

BOLLO € 16,00

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI CONCESSIONE DI POSTEGGIO PRESSO IL MERCATO SETTIMANALE IN PIAZZA CADUTI DEL LAVORO E LIMITROFI TRATTI DI VIA 4 NOVEMBRE E VIA ALBERZONI



Al Comune di **ARTOGNE**

UFFICIO COMMERCIO

CODICE ISTAT

Ai sensi dell'art. 23 della L.R. 6/2010 e s.m.i., Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____ Cittadinanza: _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. _____

Residenza: Stato _____ Comune _____ Prov. _____

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

E-mail: _____ Telefono: _____ **OBBLIGATORI**

in qualità di:

Titolare Legale rappresentante Persona fisica Erede o avente causa
 Altro _____

dell'Impresa/Azienda/Ente

Denominazione o ragione sociale: _____

Ditta individuale SNC SAPA SAS SRL SURL SPA SS
 Società Cooperativa Altro _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA (se diversa da C.F.) _____

con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

P E C : _____ Telefono: _____ **OBBLIGATORI**

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione delle concessioni di posteggio presso il – MERCATO SETTIMANALE in **PIAZZA CADUTI DEL LAVORO E LIMITROFI TRATTI DI VIA 4 NOVEMBRE E VIA ALBERZONI** del **VENERDI' DALLE ORE 6:30 ALLE ORE 13.00**

Per i posteggi indicati nell' allegato 1 alla presente domanda.

n° _____ Dimensioni : larghezza _____ profondità _____

SETTORE MERCEOLOGICO

NON ALIMENTARE ALIMENTARE

SPECIFICARE MERCEOLOGIA: _____

DICHIARA:

di avere preso visione del bando pubblico e di accettarlo in ogni sua parte, nonché:

- di essere iscritto al Registro Imprese per l'attività di commercio su aree pubbliche presso la C.C.I.A.A. di _____ n° _____
- in caso di iscrizione discontinua:
di essere stato iscritto al Registro Imprese per l'attività di commercio su aree pubbliche della C.C.I.A.A. di _____ dal _____ al _____ con n° _____
della C.C.I.A.A. di _____ dal _____ al _____ con n° _____
della C.C.I.A.A. di _____ dal _____ al _____ con n° _____
- di non essere ancora iscritto al Registro Imprese
- di essere titolare di autorizzazione amministrativa n° _____ del _____
rilasciata dal Comune di _____
- di essere titolare della concessione di posteggio n° _____ del _____
rilasciata da codesto comune, in scadenza il _____
- di avere anzianità di spunta presso il mercato di Artogne dal _____

- di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi amministrativi, fiscali previdenziali, assistenziali (attestazione annuale n° _____ del _____)
- di essere in possesso della Carta di Esercizio n° _____
- di non possedere più di _____ autorizzazione/i e relativa concessione di posteggi nello stesso mercato/ fiera.
- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti dalla vigente legislazione statale e regionale e che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza o sospensione previste dal D.Lgs. 159/2011, articolo 67;
- solo in caso di società: che è stato compilato il riquadro A
- solo per il settore alimentare: che è stato compilato il riquadro B
- di essere in possesso di SCIA o analogo titolo abilitativo ai fini igienico sanitari per l'esercizio dell'attività alimentare
- di impegnarsi a presentare la SCIA ai fini igienico sanitari per l'esercizio dell'attività alimentare prima dell'avvio dell'attività.
- ulteriori dichiarazioni / titoli preferenziali per punteggi aggiuntivi previsti dal bando**

DICHIARA INFINE:

- di autorizzare il consenso al trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento della procedura di selezione a norma del D.Lgs. 196/2003;
- di allegare alla presenta copia del documento di identità in caso di conferimento di procura alla firma ad altro soggetto (intermediario esclusivo o non esclusivo)
- per i cittadini non residenti UE: di allegare copia del permesso di soggiorno in corso di validità (se il permesso scade entro 30 giorni, copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)
- di allegare copia della documentazione richiesta dal Bando

Data ____ / ____ / ____

Documento firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

QUADRO A - DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)**INDICATE ALL'ART. 85 D.Lgs. 159/2011**

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. | | | | | |

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20 , comma 1 e comma 2 (solo in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande) della L.R. 6/2010 e s.m.i.;
2. Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice delle leggi antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/00, inoltre, ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 allega copia della propria Carta di Indentità in corso di validità

