

**DOMANDA DI RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE AD ESERCITARE L'ATTIVITA'  
DI FACCHINAGGIO E/O MOVIMENTAZIONE MERCI/C TERZI PER L'ANNO 2019**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_  
partita IVA \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere autorizzato a svolgere l'attività di "facchinaggio e/o movimentazione merci c/terzi" nel Centro Agroalimentare all'ingrosso di Fondi per l'anno 2019, così come previsto dal Regolamento di Gestione.

A tal fine, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare il Regolamento di Gestione, il Regolamento di Mercato del settore merceologico "Ortofrutta e Fiori", il Regolamento di Autodisciplina degli operatori e frequentatori ed il Regolamento di Autotutela economica nonché ogni altra norma di legge e regolamentare vigente in materia;
- di essere consapevole che la richiesta è soggetta alla preventiva autorizzazione della Direzione Mercato ed è subordinata alla verifica da parte della medesima direzione dell'insussistenza di morosità nei confronti dell'Ente Gestore, a qualsiasi titolo dovuta, nonché dei requisiti soggettivi ed oggettivi previsti dalla Legge e dai vigenti Regolamenti per operare nel Centro Agroalimentare all'ingrosso di Fondi (MOF);
- di essere consapevole che la tessera identificativa che viene rilasciata è personale e dà diritto all'accesso al Centro Agroalimentare all'ingrosso di Fondi; che per una stessa persona non può essere rilasciata più di una tessera identificativa; che la Direzione del Mercato procederà al ritiro della tessera identificativa in caso di manomissioni e/o utilizzo non corretto della stessa.

**Al fine dell'accertamento dei requisiti per il rilascio della richiesta autorizzazione e della tessera identificativa allega:**

1. Fotocopia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante;
2. Visura Camerale con data non antecedente i 30 giorni alla data di presentazione;
3. Atto costitutivo (per le società e le cooperative);
4. Libro soci (solo per le cooperative);
5. DURC ( Documento Unico di Regolarità Contributiva);
6. Elenco dei soggetti per i quali si richiede il rilascio della tessera identificativa per l'accesso al Centro Agroalimentare all'ingrosso di Fondi e, per ognuno di questi, la scheda di raccolta dei dati, di cui al **modello "A"**;
7. Elenco dei mezzi utilizzati dalla scrivente nell'area Mercato, di cui al **modello "B"** corredato della relativa documentazione;
8. Comunicazione elenco di eventuali muletti utilizzati, di cui al **modello "E"** con le copie delle relative polizze assicurative e copia degli attestati del personale abilitato alla conduzione.

Al fine di consentire alla MOF Spa, ai sensi e per gli effetti del Protocollo di legalità per il Mercato Ortofrutticolo di Fondi, di acquisire l'informazione antimafia prevista dal D.lgs. 159/2011, si allega altresì alla presente:

1. Dichiarazione sostitutiva d'iscrizione alla CCIAA contenente tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.lgs. 159/2011\* nonché il numero fiscale e della partita IVA dell'impresa stessa, redatta secondo il **modello "C"**;
2. Dichiarazione sostitutiva redatta da tutti i soggetti sottoposti alla verifica antimafia, individuati ai sensi dell'art. 85 del D.lgs. 159/2011\* e riferita ai loro familiari conviventi, redatta secondo il **modello "D"**.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di aver ricevuto e preso visione dell'Informativa Privacy di cui al GDPR 2016/679 e del D.lgs. 101/2018 e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali.

