

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI CONCESSIONE DI POSTEGGIO IN SCADENZA NEI MERCATI, NELLE FIERE E NEI POSTEGGI ISOLATI

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

*(sempre necessario)*

Cognome		Nome		Codice fiscale		
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza			
		-	▼			
Luogo di nascita		Provincia	Stato			
Residenza						
Comune		Provincia	CAP	Stato		
Indirizzo			Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax		
PEC (Domicilio elettronico)			Email			
Cittadino						
<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero		
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da		Data di rilascio		
Motivo del soggiorno				Valido fino al		
Estremi raccomandata				Rinnovato il		

**PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ**

*(eventuale)*

In qualità di						
-						
Denominazione o ragione sociale		Codice fiscale		Partita iva		
Sede legale/sociale						
Comune		Provincia	CAP	Stato		
Indirizzo			Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email			

N. di iscrizione al R.I.	CCIAA di	Data
N. di iscrizione al R.E.A.	CCIAA di	Data
Estremi dell'atto costitutivo		

## CHIEDE

**di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione delle concessioni di posteggio indetta da codesto Comune con avviso del \_\_\_\_\_ per il posteggio**

<input type="checkbox"/>	in mercato					
		Num. posteggio	Mercato	Cadenza	Data svolgimento	
		<b>con ubicazione in</b>				
		Comune				CAP
		Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)				
		Settore/i merceologici		Superficie totale	Orario	
		<input type="checkbox"/> alimentare <input type="checkbox"/> non alimentare		m <sup>2</sup>	dalle ore	alle ore
<input type="checkbox"/>	in fiera					
		Num. posteggio	Fiera	Cadenza	Data svolgimento	
		<b>con ubicazione in</b>				
		Comune				CAP
		Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)				
		Settore/i merceologici		Superficie totale	Orario	
		<input type="checkbox"/> alimentare <input type="checkbox"/> non alimentare		m <sup>2</sup>	dalle ore	alle ore
<input type="checkbox"/>	isolato					
		<b>con ubicazione in</b>				
		Comune				CAP
		Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)				
		Giornate di utilizzo				
		Settore/i merceologici		Superficie totale	Orario	
		<input type="checkbox"/> alimentare <input type="checkbox"/> non alimentare		m <sup>2</sup>	dalle ore	alle ore

**DICHIARAZIONI**

A tal fine e sotto la propria personale responsabilità, a pena di inammissibilità della domanda,

**DICHIARA**

<input checked="" type="checkbox"/>	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. 06/09/2011 n. 159, art. 67
<input type="checkbox"/>	solo in caso di società: che le persone sotto elencate sono in possesso dei requisiti morali prescritti dalla vigente normativa statale e regionale e che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza o sospensione previste dal D.Lgs. 06/09/2011 n. 159, art. 67
<input type="checkbox"/>	legale rappresentante
<input type="checkbox"/>	socio
<input type="checkbox"/>	preposto
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	per il settore alimentare: di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti dalla vigente normativa per l'esercizio del commercio su aree pubbliche per la vendita e/o somministrazione di prodotti alimentari e bevande e che il requisito in oggetto è posseduto da _____ in qualità di
<input type="radio"/>	Titolare della ditta individuale
<input type="radio"/>	Legale rappresentante della società
<input type="radio"/>	Preposto della ditta individuale o società
<input type="radio"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	di aver assolto _____ agli obblighi connessi all'istituto della carta di esercizio e/o dell'attestazione annuale, come da documenti num. _____ secondo quanto previsto per la partecipazione al bando dalla normativa Regionale

**Rispetto della normativa sulla privacy**

<input checked="" type="checkbox"/>	di aver letto e sottoscritto la sezione <i>Informativa privacy</i>
-------------------------------------	--

**AI FINI DELLE PRIORITA' DI LEGGE DICHIARA INOLTRE**

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere titolare di autorizzazione amministrativa						
	<table border="1"> <tr> <th>Numero</th> <th>Comune rilascio</th> <th>Data rilascio</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Numero	Comune rilascio	Data rilascio			
Numero	Comune rilascio	Data rilascio					
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere titolare della concessione di posteggio						
	<table border="1"> <tr> <th>Numero</th> <th>Comune rilascio</th> <th>Data scadenza</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Numero	Comune rilascio	Data scadenza			
Numero	Comune rilascio	Data scadenza					
<input checked="" type="checkbox"/>	di aver presentato in data _____ regolare e completa domanda di subingresso per atto fra vivi ovvero mortis causa al Comune di _____ (dante causa _____ già titolare di autorizzazione num. _____ rilasciata dal Comune di _____ )						
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere iscritto al Registro delle Imprese e di avere acquisito professionalità nell'esercizio del commercio sulle aree pubbliche, anche in modo discontinuo, secondo le modalità seguenti						
<input type="checkbox"/>	impresa richiedente: attività di esercizio nel commercio sulle aree pubbliche quale impresa attiva						
	<table border="1"> <tr> <th>Data inizio</th> <th>N. di iscrizione al R.I. CCIAA di</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Data inizio	N. di iscrizione al R.I. CCIAA di				
Data inizio	N. di iscrizione al R.I. CCIAA di						
	eventuali periodi di sospensione attività						
	<table border="1"> <tr> <th>Data inizio</th> <th>Data fine</th> <th>Numero</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Data inizio	Data fine	Numero			
Data inizio	Data fine	Numero					

<input type="checkbox"/>	impresa dante causa (precedente titolare)		
	Denominazione	Partita iva	
	attività di esercizio nel commercio sulle aree pubbliche quale impresa attiva		
	Data inizio	N. di iscrizione al R.I.	CCIAA di
	eventuali periodi di sospensione attività		
	Data inizio	Data fine	Numero
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere in possesso del DURC o del Certificato di Regolarità Contributiva (CRC)		

#### Ulteriori dichiarazioni per punteggi aggiuntivi se previsti dal bando

--


### DICHIARA INFINE

<input checked="" type="checkbox"/>	di avere preso visione del bando pubblico e di accettarlo in ogni sua parte
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere consapevole, ai sensi degli artt. 75, 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, 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
<input checked="" type="checkbox"/>	di rispettare le disposizioni igienico sanitarie previste per l'avvio e l'esercizio dell'attività di commercio su area pubblica
<input checked="" type="checkbox"/>	di allegare alla presente la documentazione richiesta dal bando

#### Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

--

#### ALLEGATI

	Allegato
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega
<input checked="" type="checkbox"/>	Documentazione richiesta dal bando
<input checked="" type="checkbox"/>	Documento di identità
<input type="checkbox"/>	Permesso di soggiorno per i cittadini non residenti nella UE in corso di validità (se il permesso scade entro 30 giorni, ricevuta della richiesta di rinnovo)
<input checked="" type="checkbox"/>	Estremi dei codici identificativi delle marche da bollo e scansione delle stesse, annullate mediante la data, ovvero altre modalità di assolvimento, anche virtuale, dell'imposta di bollo

<input type="checkbox"/>	Altri allegati
--------------------------	----------------

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento
I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Modalità
Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.
Ambito di comunicazione
I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. 7/08/1990 n. 241, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.
Diritti
Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, rivolgendo le richieste allo Sportello Unico.
Titolare Sportello Unico di: