



Al Direttore del Mercato Ittico  
all'ingrosso

**OGGETTO: richiesta d'accesso al Mercato Ittico all'ingrosso di Torino.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo o stato estero) (provincia)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dall'art. 489 c.p. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli mirati o a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese

D I C H I A R A

1) Di essere residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

In via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

2) Di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_

3) Di essere il legale rappresentante/socio della ditta individuale ovvero della società, iscritta alla Camera di Commercio e non cancellata o cessata,

a. denominata \_\_\_\_\_

b. distinta al numero R.E.A. \_\_\_\_\_

c. partita IVA della ditta \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
(luogo) (provincia) (indirizzo)

con sede operativa a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
(luogo) (provincia) (indirizzo)

4) Di poter ricevere comunicazione e fatture alla seguente indirizzo di posta Certificata (PEC)

\_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_



5) Di essere reperibile ai seguenti numeri telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

6)

- Di occuparsi in prima persona delle contrattazioni per la compravendita delle merci e di non intendere per il momento di demandare a nessuno detto compito.

\_\_\_\_\_ firma per apposita clausola di cui sopra

- Di demandare la contrattazione per la compravendita delle merci ai collaboratori di cui alla scheda per il tesseramento delle persone allegato alla presente richiesta. Sottoscrivo specificamente questo punto della dichiarazione, impegnandomi a comunicare immediatamente alla Direzione del Mercato Ittico di Torino eventuali variazioni (Allegare richiesta iscrizioni collaboratori)

\_\_\_\_\_ firma per apposita clausola di cui sopra

7) Di appartenere alla seguente:

- Grossista esercente nel Mercato Ittico di Torino ovvero nel Consorzio Co.m.it. , plateatico n. \_\_\_\_\_

e che la ditta è contraddistinta, presso i competenti uffici territoriali con i seguenti numeri di posizione:

INPS \_\_\_\_\_; INAIL \_\_\_\_\_;

- Dettagliante concessionario di posteggio mercati di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con autorizzazione commerciale n. \_\_\_\_\_

oppure D.I.A. n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

- Dettagliante su area pubblica di \_\_\_\_\_ con autorizzazione

commerciale n. \_\_\_\_\_ oppure D.I.A. n. \_\_\_\_\_ rilasciata da

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

- Grossista esercente fuori dal Mercato Ittico di Torino ovvero nel Consorzio Co.m.it. con autorizzazione

commerciale oppure D.I.A. n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ in data



\_\_\_\_\_ e che la ditta è contraddistinta, presso i competenti uffici territoriali con i seguenti numeri di posizione: INPS \_\_\_\_\_; INAIL \_\_\_\_\_;

➤ Ditta produttrice giusta autorizzazione n. R.I.P. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata dalla Capitaneria di \_\_\_\_\_ esercente l'attività di pesca marittima con l'imbarcazione \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_;

➤ Ditta fornitrice (autotrasportatore) giusta autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ e che la ditta è contraddistinta, presso i competenti uffici territoriali con i seguenti numeri di posizione:

INPS \_\_\_\_\_; INAIL \_\_\_\_\_;

➤ Gestore ristorante, mense, alberghi, etc, giusta autorizzazione n. \_\_\_\_\_ Rilasciata da \_\_\_\_\_;

➤ Forze armate, ospedali, enti vari (delega autorizzazione operazioni di acquisto);

➤ Comunità varie (delega autorizzazione operazioni di acquisto).

