

**DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA' DI VENDITA  
PRODOTTI RICAVALTI IN MISURA PREVALENTE, PER COLTURA O  
ALLEVAMENTO,  
DALLA PROPRIA AZIENDA.**

(Articolo 3 Legge 59/1963; articolo 4 D. Lgs. 228/2001 e articolo 19 Legge 241/1990)

**AI COMUNE di GALZIGNANO TERME**

<i>Il sottoscritto</i>			
<i>di nazionalità</i>			
<i>nato a</i>		<i>Prov.</i>	<i>Il</i>
<i>residente in</i>	<i>prov.</i>	<i>Via</i>	<i>n.</i>
<i>Partita Iva</i>			
<i>nella sua qualità di imprenditore agricolo ovvero legale rappresentante della impresa agricola (specificare):</i>			
<i>con sede legale in</i>			
<i>iscritto/a al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di</i>			
<i>al n.</i>			
<i>dell'azienda ubicata in</i>			
<i>della superficie di Ha                      , esercitante coltivazione di</i>			
<i>e allevamento di</i>			

**COMUNICA**

<p><i>ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 19 della Legge 241/1990 e dell'articolo 4 del D.Lgs. 228/01, l'inizio dell'esercizio della vendita diretta di prodotti agricoli, eventualmente anche manipolati o trasformati, appartenenti ai settori sotto indicati, a far data dal trentesimo giorno successivo al ricevimento della presente comunicazione da parte di Codesta Amministrazione, dei seguenti prodotti:</i></p> <p><i>ottenuti per (esempio: coltura o allevamento):</i> _____</p> <p><i>dal fondo (esempio: fattoria, fondo, allevamento)</i> _____</p> <p><i>denominato:</i></p> <p>_____</p> <p><i>(barrare le sottostanti caselle corrispondenti ai settori cui appartengono i prodotti da vendere o indicarne il settore se non presente tra quelli elencati)</i></p> <p><input type="checkbox"/> ortofrutticolo</p> <p><input type="checkbox"/> lattiero caseario</p> <p><input type="checkbox"/> florovivaistico</p> <p><input type="checkbox"/> vitivinicolo</p> <p><input type="checkbox"/> olivicolo</p>
--



\_\_\_\_\_

Il sottoscritto comunica, altresì, che l'esercizio della vendita diretta dei prodotti suindicati avverrà secondo le seguenti modalità:

- in azienda
- in forma itinerante
- in locale aperto al pubblico, avente la superficie di mq \_\_\_\_\_
- su aree pubbliche in forma non itinerante (*in tal caso, ove si intenda ottenere l'assegnazione di un posteggio su area pubblica, è necessario allegare alla presente comunicazione la specifica modulistica predisposta dai singoli Comuni*)
- commercio elettronico

*(Barrare la casella seguente, nel caso si intenda commercializzare anche prodotti agricoli non provenienti dalla propria azienda)*



***Ai fini di cui sopra, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del Decreto Presidente Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000), il sottoscritto dichiara:***

➤ *di essere in possesso dei requisiti soggettivi di cui all'articolo 11 del Regio Decreto n. 773 del 18 giugno 1931 (Salve le condizioni particolari stabilite dalla legge nei singoli casi, le autorizzazioni di polizia debbono essere negate: 1) a chi ha riportato una condanna a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo e non ha ottenuto la riabilitazione; 2) a chi è sottoposto all'ammonizione o a misura di sicurezza personale o è stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza. Le autorizzazioni di polizia possono essere negate a chi ha riportato condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità ..... Le autorizzazioni devono essere revocate quando nella persona autorizzata vengono a mancare, in tutto o in parte, le condizioni alle quali sono subordinate e possono essere revocate quando sopraggiungono o vengono a risultare circostanze che avrebbero imposto o consentito il diniego della autorizzazione).*

➤ *di avere la disponibilità de\_\_ local\_/area con superficie di mq \_\_\_\_\_ a titolo di  
➤ che i\_ local\_ dove si intende esercitare l'attività possied\_ i requisiti di usabilità previsti dalla vigente normativa e quelli di sicurezza*

➤ *di essere in possesso di autorizzazioni sanitarie n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ relativa ai locali di vendita*

➤ *di aver predisposto il piano di autocontrollo, ai sensi del D.Lgs. 155/97*

➤ *che tutto il personale addetto alla manipolazione e/o somministrazione di sostanze alimentari è dotato di tessera sanitaria personale*

➤ *che non ricorre l'ipotesi ostativa all'esercizio della vendita diretta indicata dal comma 6 del citato articolo 4 del D.Lgs. 228/01, in ordine alla pronuncia, nei confronti dei soggetti ivi indicati e nel quinquennio precedente all'inizio dell'attività, di sentenze passate in giudicato per delitti in materia di igiene e sanità o di frode nella preparazione degli alimenti*

➤ *che per i locali è stato rilasciato certificato prevenzione incendi n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_*

➤ *nel caso di cooperative, che il numero dei soci che conferisce il proprio prodotto per la vendita è di \_\_\_\_\_, come da elenco allegato*

➤ *ai fini antimafia, che sul conto della  società/ consorzio sopra indicata (ove ricorra) non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 10 della Legge 31.05.65 n. 575, che tali cause non sussistono nei miei confronti, e di non essere a conoscenza che le stesse cause sussistano a carico di tutti i miei familiari conviventi nel territorio dello Stato, sotto indicati:*

<b>COGNOME E NOME</b>	<b>DATA E LUOGO NASCITA</b>	<b>RESIDENZA</b>

**SI IMPEGNA**, ai sensi del comma 8° dell'articolo 4 del D.lgs. 228/01, a far presente tempestivamente al Comune il superamento dei limiti previsti e, in tal caso, a rispettare gli eventuali vincoli di programmazione previsti dal comune.

**Documentazione eventualmente allegata alla presente comunicazione** (barrare le caselle corrispondenti ai documenti allegati alla presente dichiarazione):

Planimetria dei locali

Atto costitutivo, statuto;

Elenco dei soci, con l'indicazione dei rispettivi fondi di produzione e delle quantità di prodotto conferite;

Certificato prevenzione incendi;

Nulla osta sanitario di idoneità dei locali;

Copia delle tessere sanitarie del personale addetto alla manipolazione dei prodotti alimentari.

Copia di un documento di riconoscimento valido del richiedente firmato in originale  
(nel caso che la firma non venga apposta alla presenza dell'addetto al ricevimento del Comune di \_\_\_\_\_ )

Distinti saluti

, lì

**IL RICHIEDENTE**

\* La firma è apposta in mia presenza

➤ **Per ogni eventuale chiarimento relativo alla presente istanza, si chiede di contattare il Signor/lo studio tecnico:**

Cognome e nome o denominazione

Telefono

### **INFORMATIVA EX ART.10 LEGGE 675/1996 (PRIVACY) PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

- I dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e la diffusione ad Enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o a Enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento.
- Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici o telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza. La protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.
- Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazioni della amministrazione presso la quale possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dare corso all'istanza avanzata.
- Potranno essere esercitati i diritti riconosciuti dall'art.13 della Legge 675/96

Responsabile del trattamento dati è il/la Sig./ra \_\_\_\_\_

recapito dell'ufficio al quale rivolgersi per richieste o lamentele: \_\_\_\_\_

