

Oggetto: Richiesta di autorizzazione al commercio su aree pubbliche in forma itinerante , in deroga all' art.8 comma 2^ vigente regolamento comunale

Il sottoscritto _____ cod. fisc: _____
- titolare dell'autorizzazione al commercio su are pubbliche in forma itinerante rilasciata dal Comune di _____ il _____ - settore ALIMENTARE/NON ALIMENTARE / ALIMENTARE CON SOMMINISTRAZIONE – numero contatto telefonico _____

- Vista la deliberazione di G.C. n 55 dell'11.03.2024;
- Visto l'*INVITO* del 10/04/2024 per la partecipazione alla **FESTA DEL VOLONTARIATO 2024** e dichiarando di averne preso visione e di accettarne le condizioni in esso indicate

FA ISTANZA

di autorizzazione a svolgere il commercio su l'area pubblica in territorio di Meda – **Parcheggio antistante il PARCO SANTA BERETTA MOLLA** nella giornata del **05 maggio 2024** dalle ore 10:00 alle ore 20:30 per la vendita dei seguenti prodotti:

posizionando un banco delle misure di mt. _____ x mt. _____ per un totale di mq. _____ e n. _____ tavoli e n. _____ sedie di propria proprietà.

- Ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000

DICHIARA:

- che nei propri confronti non sussistono cause di divieto di decadenza o di sospensione ex art.10 della L. 575/1965
- di essere in possesso dei requisiti di cui art. 24 L.R. 02/02/2010 n.6
- di essere iscritto nel registro delle imprese della CCIAA per l'attività di commercio su aree pubbliche dal _____;
- di essere in provvisto di attestazione annuale ai sensi art. 21 c. 4) L.R. 6/2010
- di essere autonomo per corrente elettrica.

- Prende nota che il rilascio dell'autorizzazione è subordinato al pagamento **occupazione suolo pubblico** come stabilito dal Canone Unico (€ 2,10 al mq. -30% per occupazione sino a 30 gg) mediante piattaforma **PAGO PA** con le modalità indicate sul sito comunale alla voce "PAGO PA" come "**pagamento spontaneo**" ad avvenuta comunicazione di aggiudicazione all'interessato.

Data _____

FIRMA DIGITALE

Allegati da presentare:

1. autorizzazione comunale per il commercio in forma itinerante in possesso
2. attestazione annuale con scadenza 31/12/2024
3. carta d'identità valida
4. procura (in caso ci si avvalessse di intermediario per la firma digitale)
5. attestazione pagamento diritti SUAP di € 20,00 mediante le modalità pubblicate sul sito comunale e sotto riportate:

- **VERSAMENTO SU C/C POSTALE N. 18931204 intestato alla Tesoreria del Comune di Meda**
- **BONIFICO a favore del C/C Bancario del Comune di Meda: BANCA POPOLARE DI MILANO -Ag. 146 Meda –IBAN IT 21 R 05034 33360 00000007000**
- **PAGO PA attraverso le modalità indicate sul sito comunale alla voce “PAGO PA” come “pagamento spontaneo”**