



MARCA DA BOLLO

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

### Ai sensi dell'art. 23 della L.R. 6/2010 e s.m.i., Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data di nascita	Sesso	Cittadinanza	Luogo di nascita - Stato	Luogo di nascita - Comune
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Residenza

Comune	Indirizzo	Civico	CAP	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	Indirizzo PEC	Telefono	FAX	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### in qualità di

Ruolo
<input type="checkbox"/> Titolare
<input type="checkbox"/> Contitolare
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante
<input type="checkbox"/> Altro (Specificare) <input type="text"/>

### dell'Impresa/Azienda/Ente

Denominazione/Ragione sociale	Forma giuridica
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Sede legale

Comune	Indirizzo	Civico	CAP	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice fiscale	Partita Iva	Telefono	Fax	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PEC	Email			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

### CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione delle concessioni di posteggio indetta da codesto comune con avviso n°  del

- Per il posteggio/i indicati nell'allegato 1 alla presente domanda (in caso di mercati o fiere);
- Per il posteggio isolato localizzato in via/piazza  n°

Dimensioni (ml): larghezza  profondità   
per i giorni

#### SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

- NON ALIMENTARE
- ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

Tipologia merceologica (da lasciare solo se individuata dal regolamento comunale)

**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 aver 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.  n°

- in caso di iscrizione discontinua:

di essere stato iscritto al Registro Imprese per l'attività di commercio su aree pubbliche

della C.C.I.A.A.  dal  al  con n°

della C.C.I.A.A.  dal  al  con n°

della C.C.I.A.A.  dal  al  con n°

- di non essere ancora iscritto al Registro Imprese;

- di essere titolare di autorizzazione amministrativa n°  del  rilasciata dal Comune

- di essere titolare della concessione di posteggio n°  del  rilasciata da codesto Comune, in scadenza il

- di aver presentato in data  regolare e completa domanda di subingresso per atto tra vivi (ovvero mortis causa) al Comune di

CF dante causa  già titolare di autorizzazione n°  rilasciata dal comune di

solo per le fiere qualora non vi sia concessione pluriennale

di aver maturato nelle precedenti edizioni della fiera, a partire dalla sua prima presenza le seguenti presenze: in totale n. [ ] così suddivise

Anno/Anni [ ] posteggio n. [ ]

Anno/Anni [ ] posteggio n. [ ]

Anno/Anni [ ] posteggio n. [ ]

Anno/Anni [ ] posteggio n. [ ];

di aver maturato presenze nelle precedenti edizioni della fiera secondo la documentazione già in possesso in codesto Comune;

di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi amministrativi, fiscali previdenziali, assistenziali (attestazione annuale n° [ ] del [ ]);

di essere in possesso della Carta di Esercizio n° [ ];

di non possedere più di [ ] autorizzazione/i relativa concessione di posteggi nello stesso mercato/fiera;

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 alimentare;

#### DICHIARA INFINE

di autorizzare il consenso al trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento della procedura di selezione a norma del D.Lgs. 196/2003;

di allegare alla presente copia del documento d'identità in caso di conferimento di procura alla firma ad altro soggetto (intermediario esclusivo e 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.

<input type="text"/>	<input type="text" value="09/05/2023"/>	<b>Firmato digitalmente</b>
Luogo	Data	Il dichiarante

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

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza	Luogo di nascita - Stato	Luogo di nascita - Comune	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Residenza**

Comune	Indirizzo	Civico	CAP	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20, comma 1 e comma 2 (solo in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande) della L.R. 6/2010 e s.m.i.;

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*

<input type="text"/>	<input type="text" value="09/05/2023"/>	<b>Firmato digitalmente</b>
Luogo	Data	Il dichiarante

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza	Luogo di nascita - Stato	Luogo di nascita - Comune	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Residenza**

Comune	Indirizzo	Civico	CAP	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20, comma 1 e comma 2 (solo in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande) della L.R. 6/2010 e s.m.i.;

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*

<input type="text"/>	<input type="text" value="09/05/2023"/>	<b>Firmato digitalmente</b>
Luogo	Data	Il dichiarante

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza	Luogo di nascita - Stato	Luogo di nascita - Comune	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Residenza**

Comune	Indirizzo	Civico	CAP	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20, comma 1 e comma 2 (solo in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande) della L.R. 6/2010 e s.m.i.;

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*

<input type="text"/>	<input type="text" value="09/05/2023"/>	<b>Firmato digitalmente</b>
Luogo	Data	Il dichiarante

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza	Luogo di nascita - Stato	Luogo di nascita - Comune	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Residenza**

Comune	Indirizzo	Civico	CAP	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20, comma 1 e comma 2 (solo in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande) della L.R. 6/2010 e s.m.i.;