#### DICHIARA ALTRESI'

8) Di impegnarsi a restituire immediatamente le tessere richieste, comprese quelle intestate ai collaboratori, nel caso in cui:

- Si chieda la cessazione o la cancellazione della ditta al Registro delle imprese tenuto dalla CCIAA;
- Venga a mutare l'attività commerciale prevalente, (prodotti alimentari), in commercio di altra tipologia di prodotto (non alimentare);
- Cessi o venga sospeso il rapporto di lavoro dipendente del collaboratore tesserato;
- Di assumersi la responsabilità per le obbligazioni contratte per suo conto dai propri collaboratori di cui all'elenco allegato;
- Di essere a conoscenza del vigente Regolamento di Mercato;
- Di predisporre, secondo la vigente normativa in materia di sicurezza, tutto quanto necessario per evitare danni e prevenire infortuni a se stesso come al proprio personale che a terzi, in primis utilizzando tutti i dispositivi personali di sicurezza previsti dalla legge tenendo pertanto manlevato In consorzio Co.m.it. da ogni e qualsiasi responsabilità sia diretta che indiretta. *Dichiaro di sottoscrivere specificamente questa clausola.*

#### C H I E D E

Il rilascio della tessera d'accesso al Mercato Ittico all'ingrosso per se stesso e per i seguenti nominativi:



Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via

\_\_\_\_\_ con la qualifica di

\_\_\_\_\_ ;  
(indicare se dipendente, coadiutore, coll. Familiare)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via

\_\_\_\_\_ con la qualifica di

\_\_\_\_\_ ;  
(indicare se dipendente, coadiutore, coll. Familiare)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via

\_\_\_\_\_ con la qualifica di

\_\_\_\_\_ ;  
(indicare se dipendente, coadiutore, coll. Familiare)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via

\_\_\_\_\_ con la qualifica di

\_\_\_\_\_ ;  
(indicare se dipendente, coadiutore, coll. Familiare)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via

\_\_\_\_\_ con la qualifica di

\_\_\_\_\_ ;  
(indicare se dipendente, coadiutore, coll. Familiare)



Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via

\_\_\_\_\_ con la qualifica di

\_\_\_\_\_ ;  
(indicare se dipendente,coadiutore, coll. Familiare)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via

\_\_\_\_\_ con la qualifica di

\_\_\_\_\_ ;  
(indicare se dipendente, coadiutore, coll. Familiare)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via

\_\_\_\_\_ con la qualifica di

\_\_\_\_\_ ;  
(indicare se dipendente, coadiutore, coll. Familiare)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via

\_\_\_\_\_ con la qualifica di

\_\_\_\_\_ ;  
(indicare se dipendente, coadiutore, coll. Familiare)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via

\_\_\_\_\_ con la qualifica di

\_\_\_\_\_ ;  
(indicare se dipendente, coadiutore, coll. Familiare )



Ai fini della presente istanza, il sottoscritto dichiara inoltre che:

- che i dati succitati corrispondono alla situazione in atto alla data odierna;
- che eventuali variazioni o cessazioni del rapporto di lavoro verranno comunicate entro 3 gg. dalla variazione e che la tessera verrà consegnata alla Direzione del Mercato ittico all'ingrosso per gli opportuni aggiornamenti o per il ritiro;
- che il rapporto di lavoro è stato instaurato nel pieno rispetto delle normative in materia e che sono stati adempiuti i relativi obblighi previdenziali ed assicurativi e che questo è verificabile al numero di posizione INPS \_\_\_\_\_ e INAIL \_\_\_\_\_ della ditta.

Documenti da allegare:

- Fototessera e copia del documento di identità di ogni persona da tesserare.(titolare, soci, dipendenti)
- Modulo privacy debitamente compilato da ogni persona da tesserare.
- Visura camerale
- Elenco mezzi che accedono al mercato
- Autodichiarazione nella regolarità dei pagamenti nei confronti delle aziende consorziate come da art. 15 del regolamento di Mercato.
- Dichiarazione di accettazione, da parte di ogni persona da tesserare, di tutti i termini e le condizioni previste nel regolamento di Mercato per quanto di competenza.

Torino, \_\_\_\_\_ Firma del Legale Rappresentante della ditta \_\_\_\_\_

Il presente modulo, ai fini dell'accoglimento, dovrà essere accompagnato dal documento sull'Informativa ex art. 13 del D.Lgs 196/2003, debitamente sottoscritto dagli interessati.