

Al Servizio Attività Produttive
Sportello Unico Attività Produttive
del Comune di Savona
Via Manzoni n. 5

17100 SAVONA

Oggetto: commercio al dettaglio su aree pubbliche – attestazione annuale articolo 36 bis della legge Regione Liguria 1/2007 ss.mm.ii. - comunicazione per rinnovo annuale.

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____, residente in _____
via/Piazza _____ n. _____, Codice Fiscale
n. _____, in qualità di

PERSONA FISICA O IMPRESA INDIVIDUALE

LEGALE RAPPRESENTANTE della Società _____
_____ avente sede in _____
via/Piazza _____ C.F. _____
P.I. _____;

recapiti

indirizzo mail _____

indirizzo PEC _____

numero telefonico: _____

COMUNICA

di essere titolare di autorizzazione/i amministrativa/e per il commercio su aree pubbliche rilasciata/e da:

Comune di Savona

altro Comune non ligure

come indicati nella Carta di esercizio

ai fini del rilascio dell'ATTESTAZIONE ANNUALE di cui all'articolo 36 bis della Legge della Regione Liguria n. 1/2007 ss.mm.ii.

DICHIARA

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 dello stesso Decreto)

di essere iscritto presso l'I.N.P.S. di _____
matricola numero _____ (codice azienda)
del _____;

che la Società svolge l'attività con utilizzo di:

|SI| - |NO| dipendenti

|SI| - |NO| committenti di gestione separata

crocezzare la voce che interessa (es. se svolge l'attività con l'ausilio di dipendenti crocezzare SI)

che i soci facenti parte della Società sono i seguenti:

- 1) _____ nato a _____ il _____
(Cognome e Nome)
Codice fiscale: |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|
- 2) _____ nato a _____ il _____
(Cognome e Nome)
Codice fiscale: |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|
- 3) _____ nato a _____ il _____
(Cognome e Nome)
Codice fiscale: |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|
- 4) _____ nato a _____ il _____
(Cognome e Nome)
Codice fiscale: |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|
- 5) _____ nato a _____ il _____
(Cognome e Nome)
Codice fiscale: |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

di aver assolto nei due anni antecedenti la data di presentazione della presente comunicazione agli obblighi previdenziali ed assistenziali previsti dalle vigenti normative in relazione all'attività di commercio su aree pubbliche;

di non aver potuto ancora assolvere agli obblighi previdenziali ed assistenziali previsti dalle vigenti normative in relazione all'attività di commercio su aree pubbliche in quanto l'attività di commercio su aree pubbliche è stata iniziata in data _____
(indicare la data di effettivo inizio: per i subentri la data di presentazione della prima SCIA che ha determinato l'inizio attività; per il rilascio di nuova autorizzazione itinerante: la data di rilascio)

di essere in possesso della Carta di esercizio, aggiornata ai sensi della vigente normativa, datata _____

Allega:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità
- fotocopia del permesso di soggiorno
- copia delle ricevute di versamento degli oneri previdenziali ed assistenziali riferiti agli ultimi due anni o per periodo di tempo inferiore (se l'attività è stata iniziata in data successiva) riferiti all'attività di commercio su aree pubbliche;
- eventuale documentazione comprovante la regolarità della posizione previdenziale assistenziale riferita all'attività di commercio su aree pubbliche nel caso di particolari situazioni che determinino l'impossibilità a presentare le ricevute di versamento indicate al punto precedente;
- _____
- _____

L'ATTESTAZIONE ANNUALE dovrà essere rilasciata in n. _____ originali.

Savona, _____

(firma leggibile)