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*

<input type="text"/>	<input type="text" value="09/05/2023"/>	<b>Firmato digitalmente</b>
Luogo	Data	Il dichiarante

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza	Luogo di nascita - Stato	Luogo di nascita - Comune	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Residenza**

Comune	Indirizzo	Civico	CAP	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20, comma 1 e comma 2 (solo in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande) della L.R. 6/2010 e s.m.i.;

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

<input type="text"/>	<input type="text" value="09/05/2023"/>	<b>Firmato digitalmente</b>
Luogo	Data	Il dichiarante

Cognome <input type="text"/>		Nome <input type="text"/>		Codice Fiscale <input type="text"/>
Data di nascita <input type="text"/>	Sesso <input type="text"/>	Cittadinanza <input type="text"/>	Luogo di nascita - Stato <input type="text"/>	Luogo di nascita - Comune <input type="text"/>

**Residenza**

Comune <input type="text"/>	Indirizzo <input type="text"/>	Civico <input type="text"/>	CAP <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>
-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------	--------------------------	--------------------------------

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20, comma 1 e comma 2 (solo in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande) della L.R. 6/2010 e s.m.i.;
- 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

<input type="text"/>	<input type="text" value="09/05/2023"/>	<b>Firmato digitalmente</b>
Luogo	Data	Il dichiarante

**QUADRO B - DICHIARAZIONI 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 <input type="text"/>		Nome <input type="text"/>		Codice Fiscale <input type="text"/>
Data di nascita <input type="text"/>	Sesso <input type="text"/>	Cittadinanza <input type="text"/>	Luogo di nascita - Stato <input type="text"/>	Luogo di nascita - Comune <input type="text"/>

**Residenza**

Comune <input type="text"/>	Indirizzo <input type="text"/>	Civico <input type="text"/>	CAP <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>
-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------	--------------------------	--------------------------------

**in qualità di**

<b>Ruolo</b>
<input type="checkbox"/> Titolare
<input type="checkbox"/> Contitolare
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante
<input type="checkbox"/> Altro (Specificare) <input type="text"/>

Denominazione/Ragione sociale <input type="text"/>	Forma giuridica <input type="text"/>
--	--------------------------------------

**Sede legale**

Comune <input type="text"/>	Indirizzo <input type="text"/>	Civico <input type="text"/>	CAP <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>
-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------	--------------------------	--------------------------------

**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. 20, c. 6, della L.R. 6/2010 e s.m.i.
- 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
- 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  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. 20, comma 1 della L.R. 6/2010 e s.m.i.

requisito necessario solo per lo svolgimento dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande:

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20, comma 2 della L.R. 6/2010 e s.m.i.
- di autorizzare il consenso al trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento della procedura di selezione a norma del D.Lgs. 196/2003;

	09/05/2023	<b>Firmato digitalmente</b>
Luogo	Data	Il dichiarante

**ALLEGATO 1 - CARATTERISTICHE DEI POSTEGGI PER I QUALI SI CHIEDE LA CONCESSIONE**

POSTEGGI NEL MERCATO/FIERA

che si svolge con cadenza

il giorno di

- lunedì
  martedì
  mercoledì
  giovedì
  venerdì
  sabato
  domenica

dalle ore  alle ore

Per il posteggio n.

(o altro identificativo del posteggio medesimo)

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI**

NON ALIMENTARE

ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

**Tipologia merceologica** (da lasciare solo se individuata dal regolamento comunale)

Per il posteggio n.

(o altro identificativo del posteggio medesimo)

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI**

NON ALIMENTARE

ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

**Tipologia merceologica** (da lasciare solo se individuata dal regolamento comunale)

Per il posteggio n.

(o altro identificativo del posteggio medesimo)

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI**

NON ALIMENTARE

ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

**Tipologia merceologica** (da lasciare solo se individuata dal regolamento comunale)

Per il posteggio n.

(o altro identificativo del posteggio medesimo)

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI**

NON ALIMENTARE

ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

**Tipologia merceologica** (da lasciare solo se individuata dal regolamento comunale)

Per il posteggio n.

(o altro identificativo del posteggio medesimo)

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI**

NON ALIMENTARE

ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

**Tipologia merceologica** (da lasciare solo se individuata dal regolamento comunale)

Per il posteggio n.

(o altro identificativo del posteggio medesimo)

**SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI**

NON ALIMENTARE

ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

**Tipologia merceologica** (da lasciare solo se individuata dal regolamento comunale)

ai fini della corretta individuazione del posteggio/i sopra elencati, allega la seguente documentazione:

	09/05/2023	<b>Firmato digitalmente</b>
Luogo	Data	Il dichiarante