni od organi collettivi, i requisiti di cui alle lettere a) b) c) d) e) f) devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta, all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 85 del D.lgs del 06.09.2011 n. 159.

☐ PER PRESA VISIONE(\*)

N.B.: in caso di società compilare obbligatoriamente anche l'ALLEGATO A

#### **di essere a conoscenza delle seguenti condizioni di utilizzazione dei servizi di PRIMO LIVELLO**

1. Sono richiamate integralmente tutte le condizioni relative ai Servizi di Primo Livello indicate nella "Carta dei Servizi" della "Sala delle Contrattazioni - Sistema Informativo di Mercato".

2. L'ammontare annuo del corrispettivo di accesso, determinato ai sensi dell'art.7 del Disciplinare, deve essere versato anticipatamente ed in unica soluzione al momento del rilascio della Tessera di accesso.

3. Il rilascio della Tessera di accesso è subordinato:

a) alla richiesta, da parte dell'interessato, di utilizzazione dei servizi, con contestuale certificazione o autodichiarazione circa il possesso dei requisiti normativamente prescritti;

b) alla sottoscrizione delle "Condizioni di utilizzazione dei servizi di primo livello", comprendenti l'accettazione di tutte le condizioni e norme contenute nel Regolamento di Mercato e nel Disciplinare, nella Carta dei Servizi di Primo Livello e nella Delibera di approvazione dei corrispettivi e delle tariffe dei servizi valida per l'anno di riferimento. Il versamento di cui al punto 2. ed il conseguente rilascio della Tessera di accesso non determina "ipso facto" il sorgere di un diritto all'ammissione alla fruizione dei Servizi di Primo Livello, potendo l'Amministrazione Comunale procedere, ove ne ravvisi l'opportunità, alla verifica d'ufficio delle condizioni di ammissibilità normativamente prescritte nei 30 giorni immediatamente successivi. Nel caso in cui l'Ente Gestore, in esito ai controlli suddetti, ritenga di dover negare l'accesso, l'importo versato verrà restituito. L'ammontare delle tariffe dei servizi, determinato ai sensi dell'art.7 del Disciplinare, dovrà essere versato nelle forme e nei modi indicati dall'Ente Gestore. In particolare il pagamento del servizio telefonico dovrà avvenire entro 30 giorni dalla consegna della relativa rendicontazione.

c) Qualora l'operatore non utilizzi la Tessera di Primo Livello nel corso del secondo anno del biennio di riferimento e non effettui il pagamento del corrispettivo entro i termini previsti dal Regolamento, il contratto si considererà tacitamente risolto a partire dal 1° maggio dell'anno medesimo.

4. L'utilizzo dei Servizi di Primo Livello è previsto per un periodo massimo di anni 2 (due) e comunque non oltre il 31 dicembre del biennio di riferimento, a prescindere dalla data d'inizio dell'utilizzo medesimo. In capo al soggetto ammesso alla fruizione dei servizi suddetti non si costituisce alcun diritto di conferma per il biennio successivo, mentre è prevista la possibilità di rinnovo del servizio da effettuarsi nei modi e nei termini disposti dagli uffici competenti. Tale rinnovo potrà essere autorizzato previa dichiarazione, da parte dell'interessato, del possesso dei requisiti prescritti ed il pagamento del relativo corrispettivo annuo dovrà essere effettuato entro il 28 febbraio del 1° anno del biennio di riferimento, data sino alla quale viene concesso all'operatore prenotante di continuare a fruire dei servizi previsti.

5. Gli utenti sono tenuti ad usare le attrezzature a loro disposizione con tutti i riguardi. Ogni e qualsivoglia deterioramento non dipendente dall'uso normale e consentito delle attrezzature è addebitato agli utenti medesimi.

6. La Tessera di accesso rilasciata verrà privata di validità dall'Amministrazione Comunale nei seguenti casi:

a) in caso di accertata morosità di oltre sessanta giorni nel pagamento delle tariffe annue stabilite dall'Ente gestore per l'utilizzazione dei diversi servizi richiesti ed erogati;

b) nei casi previsti dall'art.21, comma 1 e 3, del Regolamento di Mercato, in quanto applicabili;

c) nel caso in cui l'utente ceda ad altri l'uso dello spazio assegnatogli oppure associ nell'utenza altri soggetti non autorizzati. La Tessera di accesso potrà essere sospesa per un periodo massimo di mesi 3, ai sensi dell'art. 31 del Regolamento sopra richiamato.

☐ PER PRESA VISIONE(\*\*)

#### **di essere consapevole che**

- I dati riportati nella presente ed i documenti ad essa allegati, s'intendono, laddove possibile, AUTODICHIARATI ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

- La documentazione allegata alla presente è CONFORME ALL'ORIGINALE, ai sensi degli artt. 19 e 47 del citato Decreto, e che anche tale dichiarazione è effettuata con la piena consapevolezza delle sanzioni anche penali previste

in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del citato D.P.R..

