

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione in concessione di un posteggio nel mercato settimanale del venerdì che si svolge nei seguenti plateatici:

PER GLI ATTUALI TITOLARI DI CONCESSIONE:

Via/Piazza _____

posteggio N. _____ Codice fiscale attuale concessionario: _____

autorizzazione/concessione per il commercio su area pubblica di tipo A n. _____ rilasciata dal Comune di _____ in data _____;

PER I NON TITOLARI DI CONCESSIONE:

Via/Piazza _____

posteggio N. _____

con contestuale rilascio di autorizzazione per l'esercizio del commercio su area pubblica, secondo le seguenti specificazioni:

IMPRESA COMMERCIALE

ALIMENTARE - []

NON ALIMENTARE - []

IMPRENDITORE AGRICOLO

ALIMENTARE - []

NON ALIMENTARE - []

PER TUTTE le categorie

descrivere in maniera dettagliata la merce posta in vendita:

DICHIARA inoltre (è obbligatorio barrare le caselle di riferimento e compilare)

[] di essere cittadino italiano/comunitario

oppure

[] di essere cittadino extracomunitario in possesso di idoneo documento che permette la permanenza sul territorio italiano rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____
tipologia _____

[] di aver maturato anzianità di presenza nel mercato in quanto titolare della concessione in scadenza (indicare riferimenti univoci di una sola concessione): _____

[] di essere iscritto, quale impresa attiva del commercio sulle aree pubbliche, al Registro delle Imprese della CCIAA di _____ al n. _____ dal _____

eventuali periodi di sospensione attività:

dal _____ al _____ con il n. _____;

dal _____ al _____ con il n. _____;

ed, eventualmente, di essere stato iscritto quale impresa attiva del commercio sulle aree pubbliche per i seguenti altri periodi

- Registro Imprese della CCIAA di _____ dal _____ al _____;

- Registro Imprese della CCIAA di _____ dal _____ al _____;

- Registro Imprese della CCIAA di _____ dal _____ al _____;

[] di essere subentrato al seguente dante causa (ultimo dante causa) concessionario del medesimo mercato:

denominazione: _____

Codice fiscale / p.iva _____

esercente l'attività quale impresa attiva del commercio sulle aree pubbliche, al Registro delle Imprese della CCIAA di _____ al n. _____ dal _____

eventuali periodi di sospensione attività:

dal _____ al _____ con il n. _____;

dal _____ al _____ con il n. _____;

ed, eventualmente, di essere stato iscritto quale impresa attiva del commercio sulle aree pubbliche per i seguenti altri periodi

- Registro Imprese della CCIAA di _____ dal _____ al _____;

- Registro Imprese della CCIAA di _____ dal _____ al _____;

- Registro Imprese della CCIAA di _____ dal _____ al _____;

N.B. l'anzianità del dante causa è valutabile limitatamente alla data del contratto di trasferimento d'azienda

[] di essere in possesso del DURC o del Certificato di regolarità Contributiva (CRC)

SOLO PER I POSTEGGI RISERVATI AI PRODUTTORI AGRICOLI

La presente domanda ha valore di comunicazione prevista dall'articolo 4 del d.lgs. n. 228/2001. A questo fine, il sottoscritto dichiara:

[] di essere produttore agricolo secondo la definizione di cui al d.lgs. n. 228/2001.

[] di essere in possesso dei requisiti morali di cui al comma 6 dell' articolo 4 del d.lgs. n. 228/2001.

N.B. in caso di organismi collettivi vedere l'allegato 1 alla presente domanda

PER LE IMPRESE COMMERCIALI

[] di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 71, comma 1 del d.lgs. n. 59/2010

[] che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. n. 159/2011 - codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione.

