



**Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento U.E. 2016/679) raccolti dal Comune di Genova, Ufficio Ambulanti, per la pratica di Aggiunta del settore merceologico**

*Titolare del trattamento dei dati personali* è il COMUNE DI GENOVA, legale rappresentante il Sindaco *pro-tempore*, con sede in Via GARIBALDI n.9, Genova 16124, *e-mail*: [urpgenova@comune.genova.it](mailto:urpgenova@comune.genova.it); PEC: [comunegenova@postemailcertificata.it](mailto:comunegenova@postemailcertificata.it)

L'Ufficio del Responsabile della Protezione dei dati personali per il Comune di Genova (DPO) è ubicato in Via Garibaldi n.9, Genova 16124, *e-mail*: [DPO@comune.genova.it](mailto:DPO@comune.genova.it), PEC: [DPO.comqg@postecert.it](mailto:DPO.comqg@postecert.it); Telefono: 010-5572665.

L'Ufficio Ambulanti del Comune di Genova, nell'ambito dell'attività finalizzata alla richiesta di aggiunta del settore merceologico, tratterà i dati personali raccolti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, alle condizioni stabilite dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Nella fattispecie vengono raccolti dati personali come nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, etc per l'istruzione della pratica in oggetto. I dati saranno trattati esclusivamente per le finalità di cui sopra dal personale del Comune di Genova e da eventuali collaboratori esterni, come Società, Associazioni o Istituzioni o altri soggetti espressamente nominati quali responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Il conferimento dei dati richiesti nei campi contrassegnati da asterisco (o indicati nel modulo quali obbligatori) è indispensabile e il loro mancato inserimento non consente di completare l'istruttoria necessaria per quanto richiesto. Per contro, il rilascio dei dati presenti nei campi non contrassegnati da asterisco (o non indicati nel modulo quali obbligatori), pur potendo risultare utile per agevolare i rapporti con il Comune di Genova è facoltativo, e la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento della procedura.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla definizione di quanto richiesto dall'utente o quanto previsto dalla procedura e saranno successivamente conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Alcuni dati potranno essere pubblicati *on line* nella sezione Amministrazione Trasparente in quanto necessario per adempiere agli obblighi di legge previsti dal D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i. - testo unico in materia di accesso civico, obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento: accesso ai dati personali, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento e diritto alla portabilità dei dati. L'apposita istanza al Titolare del trattamento dei dati personali è presentata tramite il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Genova (DPO) i cui contatti sono indicati in apertura della presente informativa.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste ed indicate sul sito del Garante per la tutela dei dati personali ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



MARCA DA  
BOLLO DA  
EURO 16,00

**RICHIESTA DI AGGIUNTA SETTORE MERCEOLOGICO  
(Commercio itinerante, fiere, posteggi fuori mercato)**

**(DA INOLTARE TRAMITE POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA)**

**SPORTELLO UNICO PER L'ESERCIZIO DELLE ATTIVITA' PRODUTTIVE DEL COMUNE DI GENOVA  
VIA DI FRANCIA N. 1 – 16149 – GENOVA  
comunegenova@postemailcertificata.it**

AL COMUNE DI GENOVA  
DIREZIONE SVILUPPO DEL COMMERCIO  
UFFICIO AMBULANTI

**Anagrafica\* (dati obbligatori)**

Io sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, cod. fiscale \_\_\_\_\_, residente a

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_,

titolare/legale rappresentante dell'impresa individuale/società/cooperativa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ P. Iva: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Pec (Posta elettronica certificata)

\_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

l'aggiunta del settore:  NON ALIMENTARE  ALIMENTARE  SOMMINISTRAZIONE

sull'Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ che allego per le annotazioni del  
caso.

Dichiaro di essere in possesso, relativamente all'attività di vendita e somministrazione di  
alimenti e bevande, di uno dei seguenti requisiti:

aver frequentato con esito positivo nell'anno \_\_\_\_\_ il corso professionale  
per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;