☐ PER PRESA VISIONE(\*\*)

#### dati relativi all'iscrizione al registro imprese

iscrizione al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di		(*)	n. di iscrizione		(*)
data di iscrizione		(*)	con numero di R.E.A.		(*)

#### ai fini dell'ammissione / rinnovo

alla fruizione dei servizi di PRIMO LIVELLO, attivati nell'ambito della "Sala delle Contrattazioni - Sistema Informativo di Mercato" per il periodo

dal		(*)	al 31/12/		(*)
-----	--	-----	-----------	--	-----

ed accetta tutte le condizioni e norme contenute:

a) nel Regolamento di Mercato;

b) nella "Disciplina della Sala delle Contrattazioni - Sistema Informativo di Mercati";

c) nella "Carta dei Servizi di Primo Livello attivati nell'ambito della Sala delle Contrattazioni - Sistema Informativo di Mercato";

d) nelle Condizioni di Utilizzazione dei Servizi di Primo Livello attivati nell'ambito della "Sala delle Contrattazioni - Sistema Informativo di Mercato";

ed inoltre accetta

- le tariffe ed i corrispettivi dei Servizi deliberati annualmente dall'Ente Gestore. In particolare si impegna al pagamento del servizio telefonico, con rimessa diretta, dietro presentazione del relativo rendiconto;

- le modifiche normative che dovessero intervenire successivamente alla sottoscrizione, e si impegna alla tempestiva comunicazione di ogni variazione relativa ai dati sopra dichiarati.

- Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente l'eventuale rinuncia al servizio.

#### che esercita l'attività

☐ autonomamente(\*)

☐ con le persone sotto elencate: (\*)

in qualità di:	nome :	<div><div></div><div>@</div></div> <div><div></div><div>@</div></div> <div><div></div><div>@</div></div> <div><div></div><div>@</div></div>	cognome :	<div><div></div><div>@</div></div> <div><div></div><div>@</div></div> <div><div></div><div>@</div></div> <div><div></div><div>@</div></div>	
nato a :	<div><div></div><div>@</div></div> <div><div></div><div>@</div></div> <div><div></div><div>@</div></div> <div><div></div><div>@</div></div>	il :	<div><div></div><div>@</div></div> <div><div></div><div>@</div></div> <div><div></div><div>@</div></div> <div><div></div><div>@</div></div>	e residente a :	<div><div></div><div>@</div></div> <div><div></div><div>@</div></div> <div><div></div><div>@</div></div> <div><div></div><div>@</div></div>
in via :	<div><div></div><div>@</div></div> <div><div></div><div>@</div></div> <div><div></div><div>@</div></div>	n. :	<div><div></div><div>@</div></div> <div><div></div><div>@</div></div> <div><div></div><div>@</div></div>		

in caso di molteplicità di soggetti, selezionare il tasto [+] e compilare debitamente

I DOCUMENTI INVIATI IN ALLEGATO, devono essere firmati digitalmente e forniti nei seguenti formati: -1) ".pdf" - 2) ".zip" nel caso in cui devono essere inviati piu' file .pdf firmati digitalmente nella stessa cartella. I DOCUMENTI INVIATI IN ALLEGATO CHE SONO DICHIARAZIONI DI TERZI possono essere sottoscritti con firma autografa dal dichiarante e trasformati in copia informatica di formato .pdf, in questi casi, deve essere sempre allegata la copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa. Nel caso in cui il SUAPER telematico non accetti la documentazione per le restrizioni di "Dimensione massima" la documentazione puo' essere depositata presso lo sportello unico a mezzo di CD.

<b>di essere consapevole che</b>	
alla presente comunicazione deve essere allegata COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' del titolare, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.	
Nel caso di SOCIETA', ASSOCIAZIONE OD ORGANISMO COLLETTIVO è necessaria la copia di documento d'identità del legale rappresentante, del preposto all'attività commerciale e di tutti i soggetti individuati dall'articolo 85 del Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159.	
Per le Società, associazioni od organismi collettivi la dichiarazione sul possesso dei requisiti prescritti dall'art. 71 del Decreto Legislativo 26 marzo 2010, n. 59, ai fini dell'esercizio dell'attività di commercio al dettaglio su aree pubbliche, deve essere resa dal legale rappresentante, dal preposto all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'art. 85 del Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159, utilizzando modelli separati da allegare alla presente domanda, unitamente a fotocopia di documento di identità di ciascun dichiarante.	
<input type="checkbox"/>	PER PRESA VISIONE(**)

*Dati operatore*

Nome:	Anonimo
Cognome:	Anonimo
Codice fiscale:	NNMNM70A01H536W
Indirizzo e-mail:	

*Dati accreditamento*

Tipo qualifica:	Utente
Descrizione:	-----

**ALLEGA**

per: Rilascio di tessera di accesso LIVELLO 1 del Mercato all'ingrosso AVICUNICOLO
Documento
Copia del documento d'identità in corso di validità ai sensi del DPR 445/2000 (solo per chi non firma digitalmente la comunicazione)
Copia del documento d'identità in corso di validità ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n.445 art.38 di altre persone (amministratori, soci, i quali non firmano digitalmente)
Dichiarazione dei requisiti di altri soggetti (amministratori, soci) indicate dalla normativa antimafia. Qualora le dichiarazioni sono fornite firmate digitalmente dai singoli amministratori, soci, non occorre allegare copia dei documenti d'identità'.
Copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno con idonea motivazione, in corso di validità, (se il permesso scade entro 30 giorni, allegare copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003, che i dati personali forniti saranno trattati dall'Ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i dati sono resi, e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano.

Dichiara, altresì, di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti all'articolo 7 del summenzionato decreto legislativo.

Data presentazione: 05/09/17