N.B. in caso di organismi collettivi o preposto vedere l'allegato 1 alla presente domanda

SOLO PER GLI ALIMENTARISTI COMMERCANTI

Il sottoscritto dichiara

[] di essere in possesso del requisito professionale necessario all'esercizio dell'attività di vendita relativa al settore alimentare, di cui all'art.71 commi 6 e 6bis del d.lgs. n. 59/2010 e di **compilare e firmare l'allegato 2 alla presente domanda.**

oppure

Il sottoscritto dichiara

[] che il requisito professionale di cui all'art.71 commi 6 e 6bis del d.lgs. n. 59/2010 è posseduto da persona preposta all'attività commerciale. **In questo caso sarà la persona preposta a compilare e firmare l'allegato 2 alla presente domanda** (la persona preposta è soggetta anche al possesso dei requisiti morali – vedere allegato 1 alla presente domanda)

DICHIARA inoltre

di avere preso visione del bando pubblico e di accettarlo in ogni sua parte;

- di essere consapevole, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, che nel caso in cui la domanda contenga false o mendaci dichiarazioni, fatte salve le sanzioni previste dal vigente Codice Penale, essa verrà annullata d'ufficio e in toto ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;

- di rispettare le disposizione igienico sanitarie previste per l'avvio e l'esercizio dell'attività di commercio su area pubblica;

- di allegare alla presente copia della documentazione richiesta dal bando.

- la presente domanda concorre per l'assegnazione di un solo posteggio. A questo fine dichiara che la presente domanda è l'unica presentata oppure che trattasi della domanda n. _____ di un totale di n. _____ domande presentate.

Ad integrazione della presente domanda si allega la seguente documentazione ([X] obbligatoria):

1. [X] fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento di chi sottoscrive il modello e gli allegati
2. [X] fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità, per i cittadini non residenti nell'Unione Europea (se il permesso scade entro 30 giorni, copia della ricevuta della richiesta di rinnovo)
3. [X]attestazione versamento diritti di istruttoria € 100,00 su c/c Postale N°12543047 intestato a: Comune di Itri - Servizio di tesoreria - Causale: diritti istruttoria SUAP/COMMERCIO
4. [] allegato 1 – quadro di autocertificazione dei requisiti morali per altri eventuali rappresentanti o persona preposta (allegato obbligatorio se presenti altre persone soggette alla dichiarazione)
5. [] allegato 2 – quadro di autocertificazione dei requisiti professionali (allegato obbligatorio in caso di commercio alimenti)
6. [X] attestazione dell'avvenuto pagamento della TOSAP e Tassa Rifiuti negli ultimi 5 anni (2012/2016) per il posteggio occupato, ovvero, al pagamento integrale delle somme dovute, a seguito di accertamento con adesione, dilazionato in rate e corredato da apposita polizza fideiussoria;
7. [] _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

I dati acquisiti mediante la presente dichiarazione saranno trattati con procedure prevalentemente informatizzate, osservando le prescrizioni di cui al D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti oggetto del procedimento. Presso il titolare del trattamento dei dati, gli interessati potranno esercitare i loro diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Firma

la firma cartacea può essere omessa in presenza di firma digitale. La firma cartacea è obbligatoria se la firma digitale è apposta dal procuratore (in questo caso il dichiarante firmerà su carta anche la procura che sarà presentata unitamente alla domanda). In caso di firma cartacea allegare copia del documento di identità.

Il dichiarante

firma autografa o firma digitale

ALLEGATO 1 alla domanda

Dichiarazione requisiti di onorabilità dei soggetti indicati all'art. 85 del d.lgs. n. 159/2011

(allegare fotocopia di documento d'identità di ciascun dichiarante o apporre firma digitale dello stesso)

