

Marca da  
bollo  
€. 16,00

Alla Direzione  
"Sviluppo Attività Produttive - SUAP - Ufficio Tutela del Consumatore"  
PEC: [comune.catania@pec.it](mailto:comune.catania@pec.it)

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ i cui dati  
anagrafici completi sono contenuti nella "scheda anagrafica"

### CHIEDE

**Ai sensi delle Leggi Regionali n. 18/95, n. 2/96, 28/99 e ai sensi del D. Lgs n. 59/2010**

Il rilascio Concessione suolo pubblico - 'Autorizzazione Amministrativa di tipo:  A  B

**Non Alimentare**

**Alimentare** per il commercio su Aree Pubbliche

**Subingresso da** \_\_\_\_\_

**Affidamento in gestione di** \_\_\_\_\_

**Rinnovo**  **Estensione settore Merceologico**  **Altro (specificare)** \_\_\_\_\_

In conformità a quanto disciplinato dagli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 75 e dall'art. 76, così

### DICHIARA

- di avere preso visione di tutti gli obblighi e condizioni riportate nel "*Regolamento comunale per la disciplina del Canone Unico Patrimoniale e del Canone per le Aree Mercatali*", approvato con Delibera del Consiglio Comunale 20 maggio 2021, n. 49;
- di essere in possesso dei requisiti morali e professionali previsti dall'art. 71 del D. Lgs 26 marzo 2010, n. 59;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D. Lgs 6/9/2011, n. 159;\*
- che nei propri confronti, negli ultimi cinque anni, non sono stati estesi gli effetti delle misure di prevenzione previste dal libro I, titolo I, capo II D. Lgs. 6.9.2011, n. 159, irrogate nei confronti di un proprio convivente;\*

### esclusivamente per il settore alimentare

- che alla propria attività è stato assegnato il seguente numero di registrazione della DIA sanitaria \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ se già posseduta;
- di avere presentato SCIA sanitaria con PEC prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (settore alimentare e/o somministrazione);
- di essere in possesso del seguente requisito professionale per l'esercizio del commercio relativo al settore alimentare e/o somministrazione:
  - iscrizione REC n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
  - corso professionale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_;
  - avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente alla presente dichiarazione, presso \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ comprovata dall'iscrizione INPS posizione n. \_\_\_\_\_);
- diploma di scuola secondaria superiore o di laurea \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ (corso di studi \_\_\_\_\_)

\* tali dichiarazioni dovranno essere rese da tutti i soggetti indicati nell'art. 85 D. Lgs. 6.9.2011, n. 159

con materie attinenti al commercio e alla preparazione o alla somministrazione di alimenti e bevande);

- che il preposto responsabile<sup>1</sup>, dal punto di vista igienico-sanitario, della preparazione, manipolazione e somministrazione degli alimenti è il (la) Signor (a) \_\_\_\_\_ nato (a) a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.Fisc. \_\_\_\_\_;
- di essere in regola con i pagamenti dei tributi locali e canoni patrimoniali, relativi all'attività di cui sopra, ai sensi dell'art. 15-ter del D.L. 30 aprile 2019, n. 34 convertito con modificazioni dalla L. 28 giugno 2019, n. 58;
- di avere ricevuto informativa di cui all'art. 13 D. L.gs. 196/2003 e di acconsentire al trattamento dei dati per gli scopi e le finalità esclusivamente riferibili al perfezionamento della pratica.

Catania \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
- Atto notarile in originale;
- Autorizzazione in originale per le richieste di rinnovo (in caso di smarrimento produrre denuncia);
- Ricevuta pagamento COSAP (ultimi 5 anni più anno corrente);
- Fotocopia del permesso di soggiorno - se scaduto allegare ricevuta di richiesta di rinnovo (esclusivamente per i cittadini extracomunitari);
- Originale ricevuta del pagamento dei diritti di istruttoria<sup>2</sup> - c/c n. **001019119567** o bonifico bancario **T81E0760116900001019119567** intestato a Comune di Catania Serv. Tes. Diritti Istruttoria SUAP - causale: Richiesta Autorizzazione tipo (specificare A e/o B);

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare dichiarazione resa dal preposto ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 attestante il possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 del D. L.gs 26 marzo 2010, n. 59 e dall' art. 67 del D. Lgs 6/9/2011, n. 159

<sup>2</sup> € 250,00 non alimentare / € 300,00 alimentare - delibera C.C. 29.01.2019, n. 4 e successiva Delibera C.C. 13.07.2021, n. 52 (Per le imprese individuali, il cui titolare non abbia compiuto 30 anni, nonché per le società personali con prevalenza di soggetti con i medesimi requisiti, il pagamento dei diritti di istruttoria è ridotto del 50%. Nel caso di società dovrà essere indicato anche il legale rappresentante).