

Marca da bollo da € 16,00

**Al Sindaco  
del Comune di Cavallino Treporti  
Servizio Attività Economiche e Produttive**

**MODELLO DI DOMANDA**

**COMMERCIO ITINERANTE  
SU AREA DEMANIALE MARITTIMA  
STAGIONE TURISTICA 2021**

Il/La sottoscritto/a

<i>Cognome e nome</i>			
<i>Codice Fiscale</i>			
<i>luogo di nascita</i>		<i>data di nascita</i>	
<i>Indirizzo</i>			
<i>CAP</i>	<i>Comune</i>		<i>Prov.</i>
<i>Tel</i>	<i>Fax</i>	<i>Cell</i>	
<i>Mail</i>			

Titolare della ditta omonima

Rappresentante legale della ditta:

<i>Ragione Sociale</i>			
<i>Codice Fiscale</i>		<i>Partita IVA</i>	
<i>Indirizzo sede legale</i>			
<i>CAP</i>	<i>Comune</i>		<i>Prov.</i>
<i>Tel</i>	<i>Fax</i>		
<i>Mail</i>			
<i>PEC</i>			

Titolare dell'autorizzazione di cui all'art 28, comma 1 del D. Lgs. 114/1198:

<i>Rilasciata dal Comune di</i>	<i>numero</i>	<i>Di data</i>
---------------------------------	---------------	----------------

ai sensi dell'avviso pubblico approvato con determinazione dirigenziale N. 110 del 27.01.2021,

**CHIEDE**  
**Il rilascio del nullaosta per l'esercizio del commercio  
in forma itinerante su aree demaniali-marittime**

SETTORE ALIMENTARE

*A tal fine, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del medesimo decreto*

**DICHIARA:**

1) di essere titolare dell'autorizzazione per commercio su area pubblica in forma itinerante n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ dal Comune di \_\_\_\_\_ per il settore alimentare a seguito di:

nuovo rilascio \_\_\_\_\_

subentro alla Ditta \_\_\_\_\_

per effetto dell'atto di:

trasferimento d'azienda

affitto di azienda

trasferimento di ramo d'azienda

altro

stipulato in data \_\_\_\_\_ presso il notaio \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_;

2) che nell'anno in corso ha presentato istanza ai seguenti altri Comuni per ottenere il rilascio del nulla osta per l'esercizio del commercio su area demaniale in forma itinerante collegato all'autorizzazione sopra citata:

Comune di \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_

3) di eleggere il proprio domicilio all'indirizzo di **posta elettronica certificata:**

\_\_\_\_\_

Al fine della valutazione della **qualificazione dell'imprenditore e dei suoi collaboratori**, per un punteggio assegnabile di massimo **14 punti**:

**DICHIARA**

1. di essere in possesso di un attestato idoneo a certificare la conoscenza di una lingua straniera internazionale (allegarne copia):

inglese rilasciato da \_\_\_\_\_;

tedesco rilasciato da \_\_\_\_\_;

2. di aver partecipato a corsi di formazione organizzati dal Comune di Cavallino Treporti nell'ambito del Patentino dell'Ospitalità e del Ben-Essere, e/o corsi nelle medesime materie organizzati da Enti di cui all'art. 1, comma 2, del D.Lgs. n.165/2001 o dalle Associazioni di categoria (allegarne documento comprovante):

nell'/gli anno/i  2016  2017  2018  2019  2020  2021

Al fine della valutazione della **qualificazione dell'impresa**, anche in modo discontinuo, nell'esercizio del commercio in forma itinerante sul demanio marittimo ed, in subordine, nell'esercizio del commercio su aree pubbliche, per un punteggio assegnabile di massimo **50 punti**:

**DICHIARA**

1. di essere iscritto al registro Imprese per l'attività di commercio su aree pubbliche:

data iscrizione REA (ex Registro Ditte) \_\_\_\_\_ presso la CCIAA di \_\_\_\_\_;

2. di essere stato autorizzato al commercio itinerante su aree demaniali marittime (spiaggia) dai comuni di \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ per le seguenti stagioni balneari:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,

