****

 **Al Comune di Morozzo**

FIERA NAZIONALE DEL CAPPONE DI MOROZZO ANNO 2021

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

***IL/LA SOTTOSCRITTO/A***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Codice fiscale |
|  |  |  |
| Luogo di nascita | Provincia | Stato | Data nascita |
|  |  |  |  |
| Residente in | Provincia | Stato | Cittadinanza |
|  |  |  |  |
| Indirizzo residenza | N. civico | CAP |
|  |  |  |
| PEC (Domicilio elettronico) | Email (Posta elettronica) | Telefono fisso / cellulare |
|  |  |  |

***PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ***

|  |
| --- |
| In qualità di |
|  |  |
| Della ditta/società/impresa (denominazione) | Forma giuridica |
|  |  |
| Codice fiscale | Partita IVA |
|  |  |
| Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) |
|  iscritta alla C.C.I.A.A. |  non ancora iscritta (\*) |  non necessita di iscrizione al R.I. |
| Iscritta alla C.C.I.A.A. di | Data inizio attività | Provincia | Numero R.E.A. |
|  |  |  |  |
| Con sede legale in (comune) | Provincia | Stato |
|  |  |  |
| Indirizzo | N. civico | CAP |
|  |  |  |
| PEC (Posta Elettronica Certificata) | Email (Posta elettronica) | Telefono fisso / cellulare |
|  |  |  |

*(\*) Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio*

# CHIEDE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **di partecipare, per l'anno** | 2021, | **alla "Fiera Nazionale del Cappone di Morozzo" in Piazza Carlo Barbero, in qualità di:** |
|  | Commerciante |
|  | Produttore agricolo |
|  | Espositore |
| **nei giorni di** |  |  |
|  | domenica 12 dicembre **(solo generi ALIMENTARI)**  |
|  | lunedì 13 dicembre  |

***DICHIARAZIONI***

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

# DICHIARA

|  |
| --- |
| che le attrezzature impiegate, gli impianti presenti e le metodologie adottate rispettano le vigenti norme in materia igienico/sanitaria (Ordinanza del Ministro della Salute del 03/04/2002) e sono conformi alle vigenti norme di sicurezza poste a tutela dell'incolumità pubblica ed a salvaguardia della salute del lavoratore (norme di infortunistica e prevenzione incendi) |
| di aver preso visione del regolamento comunale per il commercio su area pubblica pubblicato sul sito internet comunale  |
|   che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall’art. 67 del D.Lgs.  6/09/2011, n. 159 (antimafia)  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | di essere titolare della seguente autorizzazione

|  |  |
| --- | --- |
| Numero | Tipologia |
|  |  |
| Comune di rilascio | Data |
|  |  |

per il settore  alimentare  non alimentare |
|  | che la merceologia trattata è la seguente:  |
|  | di occupare una superficie di ml \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_x ml\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (area comprensiva di automezzo) |
|  | di voler effettuare la somministrazione di alimenti e bevande |

|  |  |
| --- | --- |
|  | di essere residente in Regione Piemonte |
|  | di essere in possesso del documento V.A.R.A. |
|  | di non essere residente in Regione Piemonte e di essere in regola con i versamenti contributivi e fiscali |

**Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni**

***ALLEGATI***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Allegato |
|  | Autorizzazione al commercio su aree pubbliche sopra indicata *(fronte e retro)* |
|   | Visura camerale in corso di validità  |
|   | V.A.R.A. (*per residenti in Regione Piemonte*) |
|   | Permesso di soggiorno in corso di validità o ricevuta di rinnovo inoltrato alla Questura |
|   | Documento d’identità *(fronte e retro)* |
|   | Altri allegati *(specificare)* |

***INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 DEL REG. UE N. 2016/679 DEL 27 APRILE 2016)***

Il **Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016** stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

**Titolare del trattamento:** Comune di Morozzo - Indirizzo mail/PEC: comune.morozzo@multipec.it

**Finalità del trattamento.** Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati da persone autorizzate con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di Morozzo.

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

 Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

 Data Firma autografa del titolare (obbligatoria)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_