MARCA DA BOLLO
€ 16,00

Apporre qui e annullare scrivendo data o firma in parte sulla marca e in parte sul foglio

COMUNE DI COLLAZZONE

AREA OPERE PUBBLICHE, PATRIMONIO E MANUTENZIONI ORDINARIE
UFFICIO COMMERCIO

Piazza Jacopone, n. 6 – 06050 Collazzone (PG) – Tel. 075 8781742
P.E.C.: comune.collazzone@postacert.umbria.it

RICHIESTA DI RILASCIO O DI RINNOVO O DI ESTENSIONE VALIDITÀ TERRITORIALE AUTORIZZAZIONE PER VENDITA AMBULANTE DI STRUMENTI DA PUNTA E DA TAGLIO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (_____) il _____

residente a _____ , via _____
n. _____
CAP _____, codice fiscale _____ cittadinanza _____

tel. _____

in qualità di:

☐ titolare dell'impresa individuale

☐ legale rappresentante della società

denominazione _____
sede legale _____
codice fiscale / partita IVA _____
e-mail _____
PEC _____
iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____
n. _____

C H I E D E

(barrare la voce che interessa)

☐ il **rilascio** dell'autorizzazione di cui all'art. 37 del T.U.L.P.S. n. 773/31 per esercitare l'attività di venditore ambulante di strumenti da punta e da taglio (solo per le persone fisiche con residenza e per le società con sede legale nel Comune di Collazzone);

☐ il **rinnovo** dell'autorizzazione di cui all'art. 37 del T.U.L.P.S. n. 773/31 per esercitare l'attività di venditore ambulante di strumenti da punta e da taglio n. _____ rilasciata dal Comune di Collazzone in data _____ ;

☐ l'**estensione di validità** sul territorio del Comune di Collazzone dell'autorizzazione n. _____ rilasciata il _____ dal Comune di _____ ai sensi dell'art. 37 del T.U.L.P.S. n. 773/31 per la vendita ambulante di strumenti da punta e da taglio.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.

D I C H I A R A

- di non trovarsi nelle condizioni ostative indicate dall'art. 11 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18/06/31 n. 773 e ss.mm. (1);
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, decadenza e di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 e ss.mm. (Codice antimafia);
- che la copia dei documenti trasmessi in allegato alla presente richiesta è conforme agli originali in proprio possesso.

Indirizzo PEC ove inviare il provvedimento di rilascio/rinnovo/estensione dell'autorizzazione:

Data _____ Firma _____

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- ☐ copia di un documento di riconoscimento in corso di validità (per cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea allegare anche fotocopia del permesso o della carta di soggiorno);
- ☐ dichiarazione sostitutiva di atto notorio relativa all'assolvimento dell'imposta di bollo per il rilascio/rinnovo/estensione dell'autorizzazione (vedi modello *DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIO ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO*);
- ☐ ricevuta del pagamento dei diritti di segreteria pari ad € 80,00, corrisposti tramite avviso PagoPA generato dall'ufficio competente;
- ☐ in caso di società: autocertificazioni antimafia dei soci responsabili, come da Modello *DICHIARAZIONE ANTIMAFIA*, corredate da documento di riconoscimento in corso di validità;
- ☐ documentazione specifica dell'istanza: copia dell'autorizzazione o SCIA (in caso di *rilascio*); copia dell'autorizzazione in scadenza del Comune di Collazzone (in caso di *rinnovo*); copia dell'autorizzazione del Comune di residenza/sede (in caso di *estensione*).

NOTE, AVVERTENZE E PRIVACY

Nota (1) – Requisiti T.U.L.P.S.: Le autorizzazioni di polizia sono negate a chi ha condanne superiori a tre anni per delitti non colposi senza riabilitazione, a soggetti sottoposti a sorveglianza speciale o a delinquenti abituali/professionali, e valutate in base alla buona condotta o a precedenti per delitti contro lo Stato, l'ordine pubblico, la persona, furto o rapina (art. 11 T.U.L.P.S.).

Avvertenze generali: L'autorizzazione triennale è obbligatoria per la vendita ambulante di strumenti atti ad offendere (esclusi armi proprie e minori di 18 anni). Il rinnovo va presentato almeno 20 giorni prima della scadenza; l'estensione ad altri comuni richiede apposita richiesta (art. 56 R.D. 635/1940); la cessazione va comunicata e le dichiarazioni mendaci comportano la decadenza dai benefici.

Informativa Privacy: I dati forniti all'Area Opere Pubbliche, Patrimonio e Manutenzioni ordinarie – Ufficio Commercio del Comune di Collazzone (Titolare: Comune di Collazzone; DPO: Avv. Filippo Bianchini, privacy@comune.collazzone.pg.it) sono trattati ai sensi del GDPR (UE 2016/679) e del D.P.R. 445/2000 per l'istruttoria del procedimento e verifiche d'ufficio. L'informativa completa è disponibile all'indirizzo: https://collazzone.pg.it

ALLEGATO 1 – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO PER IL RILASCIO DEL PROVVEDIMENTO

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e D.M. 10 novembre 2011)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (_____) il _____

residente a _____ , via _____
n. _____
codice fiscale _____

in qualità di ☐ titolare dell'impresa individuale ☐ legale rappresentante della società
denominazione _____
con sede legale in _____ C.F. / P.IVA _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci o formazione ed uso di atti falsi, con riferimento all'istanza di ☐ *rilascio* ☐ *rinnovo* ☐ *estensione dell'autorizzazione ex art. 37 T.U.L.P.S. presentata al Comune di Collazzone,*

D I C H I A R A

- di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo dovuta per il rilascio dell'atto autorizzativo finale mediante l'acquisto del seguente contrassegno telematico (marca da bollo da **€ 16,00**):

Numero Identificativo (14 cifre)	Data di emissione	Ora di emissione

- che il suddetto contrassegno telematico viene utilizzato esclusivamente per il presente procedimento amministrativo ed è stato debitamente annullato mediante apposizione della data e/o firma;
- di impegnarsi a conservare l'originale del presente documento, con il contrassegno applicato ed annullato, per eventuali controlli da parte dell'Amministrazione comunale e dell'Agenzia delle Entrate.

SPAZIO PER L'APPLICAZIONE DEL CONTRASSEGNO TELEMATICO DA € 16,00
(Applicare qui la marca da bollo destinata al rilascio del provvedimento, annullarla con data/firma a cavallo tra marca e foglio e scansionare il modulo prima dell'invio via PEC)

Data _____

Firma del dichiarante
_____

ALLEGATO 2 – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e art. 67 D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 – Codice Antimafia)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ (_____) il _____

residente a _____ , via _____
n. _____
CAP _____ , codice fiscale _____
in qualità di (indicare la carica sociale: socio amministratore, socio accomandatario, legale rappresentante, ecc.)
_____

della società / impresa

con sede legale in C.F. / P.IVA

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. 445/2000),

D I C H I A R A

- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 e successive modificazioni ed integrazioni (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione);
- di essere informato, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati dal Comune di Collazzone (Titolare del trattamento; DPO: Avv. Filippo Bianchini – privacy@comune.collazzone.pg.it) esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per il quale la presente dichiarazione viene resa (informativa completa su https://collazzone.pg.it).

Firma del dichiarante

Data

Nota: Allegare copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.