

Al Sig. sindaco
Del Comune di Castel d' Azzano
Ufficio Commercio
Via Castello n. 26
Castel d' Azzano VR

**DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA' DI VENDITA FUNGHI SPONTANEI FRESCHI E
PORCINI SECCHI SFUSI.**

(Legge n. 352/1993, DPR n. 376/1995 e LR n. 23/1996)

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> legale rappresentante della società _____; |
| <input type="checkbox"/> titolare della omonima ditta individuale; |

PREMESSO

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Di essere titolare dell' autorizzazione amministrativa n. _____ del _____; |
| <input type="checkbox"/> di avere inviato comunicazione di inizio attività in data _____ per l' attività commerciale di vendita al dettaglio in sede fissa dei prodotti compresi nel settore alimentare, esercitata nel negozio di Via _____ n° _____; |

DICHIARA

Ai sensi dell' art. 19 della L. 241/90

Che inizierà nell' esercizio sopraccitato, la vendita al pubblico di funghi spontanei epigei freschi e porcini secchi sfusi.

A tal scopo, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del DPR 28.12.2000, n° 445 nei casi di mendaci dichiarazioni e falsità negli atti

DICHIARA

Ai sensi dell' art. 46 del DPR 445/2000 di

- Essere nato/a a _____, il _____, residente a _____ in Via _____ n° _____, CAP _____;
- di essere legale rappresentante della società _____ con sede a _____ in Via _____ n° _____;
- essere iscritta nel registro imprese della CCIAA di _____ al n° _____ in data _____;
- C.F./P.IVA _____ telefono _____, fax _____;

essere in possesso del certificato di idoneità alla identificazione delle specie fungine n° _____ rilasciato da _____ in data _____;

non essere personalmente in possesso del suddetto certificato di identificazione delle specie fungine e di avvalersi per la vendita dei funghi del preposto Signor _____.

Il/La sottoscritto/a prende atto che l'operazione sopraindicata sarà eseguita decorsi non meno di 30 giorni dalla data di ricezione della presente dichiarazione da parte del Comune previa presentazione di apposita comunicazione contestualmente all'inizio dell'attività.

Allegati:

fotocopia del documento d'identità del dichiarante.

Castel d'azzano lì _____.

Firma del dichiarante

DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO ALLA VENDITA¹

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e residente a _____ in Via _____ n° _____, in possesso del certificato di idoneità alla identificazione delle specie fungine n° _____ rilasciato da _____ in data _____, dichiara di accettare la nomina a preposto della Ditta _____ per la vendita al pubblico dei funghi spontanei epigei freschi.

Allegati:

fotocopia del documento d'identità del preposto.

Castel d'Azzano lì _____.

Il preposto

Si informa che, ai sensi del D. Lgs. n° 196 del 30.06.2003, i dati personali forniti potranno essere trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività del Comune di Castel d'Azzano.

¹ Da compilare solamente in caso di nomina di un preposto alla vendita.