

Allo Sportello Unico delle Attività produttive  
del Comune di

S A V O N A

## S.C.I.A.

**ATTIVITÀ DI VENDITA DIRETTA AL PUBBLICO DI PRODOTTI DI PROPRIA PRODUZIONE**  
**Mercatino dei produttori diretti e del biologico - Savona, via Paleocapa – ANNO**  
**2021.**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
Nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
In qualità di:

titolare dell'omonima DITTA INDIVIDUALE;

Legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_  
che ha sede in \_\_\_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_;

### SEGNALA

Che nell'anno **2021** intende partecipare al mercatino dei produttori diretti e del biologico ponendo in vendita i seguenti prodotti di **propria esclusiva** produzione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

in Savona via Paleocapa in occasione del Mercatino dei Produttori diretti e del biologico che si terrà nelle seguenti domeniche: **3 gennaio, 7 febbraio, 7 marzo, 4 aprile, 2 maggio, 6 giugno, 4 luglio, 8 agosto, 5 settembre, 3 ottobre, 7 novembre, 5 dicembre 2021**

**Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000**

### DICHIARA

1) di essere iscritto nella sezione speciale del Registro delle Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
a far data dal \_\_\_\_\_;

2) di essere produttore e di esercitare professionalmente l'attività di:  
 AGRICOLTORE (a)  FLORICULTORE (a)  
 ALLEVATORE (b)  APICULTORE (c)

3) (a) di coltivare i terreni ubicati in località/via \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ superficie ha/mq \_\_\_\_\_  
Per la produzione di \_\_\_\_\_

(b) che l'attività di allevatore è svolta su Pascoli ubicati in Località \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Comune di \_\_\_\_\_ su una superficie di mq./ha  
\_\_\_\_\_ e che i prodotti derivanti da tale attività sono: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

© di esercitare l'attività di apicoltore con utilizzo di n. \_\_\_\_\_ alveari ubicati in Via/ località  
\_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ e che i prodotti derivanti da tale  
attività sono: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

4) di non aver riportato condanne negli ultimi cinque anni per delitti, previsti anche da Leggi speciali  
contro l'economia pubblica, l'industria, il commercio e la salute pubblica così come dall'articolo 4,  
comma 6 del D.Lgs. 18 maggio 2001, n. 228;

5) di porre in vendita prodotti provenienti **in misura prevalente** dalla propria azienda (art. 4, comma 1  
del D.Lgs.18/5/2001, n. 228);

6) che l'ammontare dei ricavi derivanti dalla vendita dei prodotti non provenienti dalla propria azienda  
nell'anno solare antecedente non è superiore a:

- euro 160.000,00 per le imprese individuali;
- euro 4.000.000,00 per le Società;

7) che non sussistono nei propri confronti "Cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui  
all'articolo 67 del D.Lgs. 159/2011 (Codice delle Leggi Antimafia).

**(In caso di Società compilare anche l'allegato "A" per tutti gli amministratori e allegare fotocopia  
di un documento di identità in corso di validità per ciascun firmatario).**

Allega:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- Ricevuta di versamento di Euro 50,00 per oneri a carico degli utenti

Savona, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO B**

**Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998 (solo per le società)**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ - recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
in qualità di socio Amministratore della Società \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma

fotocopia documento di identità in corso di validità

---

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ - recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
in qualità di socio Amministratore della Società \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 ad oggetto: "Codice delle Leggi antimafia"

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma

fotocopia documento di identità in corso di validità

---