



Al **SUAP del** Comune di SUBIACO

Annullamento Marca da Bollo valore €. 16,00

Data ____/____/____ (gg/mese/anno)

Ora ____/____/____ (hh:mm:ss)

Identificativo _____ (14 cifre)

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: 15 Luglio – 30 Settembre 2023**

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

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