

(dichiarazione regolarità per commerciante area pubblica e impresa agricola)

(compilare in duplice copia : 1 sarà restituita quale ricevuta in caso di consegna a mano all'uff. Protocollo)

Al Comune di VOLPIANO

Uff. Commercio

P. Vitt. Emanuele II n. 12- 10088- VOLPIANO

E.MAIL info@comune.volpiano.to.it -

PEC: protocollo@pec.comune.volpiano.to.it

Oggetto: COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE - Trasmissione dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al rilascio/rinnovo del **VARA 2017** (DGR 20-380 del 26/07/2010 e smi)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE- ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto/a

Nato a (.....) il

codice fiscale - residente a

in Via - recapito telefonico n.....

E- mail: @..... - PEC @.....

- in qualità di :

titolare della ditta individuale

legale rappresentante della Società:

Con sede a.....- Via N.

Cod. fiscale / P.IVA :

Titolare delle autorizzazioni rilasciate dal comune di Volpiano per commercio su aree pubbliche :

TIPO A - posto fisso n. sul mercato del..... del

TIPO B - itinerante n.

titolare di Impresa Agricola

esercitante la vendita su aree pubbliche : sul MERCATO DEL

in possesso di DIA/SCIA ex D.Lgs. n. 228/2001

altro

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E FALSITÀ NEGLI ATTI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000

DICHIARA

Ai sensi della DGR Piemonte n.20-380 del 26/07/2010, e smi, ad oggetto: " Legge regionale 12 novembre 1999, n.28 art. 11 Disposizioni sul commercio su area pubblica. Indicazioni per la verifica della regolarità delle imprese del commercio su area pubblica" e, in ottemperanza alle indicazioni interpretative della Regione Piemonte :

- **DI ESSERE ISCRITTO :** (dati obbligatori da fornire ai fini delle verifiche d'ufficio)

Al Registro Imprese della CCIAA di - n° REA - Data inizio attività

All' INPS sede di - posizione contributiva / Matricola (*)

All' INAIL sede di - codice di iscrizione N.

Alla Gestione Previdenziale Agricoltori presso - Matricola

(*) - in caso di società indicare le posizioni contributive individuali dei soci :

- Di non aver occupato** lavoratori alle proprie dipendenze e/o collaboratori nel corso dell'anno **2015**
- Di aver occupato** nel corso dell'anno **2015** : dipendenti n..... collaboratori a progetto n.
- familiari coadiuvanti n. ... ; associati in partecipazione, amministratori (con emolumenti ecc.)
- per tutto l'anno - solo nel periodo / nei mesi : (dal al)
- altro
- di essere in regola relativamente all'assolvimento dell'obbligo di versamento dei contributi previdenziali e assicurativi per l'anno fiscale **2015**, come previsto dalla vigente normativa e più precisamente :
- Di aver presentato regolarmente alla competente Agenzia delle Entrate il Modello **UNICO 2016** (per i redditi percepiti nell'anno **2015**), oppure altra dichiarazione dei redditi, e precisamente:
- Di aver versato regolarmente la contribuzione previdenziale dovuti per l'anno **2015** per sé e per i propri dipendenti/ collaboratori
- altro:.....
- di essere esonerato dall'obbligo di versamento dei contributi previdenziali per le seguenti ragioni :
-
- In forza de seguente disposto di legge (citare gli estremi della disposizione di esonero)

DICHIARA di essere a conoscenza che le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare controlli periodici sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art.71 del medesimo Testo Unico di cui al DPR n.445/2000.

ALLEGATI

- Fotocopia documento di identità del dichiarante**
- VARA originale del Comune di Volpiano da rinnovare** (da allegare sempre se già rilasciato in precedenza)
- per cittadini stranieri : copia permesso di soggiorno in corso di validità

(eventuali comunicazioni).....

.....

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa .

(data)_____

(Il dichiarante)

N.B.: E' **INDISPENSABILE** che la presente dichiarazione sia compilata correttamente e in **modo leggibile** in ogni sua parte (possibilmente stampatello), diversamente non si darà corso al rinnovo.

Il modulo compilato, **può essere consegnato** all'ufficio Protocollo del Comune, nei seguenti orari :
Lunedì e Mercoledì: h. 10-13 ; Martedì e Venerdì : h. 9-12 ; Giovedì : h. 10-13 / 16,30 -18,30
 Oppure **trasmesso** a mezzo posta, fax 011.9954512, con posta elettronica : e-MAIL : info@comune.volpiano.to.it
 - PEC (posta elettronica certificata) : protocollo@pec.comune.volpiano.to.it

 Per informazioni : *Uff. Commercio- TEL. 0119954507 : orari ricevimento pubblico: Martedì h. 9,00 – 12,00*
Giovedì h. 16,30 – 18,30
o su appuntamento