



Al **SUAP del** Comune di SUBIACO

Annullamento Marca da Bollo valore €. 16,00  
Compilare modulo a pag. 5 della presente

**Allegato "B"**

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per l'assegnazione di  
concessione temporanea posteggio per il "Mercatino di Monte Livata"**

Ai sensi dell'art. 45 della L.R. n. 22 del 6 Novembre 2019 (Testo Unico del Commercio)

Cognome  Nome   
Codice Fiscale   
Data di nascita: / /  Cittadinanza:  Sesso M  F   
Luogo di nascita: Stato  Comune  Prov:   
Residenza: Stato  Comune  Prov:   
Via/P.za  C.A.P.  Tel.   
E-mail:  Pec

**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

con sede legale nel Comune di  Prov.

Via, Piazza  N.  C.A.P.

P E C / MAIL:  Telefono:  FAX:

**CHIEDE**

Di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione della concessione di 1 (uno) posteggio a carattere temporaneo per operare nel Mercatino di Monte Livata **nel periodo: 10 Luglio – 26 Settembre 2021**

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI**

NON ALIMENTARE  ALIMENTARE

Nel periodo: dal / /  al / /  dal / /  al / /

Nel periodo: dal / /  al / /  dal / /  al / /

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° \_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_\_\_

di non essere iscritto al Registro Imprese

di essere titolare di autorizzazione amministrativa n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_

di aver presentato in data \_\_\_\_\_ regolare e completa domanda di subingresso per atto tra vivi ovvero mortis causa

al Comune di \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ dante causa

rilasciata dal comune di \_\_\_\_\_ già titolare di Autorizzazione n° \_\_\_\_\_

di essere un operatore esercitante l'attività di esposizione/ vendita dei prodotti del proprio ingegno, di cui all'art. 4 c. 2 del D. Lgs 31.03.98 n. 114 in possesso della Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

di aver già partecipato alle precedenti edizioni del "Mercatino di Monte Livata", maturando complessivamente il seguente numero di presenze:

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;

**che è stato compilato il riquadro A** (solo in caso di società)

**che è stato compilato il riquadro B** (solo per il settore alimentare)

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'espletamento della procedura di selezione a norma del D.Lgs. 101/2018;

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

\_\_\_\_\_

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

C.F.

Data  di nascita  Sesso M  F  cittadinanza   
Luogo di nascita: Stato  Residenza: Stato  Comune  Prov. Via/P.za, etc.  N.  C.A.P. 

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 6, comma 1 e comma 2 (solo in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande) della L.R. n. 22/2019 Testo Unico del Commercio, di cui all'articolo 71, commi 6 e 6 bis, del d.lgs. 59/2010.

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 Identità 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  Residenza: Stato  Comune  Prov. Via/P.za, etc.  N.  C.A.P. 

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 6, comma 1 e comma 2 (solo in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande) della L.R. n. 22/2019 Testo Unico del Commercio, di cui all'articolo 71, commi 6 e 6 bis, del d.lgs. 59/2010.

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 Identità 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  Residenza: Stato  Comune  Prov.

Via/P.za, etc.  N.  C.A.P.

Titolare dell'attività  Legale Rappresentante della società:

Designato 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.7 della L.R. n. 22/2019 "Testo Unico del Commercio"

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  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  di 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. 6, della L.R. 22/2019 – Testo Unico del Commercio **requisito necessario solo per lo svolgimento dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande:**

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 \_\_\_\_\_

\* indicare estremi del cessionario dell'attività

## MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO Al Comune di Subiaco RM

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

**TRASMETTE LA PRESENTE DICHIARAZIONE PER L'ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:**

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

Nato a il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ pec / mail personale \_\_\_\_\_

In qualità di:  persona fisica  legale rappresentante/socio  istintore  procuratore abilitato

con atto redatto presso lo studio notarile \_\_\_\_\_ Rep. N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Della forma giuridica \_\_\_\_\_ srl denominata \_\_\_\_\_

Sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Iscritta al registro delle Imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ p.iva \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- 1) Di aver provveduto al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi del DPR 642 DEL 26/10/1972 e s.m.i relativamente al procedimento telematico per la richiesta di Concessione temporanea posteggio per l'esercizio della vendita di merci nella Fiera del 10 Agosto 2024;
- 2) Numero Identificativo marca da bollo e data \_\_\_\_\_
- 3) Di essere a conoscenza che l'Autorità competente effettuerà controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile per gli accertamenti;
- 4) Di impegnarsi a conservare l'originale della marca da bollo **ANNULLATA** (in caso di rilascio dell'atto in forma telematica) o a consegnare allo sportello unico l'originale della marca da bollo da apporre sull'atto (in caso di rilascio dell'atto in forma cartacea);
- 5) Di essere informato/i ai sensi del D.Lge. 30 giugno 2003 n. 196:
  - a) Di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;
  - b) Che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, nonché da Funzionario del SUAP, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale;
  - c) che il Comune potrà, ai sensi della vigente Normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici;
  - d) di poter conoscere ai sensi dell'art 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione della legge;

li \_\_\_\_\_

In fede