



# CITTÀ DI FENESTRELLE

PROVINCIA DI TORINO

10060 FENESTRELLE TO / VIA ROMA, 8 / TELEFONO 0121 83910 / FAX 0121 83943 / e-mail [comune.fenestrelle@alpimedia.it](mailto:comune.fenestrelle@alpimedia.it)

## POLIZIA MUNICIPALE

[polizia.fenestrelle@alpimedia.it](mailto:polizia.fenestrelle@alpimedia.it)

Responsabile del procedimento Isp. Luigi Longhitano  Ricevuta il _____  Timbro e firma	Modello in duplice copia  Prot. n. _____ del _____
<b>Verifica della regolarità delle imprese esercenti il commercio su area pubblica (DGR n. 20-380 del 26/07/2010)</b>	

Il/La sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

Posizione INPS N. \_\_\_\_\_

in qualità di titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_

in nome e per conto della  società  associazione  cooperativa  società consortile

altro \_\_\_\_\_

denominata \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via / Piazza \_\_\_\_\_

Titolare di autorizzazione:

tipo A (posto fisso)<sup>1</sup>       tipo B (itinerante)<sup>1</sup>       concessione produttore agricolo<sup>1</sup>

<sup>1</sup> rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_ sul posteggio del mercato di \_\_\_\_\_



**In ottemperanza a quanto stabilito dall'allegato A alla DGR n. 20-380 del 26/07/2010  
trasmette la seguente documentazione**

- (se di competenza INPS, il documento verrà richiesto d'ufficio da questo Comune in via telematica) D.U.R.C. (Dichiarazione Unica di Regolarità Contributiva) in caso di azienda con personale dipendente o coadiuvante rilasciata dall'Ente preposto (INPS o INAIL su richiesta telematica tramite soggetti abilitati) nell'anno in corso con riferimento all'anno fiscale precedente.
- Certificato di regolarità contributiva in mancanza del D.U.R.C. in quanto (esempio: non vi sono dipendenti)

---

(se di competenza INPS, in caso di società, il documento verrà richiesto d'ufficio da questo Comune in via telematica e sarà effettuata per ciascun socio lavoratore all'Ente preposto (INPS) nell'anno in corso con riferimento all'anno fiscale precedente);

- attestati di versamento dei contributi INPS riferiti all'anno precedente, in difetto di entrambi i documenti sopraindicati in quanto \_\_\_\_\_  
(si accettano solo gli attestati di versamento F24 allegati alla nota INPS dell'anno in corso dove sono individuati le rate da versare, gli importi e le date di scadenza ovvero l'estratto conto previdenziale dal quale risulti la copertura di 12 mesi per l'anno precedente per ciascuno dei titolari o soci di società di persone  
S.n.c., S.a.s. **Nel caso di imprese con dipendenti** occorre allegare anche le ricevute della presentazione dei flussi EMENS – DM10 o unico flusso UNIEMENS per i mesi di occupazione degli stessi.)
- Ricevuta dell'avvenuta presentazione della richiesta all'INAIL del D.U.R.C. o del certificato di regolarità contributiva con l'impegno di presentare il certificato rilasciato successivamente dall'ente previdenziale, in difetto del quale non potrà essere rilasciato il V.A.R.A. .
- Ricevuta dell'avvenuta presentazione del Modello Unico o di altro tipo di dichiarazione dei redditi.
- Visura camerale in corso di validità (rilascio inferiore a 6 mesi).
- Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

**Ai sensi della nota Regionale del 09/03/2011 n. 1762**

**CHIEDE**

**Il rilascio del V.A.R.A. anche per le altre autorizzazioni di cui risulta titolare e rilasciate da altri Comuni, di cui allega copia alla presente.**

---

luogo e data

---

firma