**Luogo e data**

**Il legale rappresentante  
(Timbro e firma)**

**\* Art. 85 del D.lgs. 159/2011**

1. La documentazione antimafia, se si tratta di imprese individuali, deve riferirsi al titolare ed al direttore tecnico, ove previsto.
2. La documentazione antimafia, se si tratta di associazioni, imprese, società, consorzi e raggruppamenti temporanei di imprese, deve riferirsi, oltre che al direttore tecnico, ove previsto: a) per le associazioni, a chi ne ha la legale rappresentanza;  
b) per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'articolo 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II, del codice civile, al legale rappresentante e agli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché a ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 10 per cento oppure detenga una partecipazione inferiore al 10 per cento e che abbia stipulato un patto parasociale riferibile a una partecipazione pari o superiore al 10 per cento, ed ai soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;  
c) per le società di capitali, anche al socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro, ovvero al socio in caso di società con socio unico;  
d) per i consorzi di cui all'articolo 2602 del codice civile e per i gruppi europei di interesse economico, a chi ne ha la rappresentanza e agli imprenditori o società consorziate;  
e) per le società semplice e in nome collettivo, a tutti i soci;  
f) per le società in accomandita semplice, ai soci accomandatari;  
g) per le società di cui all'articolo 2508 del codice civile, a coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato;  
h) per i raggruppamenti temporanei di imprese, alle imprese costituenti il raggruppamento anche se aventi sede all'estero, secondo le modalità indicate nelle lettere precedenti;  
i) per le società personali ai soci persone fisiche delle società personali o di capitali che ne siano socie. 2-bis. Oltre a quanto previsto dal precedente comma 2, per le associazioni e società di qualunque tipo, anche prive di personalità giuridica, la documentazione antimafia è riferita anche ai soggetti membri del collegio sindacale o, nei casi contemplati dall'articolo 2477 del codice civile, al sindaco, nonché ai soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'articolo 6, comma 1, lettera b) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231.  
2-ter. Per le società costituite all'estero, prive di una sede secondaria con rappresentanza stabile nel territorio dello Stato, la documentazione antimafia deve riferirsi a coloro che esercitano poteri di amministrazione, di rappresentanza o di direzione dell'impresa.  
2-quater. Per le società di capitali di cui alle lettere b) e c) del comma 2, concessionarie nel settore dei giochi pubblici, oltre a quanto previsto nelle medesime lettere, la documentazione antimafia deve riferirsi anche ai soci persone fisiche che detengono, anche indirettamente, una partecipazione al capitale o al patrimonio superiore al 2 per cento, nonché ai direttori generali e ai soggetti responsabili delle sedi secondarie o delle stabili organizzazioni in Italia di soggetti non residenti. Nell'ipotesi in cui i soci persone fisiche detengano la partecipazione superiore alla predetta soglia mediante altre società di capitali, la documentazione deve riferirsi anche al legale rappresentante e agli eventuali componenti dell'organo di amministrazione della società socia, alle persone fisiche che, direttamente o indirettamente, controllano tale società, nonché ai direttori generali e ai soggetti responsabili delle sedi secondarie o delle stabili organizzazioni in Italia di soggetti non residenti. La documentazione di cui al periodo precedente deve riferirsi anche al coniuge non separato.
3. L'informazione antimafia deve riferirsi anche ai familiari conviventi di maggiore età dei soggetti di cui ai commi 1, 2, 2-bis, 2-ter e 2-quater.

**MODELLO A****ELENCO DEI SOGGETTI PER I QUALI SI RICHIEDE IL RILASCIO DELLA TESSERA IDENTIFICATIVA  
PER L'ACCESSO AL CENTRO AGROALIMENTARE ALL'INGROSSO DI FONDI**

<b>N°</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>RAPPORTO DI LAVORO</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

*(in caso di necessità, si possono utilizzare copie aggiuntive del modello "A")*

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dalle autorizzazioni conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR n. 445/2000).

Si allega per ognuno dei suindicati soggetti:

- Scheda di raccolta dati per il rilascio della tessera identificativa (allegato Modello A);
- Fototessera per documenti recente e prodotta secondo lo standard ICAO-ISO;
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Unilav (modello telematico con il quale viene comunicata all'ufficio per l'impiego la costituzione del rapporto di lavoro)
- Copia permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari.

**Luogo e data**

**Il legale rappresentante  
(Timbro e firma)**

---

---

**Allegato Modello A**

**SCHEDA RACCOLTA DATI PER RILASCIO DELLA TESSERA IDENTIFICATIVA  
PER L'ACCESSO AL CENTRO AGROALIMENTARE ALL'INGROSSO DI FONDI**

(da compilare una scheda per ciascuno dei soggetti per i quali si richiede la tessera)

Incollare  
Foto tessera

Non utilizzare  
graffette  
metalliche

Ragione sociale	
Rapporto di lavoro	Titolare <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Altro spec _____ <input type="checkbox"/>
Cognome	
Nome	
Luogo e data di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo di residenza	
Città di residenza	
Telefono	
E-mail	

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'Informativa Privacy di cui al GDPR 2016/679 e del D.lgs. 101/2018 e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali.

Luogo ..... Data ..... Firma leggibile .....

DATA .....

