

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE
TEMPORANEA**

**RISERVATO
ALL'UFFICIO**

NB: Da compilare e presentare *in duplice copia* al Dipartimento Territorio, Economia, Ambiente e Mobilità – Servizio Attività Economiche del Comune di Trieste – Ufficio Iniziative e Manifestazioni di Promozione – Via del Teatro Romano 7, 3° piano, stanza 15 (tel. 040 6754718 – 040 6754714), Orario: martedì e giovedì dalle 11.00 alle 12.30; mercoledì dalle 14.00 alle 15.00.

AL COMUNE DI TRIESTE

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

data di nascita ____/____/____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Cittadinanza: _____ Sesso: M F

Residenza: _____ via/piazza _____ N° _____

CAP _____ Recapito telefonico _____

Indirizzo e-mail e/o Casella P.E.C. _____

in qualità di:

titolare della omonima ditta individuale

legale rappresentante della Società _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Partita I.V.A. (se diversa dal C.F.) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con sede legale in: Provincia _____ Comune _____ via _____

N° _____ CAP _____ Recapito telefonico _____

presidente gestore del Circolo/Associazione _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Partita I.V.A. (se diversa dal C.F.) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| con sede legale in:

Provincia _____ Comune _____ via _____ N° _____

CAP _____ Recapito telefonico _____

DENUNCIA L'INIZIO DELL'ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE

Ai sensi dell'art. 65, c. 1, lett. h), dell'art. 71, c. 2, della L.R. 29/05 – “Normativa organica in materia di attività commerciali e di somministrazione di alimenti e bevande” e successive modifiche ed integrazioni

Mediante apertura di un chiosco enogastronomico

su area privata in via _____ n° _____

su area pubblica in via _____ n° _____

in via temporanea dal ____/____/____ al ____/____/____

in occasione della manifestazione _____

organizzata da _____

con il seguente orario _____

ALLO SCOPO:

ALLEGA:

Nomina di specifico delegato/preposto alla somministrazione (eventuale)

- . Dichiarazione del possesso dei requisiti soggettivi (del titolare della ditta individuale o del legale rappresentante se società o del delegato alla somministrazione)
- . Dichiarazione sostitutiva della certificazione del casellario giudiziale (del titolare della ditta individuale o del legale rappresentante se società o del delegato alla somministrazione)
- . Copia della comunicazione presentata all'ASS N.I Triestina (presentata 15 giorni prima dell'effettuazione della manifestazione)
- . Copia di un documento valido d'identità del predetto da cui risulti leggibile la firma per esteso e corrispondente a quella apposta in calce alla denuncia/comunicazione
- . Copia del permesso di soggiorno (eventuale)

DA COMPILARE SOLO DA PARTE DI CITTADINI EXTRACOMUNITARI RESIDENTI IN ITALIA

di essere titolare di permesso/carta di soggiorno n° _____ rilasciato/a dalla Questura di _____
 per il seguente motivo: lavoro autonomo, lavoro subordinato, motivi familiari

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle norme del codice penale e delle leggi speciali in materia; dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 21 della legge 7 agosto 1990 n. 241, in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni non è ammessa la conformazione dell'attività e dei suoi effetti a legge o la sanatoria prevista dagli articoli medesimi ed il dichiarante è punito con la sanzione prevista dall'art. 483 del codice penale, salvo il fatto costituisca più grave reato.

Dichiara inoltre di aver preso visione delle informazioni generali e in particolare dell'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali ai sensi del al Regolamento Europeo n. 2016/679 noto come "General Data Protection Regulation" (GDPR) riportata in calce alla domanda.

DATA: _____

FIRMA per esteso OBBLIGATORIA:

Informazioni rese dall'Amministrazione competente in applicazione della normativa sul procedimento amministrativo ed in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Amministrazione competente: Comune di Trieste

Ufficio : Dipartimento Territorio, Economia, Ambiente e Mobilità – Servizio Attività Economiche – Iniziative e Manifestazioni di Promozione.

Oggetto del procedimento: segnalazione certificata di inizio attività di somministrazione temporanea.

