

(impresa con rateizzazione del debito contributivo)

(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

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 Agricolaesercitante 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, avente ad oggetto: " Legge regionale 12 novembre 1999, n.28 art. 11 e smi - 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 :

con riferimento alla regolarità contributiva e fiscale dell'impresa per l'anno 2015

- Di essere iscritto : (dati obbligatori da fornire ai fini delle verifiche d'ufficio)

☐ Al Registro Imprese della CCAIA di - n° REA - Data inizio attività☐ All' INPS sede di - Matricola (*)☐ All' INAIL sede di i - 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
- ☐ **Che l'impresa è stata ammessa a formale rateizzazione del debito contributivo ed è in regola con i versamenti:**
- Allega : ☐ - piano di rientro accolto e notificato dall'Ente
☐ - gli estratti di ruolo delle cartelle da cui si evince la rateazione di INPS/INAIL riferiti all'anno di verifica (2015)
☐ - i bollettini di versamento già scaduti e saldati
- ☐ Di aver presentato in data regoale dichiarazione dei redditi relativa all'anno **2015**
(il Modello **UNICO 2016** oppure altra dichiarazione e precisamente :)
- ☐ **DICHIARA** la conformità agli originali della documentazione allegata relativa alla rateizzazione del debito .

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
☐ la documentazione relativa alla rateizzazione del debito come sopra indicata
☐ 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 : 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