Il sottoscritto: Cognome _____ Nome _____
nato a _____ Prov. (_____) il _____
C.F. _____ In qualità di (*specificare, ad esempio: preposto, rappresentante della società, ecc.*) _____ **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci** DICHIARA - di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 71 del d.lgs. n. 59/2010 - che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dal d.lgs. n. 159/2011

firma autografa o firma digitale

Il sottoscritto: Cognome _____ Nome _____
nato a _____ Prov. (_____) il _____
C.F. _____ In qualità di (*specificare, ad esempio: preposto, rappresentante della società, ecc.*) _____ **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci** DICHIARA - di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 71 del d.lgs. n. 59/2010 - che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dal d.lgs. n. 159/2011

firma autografa o firma digitale

Il sottoscritto: Cognome _____ Nome _____
nato a _____ Prov. (_____) il _____
C.F. _____ In qualità di (*specificare, ad esempio: preposto, rappresentante della società, ecc.*) _____ **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci** DICHIARA - di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 71 del d.lgs. n. 59/2010 - che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dal d.lgs. n. 159/2011

firma autografa o firma digitale

Il sottoscritto: Cognome _____ Nome _____
nato a _____ Prov. (_____) il _____
C.F. _____ In qualità di (*specificare, ad esempio: preposto, rappresentante della società, ecc.*) _____ **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci** DICHIARA - di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 71 del d.lgs. n. 59/2010 - che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dal d.lgs. n. 159/2011

firma autografa o firma digitale

ALLEGATO 2 alla domanda

Dichiarazione requisiti professionali del titolare o preposto all'attività di commercio nel settore alimentare

Il sottoscritto

titolare o legale rappresentante già identificato nella domanda

Oppure, in caso di preposto:

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale																							
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nella sua qualità di persona preposta all'attività di vendita nel settore alimentare per l'impresa di cui alla presente domanda

DICHIARA

A) avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e di Bolzano.

Nome dell'Istituto _____ sede _____

denominazione corso _____ data conseguimento _____

B) aver esercitato in proprio l'attività di vendita o somministrazione nel settore alimentare dal _____ al _____ in base ad autorizzazione/DIA/SCIA n. _____ del _____ rilasciata / presentata nel Comune di _____

aver prestato la propria opera:

quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

quale dipendente qualificato, addetto alla _____ regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

presso le seguenti imprese esercenti l'attività di vendita o somministrazione nel settore alimentare:

- nome impresa _____ sede impresa _____

- nome impresa _____ sede impresa _____

- nome impresa _____ sede impresa _____

C) 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

Specificare denominazione titolo _____

Ente / Istituto _____

Data e luogo conseguimento _____

D) essere stato iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) di cui alla Legge n. 426/1971 presso la CCIAA di _____ al n. _____ dal _____

Il dichiarante

_____ firma autografa o firma digitale

ALLEGATO 3 alla domanda

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO PER L'INVIO TELEMATICO

(ai sensi dell'art. 47 d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 e d.m. 10 novembre 2011)

- applicare la marca, annullarla, compilare il modello, scansionare e inviare il file telematicamente -

apporre marca da bollo
da euro 16,00
ed annullarla

Il sottoscritto _____

già generalizzato nella domanda cui si riferisce il presente modello, consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità :

dichiara che la marca da bollo apposta sulla presente dichiarazione con identificativo:

n° _____ data _____

si riferisce alla domanda di partecipazione al bando per la concessione di posteggio e autorizzazione nel mercato di _____ – Comune di _____.

la presente marca qui apposta è annullata e detenuta in originale presso la sede aziendale.

eventuali note:

Ai soggetti assegnatari sarà richiesta un'ulteriore marca da allegare ai titoli abilitativi che saranno rilasciati ai fini dell'esercizio dell'attività

Il dichiarante

firma autografa o firma digitale

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Colui che, in qualità di procuratore, sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo d.p.r. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- ai sensi dell'art 46.1 lett. U) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nella tabella di cui sopra.
- che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili e/o contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata al SUAP allegati alla sopra identificata pratica corrispondono ai documenti consegnatigli dall/i soggetti obbligati/ legittimati per l'espletamento degli adempimenti pubblicitari di cui alla sopra citata pratica.

Ai sensi dell'art. 48 del d.p.r. 445/2000 e del d.lgs 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della documentazione al SUAP