Data ___ / ___ / _____

Firma _____

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. | | | | | |

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20 , comma 1 e comma 2 (solo in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande) della L.R. 6/2010 e s.m.i.;
2. Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice delle leggi antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/00, inoltre, ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 allega copia della propria Carta di Indentità in corso di validità

Data ___ / ___ / _____

Firma _____

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. | | | | | |

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20 , comma 1 e comma 2 (solo in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande) della L.R. 6/2010 e s.m.i.;
2. Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice delle leggi antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/00, inoltre, ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 allega copia della propria Carta di Indentità in corso di validità

Data ___ / ___ / _____

Firma _____

QUADRO A - DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)**INDICATE ALL'ART. 85 D.Lgs. 159/2011**

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____
Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso M F
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20 , comma 1 e comma 2 (solo in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande) della L.R. 6/2010 e s.m.i.;
2. Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice delle leggi antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/00, inoltre, ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 allega copia della propria Carta di Indentità in corso di validità

Data ____/____/____ Firma _____

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____
Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso M F
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20 , comma 1 e comma 2 (solo in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande) della L.R. 6/2010 e s.m.i.;
2. Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice delle leggi antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/00, inoltre, ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 allega copia della propria Carta di Indentità in corso di validità

Data ____/____/____ Firma _____

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____
Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso M F
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20 , comma 1 e comma 2 (solo in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande) della L.R. 6/2010 e s.m.i.;
2. Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice delle leggi antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/00, inoltre, ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 allega copia della propria Carta di Indentità in corso di validità

Data ____/____/____ Firma _____

QUADRO B - DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI**DA COMPILARE SOLO PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' NEL SETTORE ALIMENTARE E PER LA SOMMINISTRAZIONE DI**

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. | | | | | |

- TITOLARE DELL'ATTIVITA'
- LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____
- DESEGNATO PREPOSTO dell'impresa _____ in data ___/___/___

DICHIARA

3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali ai sensi dell' art. 20, c. 6, della L.R. 6/2010 e s.m.i.

3.1 aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione di alimenti e bevande riconosciuto dalla Regione _____
 nome dell'Istituto _____ sede _____
 oggetto del corso _____ anno di conclusione _____

3.2 di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti.

Tipologia di Titolo _____
 nome dell'Istituto _____ sede _____
 oggetto del corso _____ anno di conclusione _____

3.3 avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di

socio lavoratore in proprio

- dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti
- coadiutore familiare (se trattasi di coniuge, parente o affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore)
 comprovata dalla iscrizione INPS N° _____ del ___/___/___
 nome impresa _____
 sede impresa _____

3.4 essere stato iscritto al REC di cui alla L.426/71 per uno dei gruppi merceologici individuati dalle lettere a), b) e c) dell'art. 12, c.2 del DM 375/88, presso la CCIAA di _____
 N° _____ in data ___/___/___

IL DESIGNATO PREPOSTO DICHIARA INOLTRE

- che non sussistono nei propri confronti, cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/11 - Autocertificazione Antimafia
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20, comma 1 della L.R. 6/2010 e s.m.i.

requisito necessario solo per lo svolgimento dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande:

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20, comma 2 della L.R. 6/2010 e s.m.i.
- di autorizzare il consenso al trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento della procedura di selezione a norma del D.Lgs. 196/2003;

Data ___/___/___ FIRMA _____

Ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 allega copia della propria Carta di Identità in corso di validità

ALLEGATO 1 - CARATTERISTICHE DEI POSTEGGI PER I QUALI SI CHIEDE LA CONCESSIONE

**POSTEGGI NEL MERCATO PIAZZA CADUTI DEL LAVORO E LIMITROFI TRATTI DI VIA 4 NOVEMBRE E VIA ALBERZONI.
del VENERDI' DALLE ORE 6:30 ALLE ORE 13.00_____**

(denominazione o localizzazione in via/piazza)

che si svolge con cadenza SETTIMANALE

il giorno di **VENERDI'**

dalle ore 6 30 alle ore 13 00

POSTEGGIO N. 07 MQ. 6 X 10,00 NON ALIMENTARE

POSTEGGIO N. 08 MQ. 4 X 9,00 ALIMENTARE

POSTEGGIO N. 11 MQ. 6 X 10,00 NON ALIMENTARE

ai fini della corretta individuazione del posteggio/i sopra elencati, allega la seguente documentazione:

Data / /

Documento firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.