Ufficio in cui si può prendere visione degli atti: via del Teatro Romano 7, 3° piano, stanza 15, martedì e giovedì dalle ore 11.00 alle ore 12.30, mercoledì dalle ore 14.00 alle ore 15.00, tel. 040 6754718 040 6754714 e-mail: promozione@comune.trieste.it

Tutela dei dati personali: I dati personali saranno trattati nel rispetto e con le salvaguardie previste dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196.

Controllo sulla veridicità delle dichiarazioni e delle autocertificazioni ricevute dall'Ufficio addetto all'istruttoria: ai sensi del DPR 445/2000 l'Amministrazione può effettuare controlli a campione mediante un sistema di ricerca casuale automatica.

Allegato _____

**DA COMPILARE SOLO IN CASO DI NOMINA DI UNO SPECIFICO
DELEGATO / PREPOSTO ALLA SOMMINISTRAZIONE**

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ Data di nascita ____/____/____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Cittadinanza: _____ Sesso M F

Residenza: Provincia _____ Comune _____ via/piazza _____

N° _____ CAP _____ Recapito telefonico _____

in qualità di:

titolare della omonima ditta individuale

legale rappresentante della Società _____

Codice fiscale _____

Partita I.V.A. (se diversa da C.F.) _____ con sede legale in:

Provincia _____ Comune _____

via/piazza _____ N° _____ CAP _____

Recapito telefonico _____

presidente gestore del Circolo/Associazione _____

con sede legale in: Provincia _____ Comune _____

via/piazza _____ N° _____ CAP _____

Recapito telefonico _____

comunica

che è stato nominato delegato preposto alla somministrazione

il/la Sig./ra. _____

C.F. _____ nato/a _____ il _____

di cittadinanza _____ residente a _____ in via/piazza _____

_____ n° _____, che ha compilato la dichiarazione di possesso dei requisiti soggettivi,
professionali di cui agli allegati

FIRMA DEL PREPOSTO

**FIRMA DEL TITOLARE O DEL
LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ**

TRIESTE ____/____/____

Allegato _____

DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI DI CUI ALL'ART. 7 DELLA L.R. 29/05 E SUCC. MOD. ED INTEGRAZIONI

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

quale titolare di ditta individuale quale delegato preposto

della Società / Associazione _____

DICHIARA CHE SUSSISTONO I SEGUENTI REQUISITI PROFESSIONALI AI SENSI DELLA L.R. N° 29/05 E SS.MM.II. (BARRARE LA CASELLA RELATIVA AI REQUISITI POSSEDUTI).

aver superato positivamente l'esame d'idoneità del corso professionale previsto dall'art. 9 della L. R. n° 29/2005 e succ. modificazioni ed integrazioni.

aver esercitato in proprio, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio:

l'attività di vendita di prodotti alimentari all'ingrosso o al dettaglio

l'attività di somministrazione di alimenti e bevande

aver prestato la propria opera, per almeno due anni nell'ultimo quinquennio, presso imprese esercenti l'attività del settore:

alimentare

di somministrazione di alimenti e bevande

nome impresa _____ sede _____

nome impresa _____ sede _____

nome impresa _____ sede _____

quale: dipendente qualificato addetto alla vendita o all'amministrazione

collaboratore familiare regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

essere in possesso di laurea ovvero di diploma di scuola media di secondo grado, ovvero di un diploma di scuola alberghiera, ovvero di diplomi o titoli equivalenti conseguito nell'anno _____ presso il seguente Istituto/Università _____

essere iscritto/a nel Registro Esercenti il Commercio (REC) tenuto dalla CCIAA di _____ con il n. _____ dal _____ / _____ / _____ per

l'attività di somministrazione di alimenti e bevande

l'attività di vendita di cui alle tabelle merceologiche _____

FIRMA

TRIESTE _____ / _____ / _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DEL CASELLARIO GIUDIZIALE
E DEL CERTIFICATO ANTIMAFIA
(resa ai sensi degli artt. 45, 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445)**

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

data di nascita: ____/____/____ Luogo di nascita: _____

Residenza: _____ via/piazza _____

in qualità di:

