



Il sottoscritto/a:

- si impegna inoltre, per la sola richiesta di vendita di prodotti alimentari, a presentare mediante portale SUAPID una Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) ai fini igienico-sanitari corredata di attestazione del versamento dell'importo previsto e intestato all'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) provinciale
- è già registrato all'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) provinciale in quanto in possesso di Autorizzazione per il Commercio su Area Pubblica n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegare:

- Documento di identità in corso di validità
- Documento di Permesso di Soggiorno in caso di cittadini extracomunitari

---

#### INFORMATIVA ALL'UTENZA

Per ulteriori nominativi duplicare il presente modulo.