



COMUNE DI GENOVA

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

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 della domanda di nomina di cui all'oggetto, 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

**NOMINA DEL RAPPRESENTANTE O DEL PREPOSTO
(DA INOLTARE TRAMITE POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA)**

**SPORTELLLO 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)

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 _____ Tel./Cell. _____,

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 (VEDI NOTA 1), 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

_____;

NOTE:

- (1) L'articolo 71, comma 6, lett. b), del decreto legislativo 26/03/2010, n. 59, indica quale
coadiutore familiare il coniuge, il parente o affine, entro il terzo grado,
dell'imprenditore.**
-

**Il sottoscritto, legale rappresentante della società/cooperativa richiedente, 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 dei dichiaranti (*)

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