3. di essere stato autorizzato al commercio itinerante su aree demaniali marittime (spiaggia) dal comune di Cavallino Treporti per le seguenti stagioni balneari:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,

4. di aver esercitato nelle suindicate stagioni;

Al fine della valutazione degli **altri criteri** per un punteggio assegnabile di massimo **36 punti**:

### DICHIARA

<input type="checkbox"/> di impegnarsi a impiegare banchi mobili di vendita con misure inferiori a quelle massime consentite per un punteggio massimo di 5 punti
<input type="checkbox"/> di impegnarsi a installare sul banco mobile contenitori per la raccolta differenziata dei rifiuti, a disposizione della clientela: <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> due contenitori per un punteggio massimo di 2 punti</li><li><input type="checkbox"/> più di due contenitori per un punteggio massimo di 3 punti</li></ul>
<input type="checkbox"/> di impegnarsi a localizzare il banco mobile sulla spiaggia senza accedere all'area demaniale con mezzi meccanici per un punteggio massimo di 3 punti
<input type="checkbox"/> di impegnarsi a mettere a disposizione della clientela un POS per agevolare il pagamento senza contanti punteggio massimo di 5 punti <i>(allegare contratto di disponibilità)</i>
<input type="checkbox"/> di impegnarsi ad avviare l'attività di vendita: <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> entro il primo giorno di maggio per un punteggio massimo di 5 punti</li><li><input type="checkbox"/> tra il 1 maggio e il 15 maggio per un punteggio massimo di 2 punti</li></ul>
<input type="checkbox"/> di impegnarsi ad esercitare l'attività nelle aree demaniali di Cavallino Treporti: <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> tutti i giorni della settimana per un punteggio massimo di 5 punti</li><li><input type="checkbox"/> almeno cinque giorni alla settimana per un punteggio massimo di 3 punti</li><li><input type="checkbox"/> meno di cinque giorni alla settimana per un punteggio massimo di 2 punti</li><li><input type="checkbox"/> solo nel fine settimana per un punteggio massimo di 1 punto</li></ul>
<input type="checkbox"/> di impegnarsi a non trasferire l'autorizzazione per commercio su aree pubbliche mediante la quale prende parte alla presente selezione per un punteggio massimo di 5 punti
<input type="checkbox"/> di impegnarsi a sponsorizzare, anche in forma collettiva, le campagne informative dell'Amministrazione Comunale e le manifestazioni rivolte ai turisti ed ai bagnanti per un punteggio massimo di 3 punti
<input type="checkbox"/> di impegnarsi a promuovere e a dare adeguata visibilità alle manifestazioni e alle campagne informative dell'Amministrazione Comunale rivolte ai turisti ed ai bagnanti per un punteggio massimo di 2 punti
<input type="checkbox"/> di possedere un mezzo di vendita e il relativo magazzino già registrati ai sensi del Regolamento CE 852/2004 (a parità di punteggio costituisce) titolo di preferenza

- di aver effettuato il versamento dei diritti di istruttoria pari ad € 250,00;
- di essere in possesso della polizza assicurativa RCT;

## DICHIARA

- la regolarità della propria posizione contributiva in quanto e in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi previdenziali ed assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni;
- che è stata conseguita procedura in sanatoria, positivamente definita, con atto prot. n. \_\_\_\_\_ emesso dall'Ente \_\_\_\_\_
- di non aver ancora effettuato il primo versamento contributivo in quanto non è ancora scaduto il termine per l'adempimento;

### DICHIARA INOLTRE:

- di essere in possesso dei requisiti professionali e morali necessari per l'esercizio del commercio in forma itinerante sulle aree pubbliche prescritti dalla normativa vigente in materia;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione" di cui all' art. 10 della legge 31 maggio 1965 n. 575 (antimafia);

