

all' **Ufficio POLIZIA AMMINISTRATIVA**

p.c. all' **Ufficio COMMERCIO**
del COMUNE di SANTA MARIA CAPUA VETERE

OGGETTO: Richiesta VIDIMAZIONE TESSERINO RICONOSCIMENTO - VENDITA PRESSO IL DOMICILIO DEL CONSUMATORE - art.19 - D.Lgs n. 114/98

Il/la sottoscritto/a _____
cognome *nome*

nato/a _____ il _____ sesso M F

residente a _____ via/piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ **tel.** _____ cellulare _____

fax _____ codice fiscale _____ P.IVA _____

nella qualità di titolare dell'impresa _____ (in caso di ditta individuale)

nella qualità di _____ (in caso di società)

ragione sociale _____

con sede legale a _____ via/piazza _____

n. _____ C.A.P. _____ codice fiscale _____ P.IVA _____

ai sensi della Legge 17 agosto 2005 n.173 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 204 del 2 settembre 2005 e dell'art. 19 del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 114;

C H I E D E

la **vidimazione** di n. tesserino/i di riconoscimento.

COMUNICA

l'elenco degli incaricati dei quali intende avvalersi nello svolgimento della attività di vendita al domicilio del consumatore:

<i>cognome</i>	<i>nome</i>	nato/a il...../...../.....	a
Residente :			

<i>cognome</i>	<i>nome</i>	nato/a il...../...../.....	a
Residente :			

<i>cognome</i>	<i>nome</i>	nato/a il...../...../.....	a
Residente :			

il sottoscritto

svolge personalmente vendita al domicilio

non svolge personalmente vendita al domicilio

- Lo scrivente è a conoscenza che l'Amministrazione verificherà l'idoneità allo svolgimento dell'attività dei soggetti in elenco, che ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs. 114/98 tutti gli incaricati dovranno essere muniti di tesserino di riconoscimento, che è obbligatorio anche per l'imprenditore che effettua personalmente operazioni di vendita al domicilio e che ai sensi della Circolare del Ministero dell'Interno n. 6053 di data 11/01/2001 è fatto divieto assoluto di vendere armi ed esplosivi al domicilio del consumatore mentre è consentita la vendita di oggetti preziosi solo su supporto fotografico o su catalogo.*
- Si impegna a fornire tempestivamente i nominativi degli incaricati che hanno cessato l'attività di vendita al domicilio del consumatore.*

DICHIARA

essere informato e di avere informato i soggetti interessati, ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che:

- il trattamento dei dati personali raccolti ha luogo esclusivamente per le finalità istruttorie previste dalle vigenti disposizioni di legge e con modalità, automatizzate e non, strettamente correlate alle finalità stesse, tali da garantire il rispetto delle regole di sicurezza e riservatezza stabilite dal codice;*
- il conferimento dei dati è obbligatorio relativamente alle indicate finalità e l'eventuale rifiuto a fornirli può comportare la mancata formazione dell'atto per l'impossibilità di conoscere l'esistenza dei presupposti e dei requisiti di legge;*
- i dati possono essere comunicati, per le medesime finalità, a soggetti cui sia riconosciuta la facoltà di accedervi ai sensi di legge o di regolamento;*
- l'interessato può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del Codice, fra cui il diritto di ottenere la conferma, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati ed il diritto di opporsi al trattamento;*

Firma

Il sottoscritto allega:

- n..... TESSERINO/I in DUPLICE COPIA completo/i di:
foto- generalità dell'intestatario-estremi comunicazione effettuata su MODELLO COM 7 - n. P.IVA e timbro della ditta.
- fotocopia documento identità del comunicante *(se extracomunitario, anche fotocopia del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno);*
- fotocopia documento identità di ciascun incaricato *(se extracomunitario, anche fotocopia del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno);*
- fotocopia della comunicazione effettuata al Comune su MODELLO COM 7

per eventuali chiarimenti o comunicazioni contattare il Sig.....

n. telefono.....

l'Ufficio di POLIZIA AMMINISTRATIVA ubicato in via Fosse Ardeatine - ex Istituto Angiulli

riceve dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00

TEL. - 0823- 813 300 - FAX - 0823- 844 105