



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

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; PEC: 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, PEC: DPO.comge@postecert.it; Telefono: 010-5572665.

L'Ufficio Ambulanti del Comune di Genova, nell'ambito dell'attività finalizzata alla richiesta di autorizzazione temporanea, 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).

Data _____

Firma _____



COMUNE DI GENOVA

MARCA DA
BOLLO DA
EURO 16,00

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA

(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. di _____ 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

il rilascio **DELL'AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA** per l'esercizio dell'attività di vendita sulle aree pubbliche dei prodotti del settore:

NON ALIMENTARE ALIMENTARE SOMMINISTRAZIONE

in relazione alla Manifestazione _____

che si svolgerà nel periodo _____

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 _____ ;
- 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 ⁽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: _____



ALLEGATO "A"
DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) DI CUI ALL'ART. 2 D.P.R. 252/98

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) _____ Tel./Cell. _____

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 Dlgs 159/2011" (normativa antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Data _____ Firma (¹) _____

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) _____

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 Dlgs 159/2011” (normativa antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Data _____

Firma ⁽¹⁾ _____

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



COMUNE DI GENOVA

ALLEGATO "B"
NOMINA DEL RAPPRESENTANTE O DEL PREPOSTO

Anagrafica*

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) _____ Tel./Cell. _____

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 Dlgs 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, 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 (*)

(*) 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 di cui 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
