

MODULO esposizione e / o vendita di prodotti  
alimentari (Commercianti autorizzati in sede fissa)

**Al Sig. Sindaco  
del Comune di Lunamatrona**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, in nome e per conto di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (1), nella propria qualità di \_\_\_\_\_ (2)  
Tel. \_\_\_\_\_ e – mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Di essere autorizzato, ad occupare mq \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_m x \_\_\_\_m) di suolo pubblico,  
il \_\_\_\_\_ (3), per esporre e vendere ovvero per esporre (4)

\_\_\_\_\_, (5)  
in occasione della Manifestazione Sagra del Melone coltivato in asciutto anno \_\_\_\_\_  
A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.28.12.2000,  
n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in casi di dichiarazioni  
mendaci, sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti col provvedimento emanato sulla  
base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

### **DICHIARA**

- 1) Di essere autorizzato all'esercizio dell'attività di commercio del settore alimentare in sede fissa  
nel Comune di \_\_\_\_\_;
- 2) di essere in possesso del Provvedimento sanitario (autorizzazione sanitaria /DIA/ DUAAP) N.  
\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per il laboratorio di \_\_\_\_\_ (6)  
ottenuto presso lo stesso Comune;
- 3) L'attività di vendita su suolo pubblico, è esercitata dal sottoscritto in modo sporadico ed  
occasionale;
- 4) I prodotti alimentari saranno venduti preconfezionati all'origine e/o comunque nel rispetto  
delle norme igienico sanitarie stabilite per la vendita su suolo pubblico dei prodotti messi in  
vendita;
- 5) di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali – art. 13 GDPR 679/2016,  
allegata alla presente domanda;

### **SI IMPEGNA**

- Ad osservare le norme igienico sanitarie specifiche per la vendita di prodotti alimentari su  
suolo pubblico, della tipologia richiesta.
- A presentare apposita DUA ed ALL. E 1 per la vendita di prodotti per i quali ciò sia  
previsto come necessario ai fini della vendita su suolo pubblico.
- La normativa fiscale in vigore.

Firma

\_\_\_\_\_

**Allega:**

- Documento di identità in corso di validità
- DUA e All. E1 (7)

- 
- (1) Indicare il soggetto per conto del quale si presenta la richiesta (es. in nome proprio – oppure il nome della società rappresentata);
  - (2) Se la richiesta è presentata per conto altrui, indicare la funzione rivestita (es. legale rappresentante ecc. );
  - (3) Specificare la data;
  - (4) Cancellare la voce che non interessa;
  - (5) Specificare i prodotti (i prodotti devono essere dello stesso tipo di quelli per i quali il richiedente possiede l'autorizzazione alla vendita e/o alla preparazione);
  - (6) Specificare per quali attività è autorizzato il laboratorio (es. lavorazione carni, salumi etc.);
  - (7) Cancellare se non ricorre l'ipotesi.

**IMPORTANTE**

Per informazioni:

- Ufficio Commercio – Tel. 070/939026 – interno 4 (Polizia Locale) – interno 9 (Servizi amministrativi);
- e-mail [protocollo@comune.lunamatrona.ca.it](mailto:protocollo@comune.lunamatrona.ca.it);

La tariffa per l'occupazione del suolo pubblico è pari a: 0,30 al mq (tariffa giornaliera) e dovrà essere versata secondo una delle seguenti modalità:

- PagoPa – raggiungibile al seguente link:  
[https://www.serviziubblicaamministrazione.it/servizi/portalecontribuente/AreaPagamenti.aspx?iddo\\_minio=82002070926](https://www.serviziubblicaamministrazione.it/servizi/portalecontribuente/AreaPagamenti.aspx?iddo_minio=82002070926) – compilando i seguenti campi:
  - pagamento spontaneo;
  - servizio: canone unico patrimoniale;
  - causale pagamento: Sagra del Melone 2024;
  - importo: indicare l'importo dovuto;
  - indicare le proprie generalità;
- versamento con bollettino postale su conto n. 16223091, indicando la stessa causale di pagamento del PagoPa;
- versamento con bonifico bancario, coordinate bancarie- IBAN : IT 45 Y 01015 85990 000000016150, indicando la stessa causale di pagamento del PagoPa.