

BOLLO € 16,00  
 data gg/mm/aaaa  
 ora hh:mm:ss  
 identificativo: (14 cifre)

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI CONCESSIONE DI POSTEGGIO NEL MERCATO SETTIMANALE DI PREVALLE



Compilare in due copie

**Al Comune di**

**PREVALLE**

| 0 | 1 | 7 | 1 | 5 | 5 |

CODICE ISTAT

SPAZIO PROTOCOLLO

**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: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione delle concessioni di posteggio indetta da codesto comune con avviso sul BURL serie Avvisi e Concorsi n. 40 del 05/10/2016

Per il posteggio/i indicati nell'allegato 1 alla presente domanda (in caso di mercati o fiere)  
 Per il posteggio isolato localizzato in via/Piazza \_\_\_\_\_  
 n° \_\_\_\_\_ Dimensioni (ml): larghezza \_\_\_\_\_ profondità \_\_\_\_\_  
 per i giorni \_\_\_\_\_

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI**

- NON ALIMENTARE   
  ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

**a tal fine e sotto la propria personale responsabilità, 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**

## 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° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_
- 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 aver presentato in data \_\_\_\_\_ regolare e completa domanda di subingresso  
per atto tra vivi (ovvero mortis causa) al Comune di \_\_\_\_\_  
CF dante causa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | già titolare di Autorizzazione n° \_\_\_\_\_  
rilasciata dal comune di \_\_\_\_\_
- 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.

## DICHIARA INFINE:

- di autorizzare il consenso al trattamento dei dati personali ai fini dell'espertamento 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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Firma/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 ALIMENTI E BEVANDE:**

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 \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,****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'espertamento 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 Indentità in corso di validità**

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

**POSTEGGI NEL MERCATO DI PREVALLE**

(denominazione o localizzazione in via/piazza)

che si svolge con cadenza SETTIMANALE

il giorno di  lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì  sabato  domenica

dalle ore 7 alle ore 13

Per il posteggio n.

Settore Merceologico:  NON ALIMENTARE  ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

Per il posteggio n.  (o altro identificativo del posteggio medesimo) \_\_\_\_\_

Settore Merceologico:  NON ALIMENTARE  ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

Per il posteggio n.  (o altro identificativo del posteggio medesimo) \_\_\_\_\_

Settore Merceologico:  NON ALIMENTARE  ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

Per il posteggio n.  (o altro identificativo del posteggio medesimo) \_\_\_\_\_

Settore Merceologico:  NON ALIMENTARE  ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

Per il posteggio n.  (o altro identificativo del posteggio medesimo) \_\_\_\_\_

Settore Merceologico:  NON ALIMENTARE  ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

Per il posteggio n.  (o altro identificativo del posteggio medesimo) \_\_\_\_\_

Settore Merceologico:  NON ALIMENTARE  ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

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

\_\_\_\_\_

Data     /     /     Firma/Documento firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge