



<b>Pratica N.</b>	
RISERVATO UFFICIO PROTOCOLLO	MARCA DA BOLLO <b>BOLLO ASSOLTO</b> ai sensi del Decreto Interministeriale 10/11/2011

**Al Responsabile del procedimento del**

Comune di

**34.c DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER IL RILASCIO DEL VARA-VDA "ATTESTAZIONE DI VERIFICA ANNUALE DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA E FISCALE PER IL COMMERCIO SU AREA PUBBLICA" (autocertificazione) Art. 8 bis, comma 2, LR 20/1999, DGR 498/2015, DPR 445/28.12.2000. Trasmissione esclusiva via PEC. La scelta del Comune pilota per la validazione del VARA deve essere comunicata tassativamente entro il 30 marzo.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e cognome

Codice fiscale

Nato/a Prov. il

Residen  
te a Prov. CAP

Via/Fraz/Loc., n.

Telefono Fax.

Domicilio elettronico (e-  
mail/PEC)

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI SOCIETA'/ TITOLARE DI IMPRESA INDIVIDUALE

Motivazione della  
rappresentanza

dell'impresa Forma  
giuridica

C.F. Partita Iva

Con  
sede in Prov. CAP

Via/Fraz/Loc., n.

Telefono Fax.

Email

PEC

**CONSAPEVOLE E INFORMATO/A CHE**

- ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni false e mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- la mancata o la parziale compilazione della domanda/segnalazione/comunicazione e l'incompletezza della documentazione prescritta come necessaria dagli enti competenti comportano l'inammissibilità della stessa;
- ai sensi dell'art. 33 della LR 19/06.08.2007, gli enti competenti possono procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate;
- i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di protezione dei dati personali di cui al

Regolamento UE 679/2016 e al d.lgs. 196/2003 e s.m.i. e che, con la trasmissione della presente, è dato il consenso al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, raccolti esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura;

DICHIARA

oppure

COMUNICA che il soggetto delegante DICHIARA (se soggetto incaricato con procura speciale)

### **ASSOLVIMENTO DELLA MARCA DA BOLLO**

che per la presentazione delle presente istanza è stata annullata la marca da bollo per il rilascio del VARA di euro 16,00 numero seriale (14 del numeri)

- di avere ulteriore marca da bollo per il rilascio dell'autorizzazione/concessione/licenza di euro 16,00 numero seriale( 14 del numeri)

- di impegnarsi a conservare gli originali delle marche da bollo presso

che per la presentazione delle presente istanza non è necessaria marca da bollo (SOLO PER VALIDAZIONE VARA)

di essere ESENTE dal pagamento delle imposte di bollo

cooperativa sociale di cui alla legge 8 novembre 1991, n. 381, in quanto organizzazione non lucrativa di utilità sociale (ONLUS) iscritta all'anagrafe delle ONLUS, ai sensi dell'art. 11 del d.lgs. 4 dicembre 1997, n. 460 (allegato B - Tabella al D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, art. 27-bis, prima parte)

altra organizzazione non lucrativa di attività sociale (ONLUS), iscritta all'anagrafe delle ONLUS ai sensi dell'art. 11 del d.lgs. 4 dicembre 1997, n. 460 (allegato B - Tabella al D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, art. 27-bis, prima parte)

organizzazione di volontariato senza scopo di lucro iscritta al registro regionale delle organizzazioni di volontariato ai sensi dell'art. 6 della Legge 11 agosto 1991, n. 266 (allegato B - Tabella al D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, art. 27-bis, prima parte e art. 8, comma 1, legge 11 agosto 1991, n. 266)

federazione sportiva/ente di promozione sportiva riconosciuta dal CONI (allegato B Tabella al D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, art. 27-bis, seconda parte)

### **CHIEDE**

di individuare come  
Comune pilota il Comune  
di

Il rilascio del VARA VDA

La validazione annuale del VARA VDA.

*Si ricorda di consegnare il VARA in proprio possesso per l'apposizione del timbro*

### **TITOLO ABILITATIVO**

di essere titolare dei seguenti titoli abilitativi per l'esercizio del commercio su area pubblica:

di tipologia

Autorizzazione/SCIA:

n. del

rilasciata dal Comune di

### **DICHIARAZIONI CONTRIBUTIVE E FISCALI**

Di essere iscritto all'INPS

Di non essere iscritto INPS in quanto

Di essere iscritto all'INAIL

Di non essere iscritto INAIL in quanto

Di aver regolarmente presentato la dichiarazione dei redditi dell'impresa riferita al penultimo anno d'imposta

Di non essere tenuto/a alla presentazione della dichiarazione dei redditi riferita al penultimo anno d'imposta in quanto

### **CONTATTI**

Per ogni comunicazione contattare:

L'indirizzo del richiedente

Il seguente indirizzo: Destinatario

Comune di Prov. CAP

Via/Fraz/Loc n°

.

e-mail

PEC

### **FIRMA DEL DOCUMENTO**

Si prende atto che il presente documento dovrà essere sottoscritto dai seguenti soggetti:

- il/la dichiarante o suo incaricato munito di procura/delega

**Data**

**Firma**