



# COMUNE DI VALLELAGHI

(Provincia di Trento)



Ufficio Attività Economiche

e-mail: [info@comune.vallelaghi.tn.it](mailto:info@comune.vallelaghi.tn.it)

Tel. 0461-864014 - int 1 - 4018

## DOMANDA DI PERMESSO SPECIALE

PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI SPAZZACAMINO (Alleg. B del Regolamento Comunale)

Al Comune di Vallelaghi  
Ufficio Attività Economiche  
Via Roma, 41 Vezzano  
38096 VALLELAGHI (TN)

Il sottoscritto		nato a		il	
Codice fiscale					
Residente in			Fraz.		
Via/Piazza		Nr.		CAP	
tel. nr.		Cell.			
email/pec					
Per conto della Società					
Con sede in			Fraz.		
Via/Piazza		Nr.		CAP	
Cod. Fisc /partita IVA					

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica nr. 445 del 25.12.2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, all'art. 495 c.p. e richiamate dall'art. 76 D.P.R. N.445/2000,

### DICHIARA

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
2. di essere residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_;
3. di essere cittadino/a \_\_\_\_\_;
4. che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di sospensione e di decadenza di cui all'art. 67 del d.lgs. 6 settembre 2011 nr. 159 ("Codice Antimafia");
5. di assumersi a proprio carico ogni e qualsiasi responsabilità inerente il servizio, con particolare riferimento alle norme di sicurezza vigenti in materia, specie per quanto riguarda la sicurezza e l'incolumità dei lavoratori e per quanto riguarda eventuali danni arrecati a persone o cose, esonerando di conseguenza l'Amministrazione Comunale da ogni e qualsiasi responsabilità;

6. di avere stipulato idonea assicurazione con massimali congrui per sé e per i propri dipendenti o collaboratori contro gli infortuni sul lavoro (INAIL), nonché di essere assicurato contro la responsabilità civile verso terzi, come comprovato dalle copie delle polizze assicurative che allega alla presente;
7. di avere la disponibilità dell' attrezzatura necessaria allo svolgimento dell'attività di spazzacamino;
8. di essere a conoscenza che l'idoneità professionale necessaria ai fini dell'esercizio dell'attività è dimostrata dal possesso dell'iscrizione all'albo pubblico delle imprese artigiane;

## CHIEDE

### il rilascio del permesso speciale all'esercizio del mestiere di spazzacamino.

#### Allega alla presente:

- copie polizze assicurative per sé e per i propri dipendenti/collaboratori (INAIL e R.C. TERZI);
- attestazione di iscrizione all'Albo pubblico delle Imprese Artigiane;
- fotocopia carta di identità (se non sottoscritta in presenza dell'incaricato);
- nr. 2 marche da bollo da 16,00 €: 1 per la domanda e 1 da allegare alla presente domanda per la produzione del permesso.

*Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Istituzionale e Risorse per lo svolgimento dei procedimenti di competenza dell'Ufficio Attività Economiche. I dati non sono oggetto di diffusione. Il Titolare del trattamento è il Comune di Vallelaghi – il Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it , sito internet www.comunitrentini.it). Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003. I dati sono conservati per il periodo strettamente necessario all'esecuzione del compito o della funzione di interesse pubblico e comunque a termini di legge. L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso gli uffici del Comune di Vallelaghi e sul sito web istituzionale.*

Vezzano, li \_\_\_\_\_

Il/la richiedente

\_\_\_\_\_

#### Comune di Vallelaghi – compilazione a cura dell'Ufficio Attività Economiche

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto:

\_\_\_\_\_

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Vezzano, li \_\_\_\_\_

Il funzionario incaricato

\_\_\_\_\_

