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"

(da presentare entro le ore 23:59 del 25 Luglio 2021)

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: 2 Luglio – 25 Settembre 2022**

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

☐ NON ALIMENTARE ☐ ALIMENTARE

Nel periodo: dal ____/____/_____ al ____/____/_____ dal ____/____/_____ al ____/____/_____

Nel periodo: dal ____/____/_____ al ____/____/_____ dal ____/____/_____ al ____/____/_____

Ufficio SUAP

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

_____

Ufficio SUAP

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 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, purche' 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

***** indicare estremi del cessionario dell'attività

Ufficio SUAP