



REGIONE DEL VENETO

**COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE**  
Domanda di rilascio autorizzazione temporanea per il  
commercio su aree pubbliche e concessione posteggio

ATTENZIONE: modulo in .pdf COMPILABILE A MONITOR

**Allo Sportello Unico Attività Produttive del Conselvano**  
Piazza XX Settembre 32 – 35026 CONSELVE (PD)

MARCA DA BOLLO  
€ 16,00

In caso di presentazione  
on-line:  
Imposta di Bollo  
Assolta in data

Identificativo n.

ex Art. 3 D. M. 10-11-2011

Oggetto: **Domanda di rilascio concessione temporanea di posteggio per  
il commercio in area pubblica in occasione di manifestazione locale.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ di nazionalità \_\_\_\_\_, Codice Fiscale coincidente con il numero di iscrizione al  
Registro Imprese di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

in proprio,  
 in qualità di legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_ con sede  
legale a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ coincidente con il numero di iscrizione nel  
Registro delle Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

**premessi di essere in possesso**

di autorizzazione per commercio AA.PP. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_

di tipo A) valida per il Veneto

di tipo B) in forma itinerante

**CHIEDE**

il rilascio della concessione temporanea per l'esercizio del commercio su AA.PP. per un posteggio ubicato in Comune di:

**Conselve** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (ml. \_\_\_\_ X ml. \_\_\_\_) superficie mq.: \_\_\_\_\_ in occasione di  
 Mercato settimanale del \_\_\_\_\_;  San Valentino;  Carnevale;  Fiera;  Sagra  
Altro \_\_\_\_\_

**Terrassa P.** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (ml. \_\_\_\_ X ml. \_\_\_\_) superficie mq.: \_\_\_\_\_ in occasione di  
 Mercato settimanale del \_\_\_\_\_;  Fiera;  Sagra  
Altro \_\_\_\_\_

per la vendita dei prodotti compresi nei settori merceologici  alimentare  non alimentare  
tipologia merceologica \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti morali e professionali prescritti per l'esercizio dell'attività sopra descritta;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui al D. Lgs. 159/2011 (Codice antimafia);
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso né provvedimenti amministrativi definitivi che non consentono l'esercizio o la continuazione dell'attività sopra descritta.

Note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Allegati (obbligatori):**

- copia dell'autorizzazione comunale per il commercio su AA.PP.;
- scansione di documento d'identità in corso di validità;
- modello debitamente compilato per la richiesta dati D.U.R.C. agli Enti competenti.

data \_\_\_\_\_

*firma*

\_\_\_\_\_  
**(firma digitale in caso di presentazione on-line)**

*Modello compilabile a monitor per la trasmissione dei dati necessari alla richiesta del D.U.R.C. per i titolari di posteggio per il commercio su AA.PP. dei comuni del Conselvano.*

*Il modello debitamente compilato e firmato digitalmente andrà spedito tramite P.E.C. all'indirizzo*

[suap@pec.unioneconselvano.it](mailto:suap@pec.unioneconselvano.it)

**Comunicazione dei dati ai fini delle verifiche contributive di cui agli articoli 4-bis e 4-ter della legge regionale n. 10 del 2001 "Nuove norme in materia di commercio su aree pubbliche".**

denominazione Impresa	
natura giuridica dell'Impresa (impr. Individuale, tipo di società ecc..)	
p.iva	
codice fiscale	
sede legale	
sede operativa	
iscritta nel Registro Imprese della CCIAA di	
n. iscrizione Registro Imprese	
data iscrizione Registro Imprese	
recapito corrispondenza	<input type="checkbox"/> sede legale <input type="checkbox"/> sede operativa <input type="checkbox"/> pec _____
e-mail dell'impresa	
fax impresa	
tel. impresa	
CCNL applicato ai dipendenti	
n. dipendenti	
INPS: matricola aziendale e sede competente	
INPS: posizione contributiva individuale e sede competente	
INPS: codice fiscale e sede competente	
INAIL: codice ditta e sede competente	
Cassa Edile: codice impresa e sede competente	
(eventuale) Estremi dell'autorizzazione commerciale	Comune _____ Numero/data _____ tipologia _____

