

(modello A)

AL COMUNE DI VIGONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/ATTO DI NOTORIETA'

Ai fini del rilascio VARA 2017

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____ Telefono _____

fax _____ e-mail _____ @ _____ PEC _____ @ _____

in qualità di titolare di ditta individuale

in qualità di legale rappresentante della società:

esercente il commercio su area pubblica sulla base di autorizzazione rilasciata dal Comune di Vigone

tipo B (in forma itinerante)

tipo A (con posteggio)

produttore agricolo

In ottemperanza a quanto stabilito dall'allegato A alla D.G.R. n.20-380 del 26.07.2010 e successive modificazioni ed alle indicazioni interpretative della Regione Piemonte consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

Individua il Comune di VIGONE il soggetto competente al rilascio dell'attestato di regolarità contributiva e fiscale di propria pertinenza per l'anno **2015** e a tal fine

DICHIARA

- la regolarità contributiva e fiscale dell'impresa per **l'anno 2015**
- l'impresa **nell'anno 2015**:
 - ◇ non aveva dipendenti ◇ aveva dipendenti
 - ◇ non aveva collaboratori coordinati a progetto ◇ aveva collaboratori coordinati a progetto
- l'impresa è iscritta al Registro Imprese presso la Camera di Commercio di _____ al n. REA _____ per l'attività di commercio su aree pubbliche

al fine di permettere controllo sulla veridicità della dichiarazione

DICHIARA

(1) ● l'iscrizione all'INPS sede di _____
con **posizione contributiva**/(in caso di società indicare le posizioni contributive individuali dei soci) **matricola**

(2) ●

l'impresa è iscritta all'INAIL sede di _____ con codice ditta n. _____

l'impresa non è iscritta all'INAIL

(3) ● di aver presentato in data _____ la dichiarazione dei redditi relativi **all'anno 2015**
(modello UNICO 2016 oppure altra dichiarazione dei redditi e precisamente _____)

.....,
luogo data **Il Dichiarante**
.....

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs.196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....,
luogo data **Il Dichiarante**
.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 , la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (per i cittadini extracomunitari allegare altresì idoneo documento che consente la permanenza sul territorio italiano), all'ufficio competente tramite un incaricato, oppure a mezzo posta:

◇ allegare fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore

OPPURE

◇ firma apposta avanti il funzionario incaricato della ricezione, che ha provveduto ad identificare il sottoscrittore

Il Funzionario

Il modulo compilato, può essere consegnato all'Ufficio Protocollo o Commercio negli orari di apertura, oppure trasmesso con e-mail piera.partiti@comune.vigone.to.it
indirizzo PEC(posta elettronica certificata) comunevigone@postecert.it

(modello B)

AL COMUNE DI VIGONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/ATTO DI NOTORIETA'

Ai fini del rilascio VARA 2017

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____ Telefono _____

fax _____ e-mail _____ @ _____ PEC _____ @ _____

- in qualità di titolare di ditta individuale
- in qualità di legale rappresentante della società:

esercente il commercio su area pubblica sulla base di autorizzazione rilasciata dal Comune di Vigone

- tipo B (in forma itinerante)
- tipo A (con posteggio)
- produttori agricoli

In ottemperanza a quanto stabilito dall'allegato A alla D.G.R. n.20-380 del 26.07.2010 e successive modificazioni ed alle indicazioni interpretative della Regione Piemonte

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art 76 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000,

DICHIARA

● **che l'impresa è stata ammessa a formale rateizzazione del debito contributivo ed è in regola con i versamenti;** allega:

- ✓ il piano di rientro accolto e notificato dall'Ente
- ✓ gli estratti di ruolo delle cartelle da cui si evince la rateazione di INPS/INAIL riferiti all'anno oggetto di verifica **(2015)**
- ✓ i bollettini già scaduti e saldati

● di aver presentato in data _____ la dichiarazione dei redditi relativi **all'anno 2015** (modello Unico 2016 oppure altra dichiarazione dei redditi e precisamente _____)

DICHIARA altresì

(1) ● l'iscrizione all'INPS sede di _____ con **posizione contributiva**/(in caso di società indicare le posizioni contributive individuali dei soci) **matricola**

(2) ● _____

l'impresa è iscritta all'INAIL sede di _____ con codice ditta n. _____

l'impresa non è iscritta all'INAIL

(3) ● che l'impresa **nell'anno 2015**

◇ aveva dipendenti

◇ non aveva dipendenti

◇ aveva collaboratori coordinati a progetto

◇ non aveva collaboratori a progetto

(4) ● l'impresa è iscritta al Registro Imprese presso la Camera di Commercio di Torino al n. Rea _____ per l'attività di commercio su aree pubbliche

(5) ● la conformità agli originali della documentazione allegata relativa a rateizzazione del debito

.....,
luogo data

Il Dichiarante

.....

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs.196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....,
luogo data

Il Dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 , la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (per i cittadini extracomunitari allegare altresì idoneo documento che consente la permanenza sul territorio italiano), all'ufficio competente tramite un incaricato, oppure a mezzo posta:

◇ allegare fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore

OPPURE

◇ firma apposta avanti il funzionario incaricato della ricezione, che ha provveduto ad identificare il sottoscrittore

Il Funzionario

Il modulo compilato, può essere consegnato all'Ufficio Protocollo o Commercio negli orari di apertura, oppure trasmesso con e-mail piera.partiti@comune.vigone.to.it indirizzo PEC (posta elettronica certificata) comunevigone@postecert.it

AL COMUNE DI VIGONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

-VARA 2017-

(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____ Telefono _____

fax _____ e-mail _____ @ _____ PEC _____ @ _____

in qualità di titolare di ditta individuale

in qualità di legale rappresentante della società:

Titolare di autorizzazione rilasciata dal Comune di Vigone

tipo B (in forma itinerante)

tipo A (con posteggio)

produttore agricolo

In ottemperanza a quanto stabilito dall'allegato A alla D.G.R. n.20-380 del 26.07.2010 e successive modificazioni ed alle indicazioni interpretative della Regione Piemonte

COMUNICA

di essere in possesso di **VARA 2017** che attesta regolarità contributiva e fiscale per l'anno **2015**

Rilasciato da _____ in data _____

oppure

di aver scelto per il rilascio del **VARA 2017** il **Comune di** _____

.....,

Luogo data

Il Dichiarante

.....

Dichiarando di essere a conoscenza che

► dal 1° AGOSTO 2017, per l'esercizio dell'attività, dovrà essere in possesso della ricevuta del suddetto Comune attestante l'avvenuta presentazione della documentazione ai fini del rilascio del VARA 2017.

► il VARA (e in attesa del rilascio la ricevuta di avvenuta presentazione della documentazione al Comune) deve essere conservato dall'operatore per i controlli amministrativi sui luoghi di esercizio dell'attività.
