

Al Comune di Rimini
Ufficio Demanio Marittimo
Via Rosaspina n. 7 -47923 RIMINI
PEC: dipartimento4@pec.comune.rimini.it

**RICHIESTA DI RINNOVO DEL NULLA OSTA PER L'ESERCIZIO
DI COMMERCIO ITINERANTE
SU AREE APPARTENENTI AL DEMANIO MARITTIMO**

Spett.le Ufficio,

Il sottoscritto _____ nato/a a il _____

C.F./P.IVA _____ e residente in _____,

alla Via/Piazza _____ in qualità di titolare dell'attività di
commercio su aree pubbliche di prodotti nel settore:

- alimentare
 Non alimentare

DICHIARA

- di non avvalersi di collaboratori
 di avvalersi dei seguenti collaboratori*:

Il Sig. _____ nato/a a il _____

C.F. _____ e residente in _____

alla Via/Piazza _____

(* nel caso in cui il richiedente si avvalga di collaboratori andranno allegate n. 2 fotografie in formato
tessera e copia di un documento di identità)

CHIEDE

per la stagione _____ il rilascio del nulla – osta, per poter esercitare la vendita in forma itinerante
sull'arenile, come già avvenuto con regolare autorizzazione l'anno scorso per la vendita dei prodotti e
nei settori di seguito indicati:

- alimentare: gelati, bibite e dolci pre confezionati – dal bagno _____ al bagno _____
 non alimentare: biancheria per la persona e per la casa, pizzi - dal bagno _____ al bagno _____

PRENDE ATTO

della disciplina dell'attività di commercio in forma itinerante di cui alle vigenti ordinanze regionali e
comunali.

Distinti saluti

Rimini,

In Fede

allegati:

- copia documento identità;
- 2 fotografie formato tessera;
- visura camerale;
- DURC (certificato di regolarità contributiva)
- tesserino dell'anno precedente;
- 2 marche da bollo da €uro 16,00 in caso di presentazione cartacea (nel caso in cui l'istanza sia presentata via pec occorre utilizzare il modulo allegato per l'assolvimento dell'imposta di bollo)
- Tramite modalità di pagamento pagoPA:

ricevuta pdf del versamento di € 30,00 quali diritti di istruttoria, ex Delibera di G.C. n. 411 del 15/12/2009 da pagarsi esclusivamente tramite il collegamento al seguente link:

<https://pagopa.comune.rimini.it/pagamenti/pagamenti-spontanei/1910/nuovo-pagamento-spontaneo>

Ci sono due modalità per generare il bollettino di Pagamento Spontaneo:

- 1) si compilano direttamente i campi presenti – al termine si genera il bollettino di pagamento
- 2) oppure si clicca Accedi in alto a destra e si accede esclusivamente tramite SPID (sistema pubblico di identità digitale) oppure CIE (Carta di identità elettronica) – al termine si genera il bollettino di pagamento

Generato il bollettino ci sono 2 possibilità di pagamento:

- 1) pagamento diretto on-line
- 2) oppure pagamento del bollettino stampato presso gli agenti riscuotitori (Banca, Posta, Tabacchi, ecc)



Ufficio Demanio Marittimo
Comune di Rimini

Assolvimento imposta di Bollo

(solo per domande trasmesse via PEC all'indirizzo dipartimento4@pec.comune.rimini.it)

Il/La sottoscritto/a,
nato/a a il Codice Fiscale
residente in Comune Provincia
via/viale/piazza n. C.A.P.
Recapito tel. Pec

in qualità di titolare (ovvero Procuratore, nel caso va trasmessa anche la procura via Pec) della seguente pratica (*specificare*)
per la richiesta di:

avvalendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011; ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti; consapevole altresì di decadere dai benefici a seguito di un provvedimento adottato sulla base di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

- di aver provveduto all'assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 642/1972 e s.m.i. mediante apposizione ed annullamento delle seguenti marche da bollo\contrassegni:

numero di serie identificativo

data di emissione

di importo complessivo pari a €

- di impegnarsi a non usare le suddette marche da bollo\contrassegni per nessun altro atto ed a conservare gli originali;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione competente si riserva di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

Data

Il dichiarante (*indicare nome e cognome*)