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.lgs. 101/2018**

La **MOF Spa Consortile**, Società di Gestione del Centro Agroalimentare all'ingrosso di Fondi, con sede legale in Viale Piemonte 1, Fondi (LT), P.IVA 01704320595, in qualità di soggetto Titolare del trattamento, La informa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n.679/2016 (GDPR) e del Codice della Privacy così come modificato dal D.lgs. 101/2018, che i Suoi dati saranno trattati con le seguenti finalità e modalità:

### **1. Finalità del trattamento**

I suoi dati personali verranno trattati per le seguenti finalità:

- Esercizio delle attività relative alla gestione del Centro Agroalimentare all'ingrosso di Fondi – MOF, comprese tutte le attività comunque strumentali ed utili a detta gestione; in particolare, rientrano in tali attività anche quelle di monitoraggio dell'affidabilità commerciale dei frequentatori del Centro compiute ai fini esclusivi di garanzia del credito degli Operatori Commerciali;
- Rilascio delle tessere di accesso e/o dell'autorizzazione allo svolgimento di attività commerciali all'interno del Centro Agroalimentare all'ingrosso di Fondi;
- Adempimento degli obblighi precontrattuali, contrattuali e fiscali derivanti dal rapporto con Lei in essere;
- Adempimento degli obblighi previsti dalla legge, dalla normativa comunitaria, dai regolamenti anche interni del Centro Agroalimentare all'ingrosso di Fondi o da disposizioni dell'Autorità di vigilanza e controllo;
- Esercizio dei diritti del Titolare, ivi compresa la difesa in giudizio.

### **2. Conferimento dei dati**

Le comuniciamo che Lei è libero di conferire o meno i Suoi dati personali per le finalità sopracitate. Tuttavia, è nostro obbligo informarla che il Suo eventuale rifiuto a tale conferimento comporterà l'impossibilità di perseguire le finalità indicate al punto 1.

### **3. Modalità di trattamento e periodo di conservazione**

Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà mediante l'utilizzo di strumenti manuali, informatici e telematici esclusivamente per le finalità di cui al punto 1. e con le modalità previste dalla normativa vigente al fine di garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Conformemente alle finalità di cui al punto 1., inoltre, i dati personali dei frequentatori acquirenti del Centro Agroalimentare all'ingrosso di Fondi sono utilizzati nell'ambito dell'Osservatorio Statistico per la protezione dei crediti.

Nell'ambito delle attività di gestione di cui al punto 1. la MOF spa, per consentire l'ingresso e l'uscita dei mezzi di trasporto convenzionati, utilizza dispositivi TAG veicolari con tecnologia di identificazione in radiofrequenza (RFID).

Il trattamento dei dati personali da Lei conferiti verrà effettuato a mezzo di soggetti espressamente designati dal Titolare che operano presso la sede legale dello stesso in qualità di responsabili o in qualità di incaricati autorizzati.

I dati personali sono conservati per il tempo strettamente necessario al conseguimento delle finalità di cui al punto 1. e per il tempo strettamente necessario all'adempimento di obblighi di legge, regolamentari ovvero delle disposizioni impartite da Autorità di vigilanza e controllo.

Al termine del periodo di conservazione i dati da Lei conferiti saranno cancellati ovvero resi anonimi.

Si informa che il sito [www.mof.it](http://www.mof.it) utilizza cookies per rendere i propri servizi semplici ed efficienti per l'utenza che visiona le pagine del sito, come meglio dettagliato nell'informativa estesa sull'utilizzo dei cookies consultabile sul sito.

### **4. Eventuali destinatari o eventuali categorie di destinatari**

I dati forniti potranno essere comunicati per le finalità di cui al punto 1. a soggetti terzi qualora detto trattamento risulti funzionale agli obblighi di legge e di contratto. A tale scopo i dati potranno essere comunicati a società o a professionisti esterni della cui collaborazione il Titolare potrà giovare per le finalità indicate nella presente informativa.

I Suoi dati non saranno diffusi, messi a disposizione o dati in consultazione in alcuna forma a soggetti diversi da quelli indicati al precedente comma o a soggetti indeterminati.

I suoi dati non verranno trasferiti a un paese terzo o a un'Organizzazione internazionale.

### **5. Diritti dell'interessato**

Nel pieno rispetto della normativa vigente, La informiamo che Lei ha diritto:

- a conoscere l'esistenza di dati personali che La riguardano, che devono essere messi a Sua disposizione in forma intelligibile;
- a conoscere l'origine dei dati che La riguardano;
- a conoscere le finalità e le modalità del trattamento;
- a conoscere la logica applicata in caso di trattamento effettuato con strumenti elettronici;
- a conoscere gli estremi del titolare e dei responsabili del trattamento;
- a conoscere i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati;
- all'aggiornamento, rettificazione o integrazione dei dati personali che La riguardano;
- alla cancellazione, alla trasformazione in forma anonima o al blocco dei dati personali che La riguardano, il cui trattamento non fosse stato correttamente autorizzato;
- di esercitare il diritto all'oblio;
- ad opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- ad opporsi al trattamento dei dati previsto ai fini dell'invio di materiale pubblicitario o ai fini di informazione commerciale;
- di proporre reclamo all'Autorità di controllo dello Stato in cui risiede ogni qual volta ritenga che i propri dati vengano trattati in violazione al Regolamento.

