

MODULO PER LA COMUNICAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI CESSIONE AI FINI SOLIDARISTICI.

Spett. le Comune di Castel Mella
Ufficio Commercio

Il sottoscritto (nome e cognome) _____
_____ nato a (Comune, Provincia ed eventuale Stato estero)

_____ il ___ / ___ / _____, in qualità di titolare/legale rappresentante/responsabile di zona
dell'ente _____ senza _____ scopo _____ di _____ lucro _____ denominato

_____ con
sede in (indirizzo con codice postale, Comune, Provincia ed eventuale Stato estero)

avente Codice fiscale/Partita IVA _____
e istituito in data ___ / ___ / _____.

COMUNICA

di voler realizzare un'attività di cessione solidaristica sul territorio comunale, situata:

- su postazione sita in area pubblica o in disponibilità pubblica richiesta al Comune con la presente istanza
- su area privata aperta al pubblico in possesso del medesimo ente
- su area privata aperta al pubblico in possesso di altro soggetto

All'indirizzo _____
_____.

Nei seguenti giorni e orari _____
_____.

Per la cessione di beni appartenenti al settore merceologico (alimentare o non alimentare)
_____ e più specificamente descrivibili come _____

_____,
specificando quale eventuale importo minimo per ciascun prodotto, venduto a corpo e non a misura, la
somma di € _____.

Per il perseguimento delle seguenti finalità _____

_____.

Avvalendosi dei collaboratori, delle strutture e delle altre risorse indicate nella documentazione allegata.

DICHIARANDO

(campi obbligatori)

- di rispettare le regole previste dalla normativa vigente, anche con riferimento al piano comunale delle cessioni solidaristiche adottato dall'Amministrazione sollecitata, espressamente attestando:
- che i beni oggetto della cessione provengono da una regolare filiera produttiva;
- che i proventi realizzati saranno esclusivamente destinati, al netto delle eventuali spese vive, a scopi di beneficenza o di sostegno a iniziative caritatevoli, solidaristiche o di ricerca;
- che l'attività realizzata e la finalità perseguita sono in conformità con l'atto costitutivo o con lo Statuto dell'ente comunicante.

- che l'ente richiedente è stato istituito con scrittura privata registrata e che dall'atto costitutivo o dallo statuto risulta la natura non commerciale dell'ente comunicante;
- che l'attività di cessione solidaristica sarà eventualmente realizzata in completa conformità con quanto descritto, dichiarato e allegato nella presente comunicazione, nonché in ossequio col vigente Piano comunale delle cessioni solidaristiche, previa concessione della postazione eventualmente richiesta, ovvero salvo comunicazione di motivi ostativi per lo svolgimento dell'attività su area privata aperta al pubblico.

NONCHE' DOMANDANDO

- di ricevere ogni necessaria comunicazione formale o informale anziché all'indirizzo indicato per l'ente di riferimento, al seguente numero di telefono _____ o ai seguenti indirizzi di posta ordinaria _____ o posta elettronica certificata _____.

Data ___ / ___ / _____

Firma del richiedente _____

ALLEGATI:

- 1) copia aggiornata dell'atto costitutivo o dello statuto da cui sia desumibile la natura non commerciale dell'ente, nonché le finalità da esso perseguitate e le attività realizzabili, ovvero indicazione dell'elenco/anagrafe/registro in possesso di altro ente pubblico dove lo stesso sia rinvenibile;
- 2) copia del documento d'identità del richiedente;
- 3) elenco delle persone fisiche responsabili del concreto svolgimento dell'iniziativa, corredata da copie dei rispettivi documenti d'identità in corso di validità.

PARTE RISERVATA ALL'ENTE

Prot.

Castel Mella,

Tit. 04 Cl. 08

Fascicolo

VISTO SI AUTORIZZA.

Il Responsabile del Servizio

(Mari D.ssa Ramona)