

MARCA DA BOLLO € 16,00	PEC DATA - ARRIVO	Allo Sportello Unico delle Attività Produttive del COMUNE DI VELLETRI
		
	PROT. N..... DATA.....	DOMANDA PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA PER LA VENDITA DI FIORI IN OCCASIONE DELLA COMMEMORAZIONE DEI DEFUNTI

DA PRESENTARE, PENA L'INAMISSIBILITA' ESCLUSIVAMENTE dal 15/09/2026 al 15/10/2026.

PRIVACY: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

ATTENZIONE: I procedimenti oggetto del presente modello devono essere trasmessi esclusivamente in modalità telematica:

- esclusivamente tramite pec all'indirizzo suap@pec.comune.velletri.rm.it

Il/La sottoscritto/a					
cognome			nome		
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita		data di nascita	
codice fiscale		cittadinanza		sesso ☐ M ☐ F	
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.			numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione</i>	
(per il cittadino non comunitario)	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio	
	il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)

in qualità di titolare/legale rappresentante

dell'impresa					
denominazione / ragione sociale				Forma giuridica	
codice fiscale				partita IVA	
sede legale nel comune di			provincia o stato estero		C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.			numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione</i>	
iscrizione al Registro Imprese	presso la C.C.I.A.A. di		numero REA		data iscrizione

tramite il procuratore-intermediario (eventuale)

cognome			nome		
codice fiscale					
in qualità di (denominazione intermediario)					
sede nel comune di			provincia o stato estero		C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.			numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione</i>	

trasmette **domanda per:**

**AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA PER LA VENDITA DI FIORI IN OCCASIONE DELLA
COMMEMORAZIONE DEI DEFUNTI 2026 IN VIA DEL CIGLIOLO, LATO VIA LATA.**

In qualità:

☐ **Imprenditor
e Agricolo** ☐ **imprenditore Agricolo** ☐ **Rivenditore** ☐ **Raccoglitore occasionale**

Dichiara

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie

Il/La sottoscritto/a dichiara

- 1 **Di essere titolare di:**
☐ **autorizzazione** n.....rilasciata dal Comune di;

☐ **SCIA** **protocollo** n.....delpresentata al Comune di
per l'attività di vendita al dettaglio su area pubblica in forma itinerante di cui al settore merceologico non alimentare
(*allegare fotocopia dell'autorizzazione o della SCIA, qualora la stessa non fosse stata rilasciata o presentata al Comune di Velletri*)

☐ **SCIA/Comunicazione di inizio attività imprenditore agricolo presentata al Comune di _____**
in data _____-prot _____
(*allegare fotocopia della SCIA/ Comunicazione , qualora la stessa non fosse stata presentata al Comune di Velletri*)

☐ **autocertificazione raccoglitore occasionale**

- 2 ☒ Che non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al d. lgs n.159/2011

- 3 ☒ Di aver maturato il seguente numero di presenze effettive nella stessa manifestazione _____

SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dall' articolo 21 c.1 della L.241/90 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera e non è ammessa la conformatore dell'attività e dei suoi effetti a legge ola sanatoria prevista dagli articoli 19 e 20 L.241/90.

Autorizzo il Comune ad inoltrare eventuali comunicazioni al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata

@ **PEC**



***Sottoscritta digitalmente dal**

Titolare o Legale rappresentante o dal Procuratore

***Il dichiarante sprovvisto di firma digitale sottoscrive con firma autografa, accompagnata da copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento e da Procura Speciale e il procuratore firma digitalmente la scia e gli allegati**

FIRMA AUTOGRAFA _____



ALLEGATI OBBLIGATORI

Procura speciale e copia documenti di identità di tutti i dichiaranti (*obbligatoria in caso di sottoscrizione e/o trasmissione effettuata da un intermediario*)

Copia del permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari

Copia dell'autorizzazione / SCIA per commercio su aree pubbliche

Copia scia/ Comunicazione inizio attività imprenditore agricolo o autocertificazione raccoglitore occasionale

Attestazione pagamento Diritti Suap di di €. 10,00 *causale* Diritti Suap Velletri per diritti SUAP per rilascio autorizzazione temporanea
mediante: versamento su c/c 34593004 intestato al Comune di Velletri – Serv. Tesoreria;
contante presso la Tesoreria Comunale (Banca Popolare del Lazio – Agenzia Velletri 2 in Via Filippo Turati 6
bonifico bancario con le seguenti coordinate: Banca Popolare del Lazio, Agenzia Velletri,2, C/C IBAN:**IT37N0510439499CC0010007261**