### **6. Dati di contatto del Titolare del Trattamento**

Titolare del trattamento dei dati da Lei forniti è la **MOF Spa Consortile**, con sede legale in Viale Piemonte 1, Fondi (LT), P.IVA 01704320595, alla quale potrà rivolgersi scrivendo all'indirizzo email [segreteria@mof.it](mailto:segreteria@mof.it)

**Modello B**

**ELENCO DEI MEZZI UTILIZZATI PER L'ACCESSO AL CENTRO AGROALIMENTARE ALL'INGROSSO DI FONDI**

N°	TARGA	MARCA	MODELLO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

*(in caso di necessità, si possono utilizzare copie aggiuntive del modello "B")*

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dalle autorizzazioni conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR n. 445/2000).

Si allega per ognuno dei suindicati mezzi:

- Copia del certificato di proprietà o del titolo di possesso;
- Copia della carta di circolazione.

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**il legale rappresentante  
(Timbro e firma)**

\_\_\_\_\_



- Che il collegio sindacale (sindaci effettivi e sindaci supplenti) della società è costituito da n. \_\_\_\_\_ componenti in carica ed in particolare:

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>	<b>Carica Sociale</b>	<b>data di nomina e di scadenza</b>	<b>luogo e data di nascita</b>

- Che i Soci e Titolari di diritti su quote e azioni/proprietari\* sono:

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>	<b>luogo e data di nascita</b>	<b>Proprietà</b>

- Che le Società titolari di diritti su quote e azioni/proprietarie\* sono:

<b>Società</b>	<b>C.F. /P.I.</b>	<b>Sede legale</b>	<b>Proprietà</b>

Per le società cooperative e le società consortili:

- Che i soci consorziati che detengono una partecipazione pari o superiore al 10% del capitale sociale del consorzio o della società consortile, sono:

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>	<b>luogo e data di nascita</b>	<b>Società</b>	<b>Proprietà</b>

- Che le società che detengono una partecipazione pari o superiore al 10% del capitale sociale del consorzio o della società consortile, sono:



Società	C.F. /P.I.	Sede legale	Proprietà

- che il socio consorziato \_\_\_\_\_ oppure il socio della società consortile \_\_\_\_\_ detiene una partecipazione inferiore al 10% ma avendo stipulato in data \_\_\_\_\_ un patto parasociale, esercita una influenza riferibile ad una partecipazione pari o superiore al 10%;

Dichiara, altresì, che l'impresa, i soci consorziati e/o le società consortili godono del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non si trovano in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non hanno in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna

\_\_\_\_\_

**Data**

\_\_\_\_\_

**Timbro e Firma del dichiarante**

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

NB: La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

\* vedi Art. 85 del D.lgs. 159/2011

**Modello D**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art.46 DPR 28/12/2000 n. 445)**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) cap. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Al sensi dell'art. 85, comma 3 del D.lgs. n. 159/2011 e smi, di avere i seguenti familiari conviventi\* di maggiore età:

<b>NOME</b>	<b>COGNOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>	<b>RESIDENZA</b>	<b>CODICE FISCALE</b>

di non avere familiari conviventi di maggiore età.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_ **Data**

\_\_\_\_\_ **Firma leggibile del dichiarante**

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

NB: La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

\*Per "**familiari conviventi**" si intende "chiunque conviva" con i soggetti di cui all'art. 85 del D.lgs. 159/2011, purché maggiorenne, compreso il coniuge anche se non convivente (purché non separato).

**MODELLO E**

**COMUNICAZIONE ELENCO MULETTI PER ATTIVITA' DI FACCHINAGGIO**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) cap. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di utilizzare per la propria attività i seguenti muletti

N°	MARCA	MATRICOLA	N° POLIZZA	AGENZIA
1				
2				
3				
4				

**E COMUNICA**

che i seguenti nominativi sono abilitati alla conduzione dei muletti di cui sopra:

N°	COGNOME E NOME	CODICE FISCALE
1		
2		
3		
4		

Si allegano:

- Copia delle polizze assicurative dei muletti indicati.
- Copia degli attestati di abilitazione alla conduzione dei muletti

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**il legale rappresentante  
(Timbro e firma)**

\_\_\_\_\_