



## CITTA' DI SABAUDIA

ALLO SPORTELLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE  
DEL COMUNE DI SABAUDIA (LT)  
PEC: [suapsabaudia@pec.it](mailto:suapsabaudia@pec.it)  
Invio telematico ai sensi del DPR160/2010

**OGGETTO: RICHIESTA RILASCIO AUTORIZZAZIONE PER INIZIO ATTIVITÀ DI COMMERCIO  
AMBULANTE-ITINERANTE SU DEMANIO MARITTIMO – STAGIONE BALNEARE 2026**

Il/La sottoscritto/a .....

- In qualità di impresa individuale  
 In qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_  
 Altro (specificare) \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione per inizio di attività per il commercio su aree pubbliche demaniale per il settore:

- alimentare                       non alimentare                       misto                       somministrazione

per il periodo compreso tra la data di rilascio dell'Autorizzazione al **20.09.2026**;

**in forma itinerante** (art. 28 comma 1 lettera b) D. Lgs. 114/1998 su demanio marittimo ai sensi del medesimo art. 28, comma 9;

A tal fine, a norma degli artt. 21,38,46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (TU) **consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la sua personale responsabilità** (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

### DICHIARA

1. di essere nat... a ..... (Prov. ....) il .....
2. di essere residente in ..... (Prov. ....) Via/P.za .....  
..... (CAP.....) (tel. ....);
3. Codice Fiscale .....
4. di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 commi 2 e 4 del D.lgs. 114/1998;
5. che non sussistono nei propri confronti: "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965, n° 575 (legge antimafia);
6. per il solo settore alimentare di essere in possesso dei requisiti professionali attestati da:

- iscrizione al REC presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_;
- di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari:  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_
- quale dipendente qualificato regolarmente iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
  - quale coadiutore familiare (coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore) regolarmente iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(Registro Imprese C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ REA n° \_\_\_\_\_);
- di aver frequentato con esito positivo il corso per \_\_\_\_\_:  
nome Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
oggetto del corso \_\_\_\_\_ data di conclusione \_\_\_\_\_

7. di essere legale rappresentante della .....  
..... con sede legale in .....  
..... (Prov. ....) Via/P.za ..... n° .....  
(CAP .....), iscritta al Registro delle Imprese al n° ..... del .....  
P.IVA .....

8. che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. \_\_\_\_\_ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato A;
- che l'attività verrà svolta nel rispetto della normativa in vigore con particolare riguardo a quella igienico-sanitaria;
  - di essere possessore di autorizzazione al commercio su area pubblica n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
  - di aver presentato notifica sanitaria in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
  - di aver presentato comunicazione all'autorità marittima competente in data \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto 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.**

**Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Allega:

- Copia del documento di riconoscimento degli interessati in corso di validità.
- Dichiarazione del possesso dei requisiti morali e professionali da parte del preposto (All. A)
- Copia Atto costitutivo della Società;
- dichiarazione del possesso dei requisiti morali e professionali prestata da ciascuno dei soci e/o consiglieri (All. B)
- Permesso di soggiorno in corso di validità per i cittadini extracomunitari.
- Versamento diritti di istruttoria € 25,00 (CCP 12626040 intestato a Comune di Sabaudia con causale "diritti istruttoria autorizzazione itinerante demanio 2026" o bonifico bancario presso banca Monte dei Paschi di Siena filiale di Sabaudia - iban: IT13Z0103074110000000957779 specificando "diritti istruttoria autorizzazione itinerante demanio 2026" o versamento spontaneo PagoPA con causale "diritti istruttoria autorizzazione itinerante demanio 2026");
- n. 2 marche da bollo da € 16,00 ciascuna
- Copia autorizzazione/SCIA commercio su area pubblica
- Copia libretto del mezzo, modulo dati tecnici e foto del mezzo di ausilio al trasporto (consentita solo per tipo Alimentare);
- Copia notifica sanitaria
- Comunicazione ai sensi dell'art. 9 dell'Intesa per la legalità e la prevenzione dei tentativi di infiltrazione della criminalità organizzata.
- Delega alla firma digitale conferita a professionista di fiducia.
- Delega per l'invio P.E.C. conferito a professionista di fiducia.

Data .....

Firma del titolare o legale rappresentante (\*)

---

(\*) **Firma:** la firma sul presente modulo è obbligatoria se la firma digitale è apposta dal procuratore incaricato mentre può essere omessa in presenza di firma digitale dell'interessato.

**DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO**

Il sottoscritto/a ..... nato il ...../...../.....  
 a ..... prov. .... C.F. ....  
 residente a ..... CAP ..... Via/P.za .....  
 ..... n° ..... preposto dalla Società .....  
 a far data dal .....

Valendosi delle disposizioni ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, nei casi privati, è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5 commi 2 e 4 del D.lgs. 114/1998;
- 2) di essere in possesso dei requisiti professionali attestati da:
  - iscrizione al REC presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 del \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_;
  - di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari:  
 nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
 nome impresa \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_
    - quale dipendente qualificato regolarmente iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
    - quale coadiutore familiare (coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell'imprenditore) regolarmente iscritto all'INPS dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
  - di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (Registro Imprese C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ REA n° \_\_\_\_\_);
  - di aver frequentato con esito positivo il corso per \_\_\_\_\_:  
 nome Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_  
 oggetto del corso \_\_\_\_\_ data di conclusione \_\_\_\_\_
- 3) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.05.1965 n. 575" (legge antimafia).

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, 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.**

**Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Data \_\_\_\_\_

Firma (\*) \_\_\_\_\_

## ALLEGATO B

Nel caso di SOCIETA', la dichiarazione per l'accertamento antimafia va fatta e sottoscritta, allegando copia di un documento d'identità, anche da: S.N.C. tutti i soci; S.A.P.A. e S.A.S. socio/i accomandatario/i; S.P.A. e S.R.L. L'amministratore unico oppure il presidente ed i vari consiglieri  
Dichiarare come da prospetto che si indica:

il sottoscritto in qualità di \_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Stato \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Valendosi delle disposizioni ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, nei casi privati, è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

### DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalle Legge;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 Maggio 1965, n. 575" (antimafia).

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, 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.**

**Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Data \_\_\_\_\_

Firma (\*)

\_\_\_\_\_

(\*) **Firma:** la firma sul presente modulo è obbligatoria se la firma digitale è apposta dal procuratore incaricato mentre può essere omessa in presenza di firma digitale dell'interessato.

# PROTOCOLLO D'INTESA



COMUNE DI SABAUDIA



PREFETTURA DI LATINA

## ALLEGATO 2

### Comunicazione ai sensi dell'art. 9 dell'Intesa per la legalità e la prevenzione dei tentativi di infiltrazione della criminalità organizzata

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_

nella qualità di \_\_\_\_\_

della ditta individuale/società \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### COMUNICA

di essere consapevole che l'istanza/SCIA presentata sarà sottoposta alle verifiche di cui agli artt. 84 e 91 del D.lgs. 159/2011 (Nuovo Codice Antimafia) e che l'accertamento da parte della Prefettura di elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa comporterà la decadenza dall'autorizzazione/SCIA.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_