COMUNE DI GENOVA

- aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di commercio, all'ingrosso o al dettaglio, relativa al settore merceologico alimentare o un'attività di somministrazione di  
alimenti e bevande, comprovata dall'iscrizione nel Registro delle Imprese tenuto dalla Camera di commercio della Provincia di \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, in qualità di dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, addetto alla vendita, alla somministrazione o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, presso l'impresa (indicare la denominazione) \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, in qualità socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, addetto alla vendita, alla somministrazione o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, presso l'impresa (indicare la denominazione) \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, in qualità di coadiutore familiare <sup>(3)</sup> presso l'impresa \_\_\_\_\_  
esercitante l'attività nel settore alimentare con sede in \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- di essere stato iscritto nel Registro Esercenti il Commercio della provincia di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b) e c) dell'art. 12, comma 2, del D.M. 4 agosto 1988, n. 375.
- di essere in possesso del Diploma di scuola secondaria superiore di 2° grado, conseguito presso \_\_\_\_\_, nell'anno \_\_\_\_\_ nel cui corso di studi era previsto l'insegnamento di materie attinenti il commercio, la preparazione o la somministrazioni degli alimenti, in particolare: \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del Diploma di Laurea di durata \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ nel cui corso di studi erano previste materie attinenti il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, in particolare \_\_\_\_\_;





COMUNE DI GENOVA

**ALLEGATO "A"**  
**NOMINA DEL RAPPRESENTANTE O DEL PREPOSTO**

**Anagrafica\* (dati obbligatori)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ sesso M  F

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Via, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,

Pec (Posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_

Legale rappresentante della \_\_\_\_\_

**DESIGNA COME:**

RAPPRESENTANTE (ai sensi della L. R. 23/2011 art. 15 comma 2, che sostituisce art. 28 comma 4 L. R. 1/2007)

PREPOSTO

il/la Sig./ra \_\_\_\_\_, nato/a a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_,

Pec (Posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_

**IL DESIGNATO DICHIARA**

1. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'articolo 71, del D. Lgs. 59/2010, relativi alla vendita e \_\_\_\_\_;  
(per la somministrazione di alimenti e bevande vedere il comma 2 dell'articolo 71)
2. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs 159/2011" (normativa antimafia).
3. Di essere in possesso, relativamente all'attività di vendita e somministrazione di alimenti e bevande, di uno dei seguenti requisiti:

aver frequentato con esito positivo nell'anno \_\_\_\_\_ il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti presso \_\_\_\_\_;

aver esercitato in proprio, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, l'attività di commercio, all'ingrosso o al dettaglio, relativa al settore merceologico alimentare o un'attività di somministrazione di



alimenti e bevande, comprovata dall'iscrizione nel Registro delle Imprese tenuto dalla Camera di Commercio della Provincia di \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, in qualità di dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, addetto alla vendita, alla somministrazione o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, presso l'impresa (indicare la denominazione) \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, in qualità di socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, addetto alla vendita, alla somministrazione o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti, presso l'impresa (indicare la denominazione) \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ e dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, in qualità di coadiutore familiare (3), presso l'impresa \_\_\_\_\_ esercente l'attività nel settore alimentare con sede in \_\_\_\_\_, comprovata dall'iscrizione all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

di essere stato iscritto nel Registro Esercenti il Commercio della provincia di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b) e c) dell'art. 12, comma 2, del D.M. 4 agosto 1988, n. 375.

di essere in possesso del Diploma di scuola secondaria superiore di 2° grado, conseguito presso \_\_\_\_\_, nell'anno \_\_\_\_\_ nel cui corso di studi era previsto l'insegnamento di materie attinenti il commercio, la preparazione o la somministrazioni degli alimenti, in particolare: \_\_\_\_\_;

di essere in possesso del Diploma di Laurea di durata \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ nel cui corso di studi erano previste materie attinenti il commercio, la preparazione o la somministrazione degli



alimenti, in particolare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

di essere in possesso del Diploma di scuola secondaria superiore ad indirizzo professionale (di durata almeno triennale), conseguito presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ nel cui corso di studi erano previste materie attinenti il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, in particolare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

Data \_\_\_\_\_

Firma dei dichiaranti (¹)

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

(¹) I dichiaranti ai fini dell'autenticazione della firma devono allegare la fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

---

**DICHIARO** infine:

1. di essere a conoscenza che il commercio di prodotti del settore alimentare può avvenire soltanto dopo aver ottenuto l'autorizzazione, presentato, ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento CE 852/2004 sull'Igiene dei Prodotti Alimentari, la Segnalazione Certificata di Inizio Attività (S.C.I.A.) di cui all'articolo 19 della legge 241/90, così come sostituito dall'articolo 49, comma 4-bis, della legge 122/2010.
2. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'articolo 71, del D. Lgs. 59/2010;
3. che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, decadenza o di sospensione al Dlgs 159/2011" (normativa antimafia).

**Consapevole/i che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l'uso di atto falso costituiscono reato ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.**

(Allego la fotocopia del mio documento d'identità in corso di validità, ai fini dell'autenticazione della firma per le dichiarazioni).

Genova, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_