

AL COMUNE DI VOLTERRA

COMUNICAZIONE VENDITA AL PUBBLICO DI PRODOTTI AGRICOLI

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Comune _____ (prov. _____)
Stato _____

Codice Fiscale _____

Residenza: Comune _____ (prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____; Fax _____; Email _____

titolare della omonima impresa individuale

PARTITA IVA _____

con sede nel Comune di _____ prov. _____

Via/p.zza _____ n. _____ CAP _____

tel. _____

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____

al n. _____

legale rappresentante della Società

CF _____ P. IVA _____

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ prov. _____

Via/p.zza _____ n. _____ CAP _____

tel. _____

Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di _____

al n. _____

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 DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA DI INIZIARE ATTIVITA' DI VENDITA DI PRODOTTI AGRICOLI

IN LOCALI APERTI AL PUBBLICO POSTI in _____ Via /
Piazza _____

PRESSO LA PRORPIA AZIENDA

IN FORMA ITINERANTE su area pubblica

- di essere **produttore agricolo** ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 228/2001
- di **non aver riportato condanne che impediscano l'esercizio dell'attività**

(Non possono esercitare l'attività di vendita diretta gli imprenditori agricoli, singoli o soci di società di persone e le persone giuridiche i cui amministratori abbiano riportato, nell'espletamento delle funzioni connesse alla carica ricoperta nella società, condanne con sentenza passata in giudicato, per delitti in materia di igiene e sanità o di frode nella preparazione degli alimenti nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività. Il divieto ha efficacia per un periodo di cinque anni dal passaggio in giudicato della sentenza di condanna)

PRODOTTI:

- | | |
|-----------|-----------|
| 1) _____ | 2) _____ |
| 3) _____ | 4) _____ |
| 5) _____ | 6) _____ |
| 7) _____ | 8) _____ |
| 9) _____ | 10) _____ |
| 11) _____ | 12) _____ |

MODALITA' DI VENDITA:

DICHIARA ALTRESI' CHE L'ATTIVITA' VERRA' POSTA IN ESSERE NEL RISPETTO DELLE VIGENTI NORME IGIENICO SANITARIE.

La presente comunicazione vale anche quale autocertificazione della qualità di produttore agricolo.

Volterra, li _____
(data)

*Firma da apporre davanti all'impiegato
oppure allegare fotocopia del documento
di riconoscimento in corso di validità.*