**Dichiara** infine di aver **preso visione** di quanto indicato nel Bando e di essere a conoscenza, in particolare che:

- ai fini della commercializzazione, restano salve le disposizioni concernenti la vendita di determinati prodotti previste da leggi speciali, ai sensi dell'art. 26, comma 3, D. Lgs. 114/1998;
- l'attività deve essere esercitata senza l'uso di attrezzature fisse, mezzi nautici o veicoli, utilizzando banchi mobili anche motorizzati o a trazione servo assistita nelle dimensioni massime di:
  - altezza cm. 270;
  - lunghezza cm. 300 del mezzo, oltre all'apertura del pannello anteriore e posteriore parasole cm. 106 (lunghezza) per cm. 116 (larghezza) ciascuno;
  - larghezza cm. 160 del mezzo, oltre all'apertura dei pannelli laterali parasole cm. 256 (lunghezza) per cm. 116 (larghezza) ciascuno;e comunque, indipendentemente dalle succitate dimensioni, sino ad una misura massima d'ingombro pari a 131.984 cmq.
- si applica, inoltre, ogni prescrizione prevista dalle disposizioni di legge vigenti e dalle norme regolamentari di questo Comune, nonché dall'ordinanza che verrà adottata, in relazione alla prossima stagione estiva, sulla disciplina delle attività balneari.

**Allega alla presente, la seguente documentazione:**

- copia documento di identità in corso di validità;
- in caso di cittadino extracomunitario, copia del permesso di soggiorno in corso di validità;
- documentazione atta a dimostrare il possesso dei requisiti dichiarati nei "Criteri di selezione";
- quietanza di pagamento dei diritti di istruttoria (€ 250,00);
- quietanza di pagamento RCT;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Informativa per il trattamento dei dati personali**

Privacy Policy: La presente informativa, resa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali (di seguito "Regolamento privacy"), descrive le modalità e le finalità del trattamento dei dati personali richiesti nel presente modulo e negli altri documenti pertinenti al procedimento amministrativo nell'ambito del quale è acquisito il documento.

Titolare del Trattamento: Il Titolare del trattamento è il Comune di Cavallino Treporti, con sede in piazza Papa Giovanni Paolo II, 1 - 30013 Cavallino Treporti.

Finalità e modalità del trattamento: Tutti i dati personali forniti, saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità e correttezza stabiliti dal Regolamento privacy, sempre ed esclusivamente nel perseguimento delle finalità di tipo istituzionale del Titolare. I dati saranno trattati con strumenti automatizzati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti o successivamente trattati. Il Titolare adotta misure di sicurezza adeguate al fine di garantire un livello di sicurezza commisurato ai rischi di distruzione o perdita dei dati, di modifica, di divulgazione non autorizzata o di accesso in modo accidentale o illegale ai dati personali trasmessi, conservati o comunque trattati.

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)  
INDICATE ALL'ART. 2 DPR 252/1998**

(Ad esclusione di chi ha presentato la presente istanza, devono compilare questo quadro: tutti i componenti del Consiglio di Amministrazione in caso di società di capitali; tutti i soci accomandatari in caso di Sas; tutti gli altri soci in caso di Snc)

.....I.... sottoscritt....			
Residente in	via	nr.	int.
Località	CAP	Comune	Prov.
Nato a			il
Cod. Fiscale			
<b>DICHIARA</b>			
- di non aver riportato condanne con sentenza passata in giudicato, per delitti in materia di igiene e sanità o di frode nella preparazione degli alimenti, nel quinquennio precedente all'esercizio dell'attività oggetto della presente segnalazione.			
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 06 settembre 2011, n. 159 (antimafia).			
Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del medesimo decreto.			
Data,	Firma leggibile		
	Allegare fotocopia documento di identità		

.....I.... sottoscritt....			
Residente in	via	nr.	int.
Località	CAP	Comune	Prov.
Nato a			il
Cod. Fiscale			
<b>DICHIARA</b>			
- di non aver riportato condanne con sentenza passata in giudicato, per delitti in materia di igiene e sanità o di frode nella preparazione degli alimenti, nel quinquennio precedente all'esercizio dell'attività oggetto della presente segnalazione.			
- Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 06 settembre 2011, n. 159 (antimafia).			
Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del medesimo decreto.			
Data,	Firma leggibile		
	Allegare fotocopia documento di identità		

(se necessario, in ragione del numero dei soggetti autocertificanti, fotocopiare la presente pagina)