- titolare dell'omonima impresa individuale
 legale rappresentante socio delegato alla somministrazione
della società

_____ con sede in _____ via/piazza _____ n.° _____

- a conoscenza che, come stabilito dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e da leggi speciali in materia, nonché in applicazione dell'art. 75 dello stesso DPR, con la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito dei provvedimenti adottati in base a dichiarazioni rivelatesi non veritiere
- a richiesta del Comune di Trieste - Area Innovazione, Comunicazione, Sviluppo Economico e Turismo;

dichiara sotto la propria personale responsabilità

<input type="checkbox"/> di non aver riportato <input type="checkbox"/> di aver riportato	condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente
<input type="checkbox"/> di non essere a conoscenza <input type="checkbox"/> di essere a conoscenza	di essere sottoposto a procedimenti penali
<input type="checkbox"/> di non trovarsi <input type="checkbox"/> di trovarsi	in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato

- che nei suoi confronti non sussiste alcuna causa di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575 e successive modificazioni;
- di non essere a conoscenza dell'esistenza delle cause di cui al punto 1) nei confronti dei conviventi, *maggioenni*, che qui di seguito si elencano:

Cognome	Nome	Data di nascita

TRIESTE ____/____/____ **FIRMA** _____

allega alla presente copia di documento d'identità o di riconoscimento in corso di validità

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679.

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy"), e successive modifiche e integrazioni, e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto degli obblighi di riservatezza previsti dalla normativa sopra richiamata cui è tenuto il Comune di Trieste.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Comune di Trieste, nella persona del Dirigente dott.ssa Francesca Dambrosi per il trattamento dei dati di competenza della struttura in intestazione con:

- Sede: *Via Teatro Romano 7, IT-34121 Trieste (TS)*
- Email: promozione@comune.trieste.it
- PEC: comune@certgov.fvg.it

Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è attualmente in fase di nomina.

Finalità del trattamento e Base giuridica

I dati personali da Lei forniti sono necessari per l'esecuzione di una funzione connessa all'esercizio di pubblici poteri inerenti le funzioni amministrative relative ai servizi di promozione economica, occupazione suolo pubblico e commercio su aree pubbliche per gli adempimenti previsti dalle Leggi e Regolamenti vigenti in materia.

Finalità diversa del trattamento dei dati

Qualora vi sia l'intenzione di trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella indicata sopra prima di tale ulteriore trattamento si fornirà successiva informazione in merito.

Modalità di trattamento e periodo di conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente autorizzati in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679.

Si segnala che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, i suoi dati personali saranno conservati per il tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Ambito di comunicazione e diffusione

Si informa, inoltre, che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad altri enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge (attualmente IN.I.T. S.R.L. Società a Socio Unico C.F. - P.IVA 02279100545 - Via G.B. Pontani 33 - 06128 Perugia - Tel +39 075 5997279 - e-mail: info@gruppoinit.it – e Media Technologies s.r.l. P.IVA 00920290327 – [Via del Coroneo 5 - 34133 Trieste - tel. +39 040 634364 fax +39 040 3726350 - e-mail: info@mediatech.it - PEC: mediatechnologies@pec.it](mailto:info@mediatech.it), nell'ambito della manutenzione dei software per l'istruttoria delle pratiche).

Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti in Paesi terzi o a organizzazioni internazionali.

Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione

Il Comune di Trieste non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Comunicazione di dati personali per un obbligo legale

La comunicazione dei dati personali costituisce un obbligo legale, pertanto nel caso non vengono forniti, non sarà possibile procedere con l'istruttoria delle richieste pervenute con conseguente archiviazione delle stesse.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati, e di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo (sede: Piazza di Monte Citorio n. 121, IT-00186, Roma; Email: garante@gpdp.it; PEC: protocollo@pec.gpdp.it; Centralino: +39 06696771).

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al COMUNE DI TRIESTE – Piazza Unità d'Italia 4 – IT-34121 Trieste (TS) o all'indirizzo mail promozione@comune.trieste.it o all'indirizzo PEC comune.trieste@certgov.fvg.it