Allo Sportello Unico delle Attività produttive
del Comune di
S A V O N A

S.C.I.A.

ATTIVITÀ DI VENDITA DIRETTA AL PUBBLICO DI PRODOTTI DI PROPRIA PRODUZIONE

Il/la sottoscritt__ _____
Nat__ a _____ il _____ residente in _____
_____ via/P.zza _____ n. _____
Codice fiscale: _____ **tel. _____**
In qualità di:
|_| titolare dell'omonima DITTA INDIVIDUALE;
|_| Legale rappresentante della Società _____
che ha sede in _____ via/p.zza _____
n. _____, Codice Fiscale _____;

S E G N A L A

Di avviare dal giorno _____ e nel/i seguente/i periodo/i: _____
_____
l'attività di vendita dei seguenti prodotti di **propria esclusiva** produzione:_____
_____
presso:
|_| l'area pubblica ubicata in Savona, Via/Piazza _____
avente una superficie di mq. _____ per la quale è stata rilasciata concessione per l'occupazione di suolo pubblico di cui si allega fotocopia.

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

D I C H I A R A

1) di essere iscritto nella sezione speciale del Registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____ al n. _____ dal _____;

2) di essere produttore e di esercitare professionalmente l'attività di:
|_| AGRICOLTORE (a)
|_| ALLEVATORE (b)
|_| PESCATORE (d)
|_| FLORICULTORE (a)
|_| APICULTORE ©
|_| ALTRO(e)_____
(specificare)

3) (a) di coltivare i terreni ubicati in località/via _____
Comune di _____ superficie ha/mq _____
Per la produzione di _____
_____

(b) che l'attività di allevatore è svolta su Pascoli ubicati in Località _____, Comune di _____ su una superficie di mq./ha _____ e che i prodotti derivanti da tale attività sono: _____
_____;

(c) di esercitare l'attività di apicultore con utilizzo di n. _____ alveari ubicati in Via/ località _____ Comune di _____ e che i prodotti derivanti da tale attività sono:_____.

(d) di essere armatore del motopeschereccio _____ iscritto nel Registro Navale Marittimo Governativo (R.N.M.G.) N. _____;

(e) ALTRO: specificate tipo attività _____
(riportare dati identificativi dell'attività)
_____
_____
_____

4) di non aver riportato condanne negli ultimi cinque anni per delitti, previsti anche da Leggi speciali contro l'economia pubblica, l'industria, il commercio e la salute pubblica così come dall'articolo4, comma 6 del D.Lgs. 18 maggio 2001, n. 228;

5) di porre in vendita prodotti provenienti **in misura prevalente** dalla propria azienda (art. 4, comma 1 del D.Lgs.18/5/2001, n. 228);

6) che l'ammontare dei ricavi derivanti dalla vendita dei prodotti non provenienti dalla propria azienda nell'anno solare antecedente non è superiore a:
euro 160.000,00 per le imprese individuali;
euro 4.000.000,00 per le Società;

7) che non sussistono nei propri confronti "Cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"
(In caso di Società compilare anche l'allegato "A" per tutti gli amministratori e allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità per ciascun firmatario).

Allega:
fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
Ricevuta di versamento oneri a carico degli utenti

Savona, _____

_____
(firma)

ALLEGATO B

Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998 *(solo per le società)*

Il/La sottoscritt__ _____ nat_ il_____
a _____, residente in _____
via/Piazza _____ n. _____ C.F. _____ -
recapito telefonico:_____
in qualità di socio Amministratore della Società _____

D I C H I A R A

Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

Data _____

_____
firma

|_| fotocopia documento di identità in corso di validità

Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998 *(solo per le società)*

Il/La sottoscritt__ _____ nat_ il_____
a _____, residente in _____
via/Piazza _____ n. _____ C.F. _____ -
recapito telefonico:_____
in qualità di socio Amministratore della Società _____

D I C H I A R A

Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

Data _____

_____
firma

|_| fotocopia documento di identità in corso di validità