AL COMUNE DI PIORACO

UFFICIO ATTIVITA’ PRODUTTIVE

**DOMANDA PER IL RILASCIO DI CONCESSIONE DI POSTEGGIO ISOLATO PER L’ESERCIZIO DELL’ATTIVITA’ DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE**

* **POSTEGGIO “A”**
* **POSTEGGIO “B”**
* **POSTEGGIO “C”**

Il sottoscritto

Cognome Nome

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita / / Cittadinanza Sesso: M | | F | | Luogo di nascita : Stato Provincia Comune

Residenza: Provincia Comune

Via, Piazza, ecc. N. C.A.P. CODICE FISCALE PARITITA IVA

Numero iscrizione al registro delle Imprese del Presso la CCIAA Telefofono…………………………………………….Casella Pec……………………………… **in qualità di:**

* **t i t o l a r e d e l l ’ o m o n i m a i m p r e s a i n d i v i d u a l e**

Partita IVA (| | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di Provincia

via/piazza n. c.a.p. telefono e-mail p.e.c iscritto al registro imprese – settore commercio su aree pubbliche n. data C.C.I.A.A. di

* **l e g a l e r a p p r e s e n t a n t e d e l l a S o c i e t à**

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale

con sede nel Comune di Provincia

via/piazza n. c.a.p. telefono e-mail p.e.c iscritto al registro imprese – settore commercio su aree pubbliche n. data

C.C.I.A.A. di

**C H I E D E**

Di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica indetta dal Comune di Pioraco con avviso del

15/07/2020 per l’assegnazione della concessione per il commercio su aree pubbliche, di un posteggio isolato, in via sperimentale, per la stagione estiva 2020 fino al 30 settembre 2020 sito in Loc. Piè di Gualdo del Comune di Pioraco

*settore merceologico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**A TAL FINE DICHIARA, A PENA DI INAMMISSIBILITÀ DELLA DOMANDA:**

□ per i cittadini exstracomunitari di essere in possesso del permesso/carta di soggiorno rilasciato per

validita’ fino al

in data

/ /

n da

con

□ se il permesso scade entro 30 giorni, di aver presentato richiesta di rinnovo in data prot

□ di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall’at. 71 del D.lgs 26 marzo 2010 n..59 e dei requisiti previsti dagli articoli 38 e 38bis, nonché dall’ art. 61 della L.R. Marche n. 27/2009 e che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza o sospensione previste dal D. Lgs. 159/2011 art. 67;

□ solo in caso di società: che le persone sotto elencate in possesso dei requisiti morali pescritti dalla vigente normativa statale e regionale e che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza o sospensione previste dal d.lgs 159/2011, art. 67:

□ Legale rappresentante……………………………………………………………………………

□ Socio………………………………………………………………………………………………………

□ Preposto………………………………………………………………………………………………..

□Altro…………………………………………………………………………………………………/…. che compila il quadro A)

□ per il solo settore alimentare; di essere in possesso dei requisiti professionali richiesti dalla vigente normativa per l’esercizio del commercio su aree pubbliche per la vendita di prodotti alimentari e che il

requisito in oggetto è posseduto da

□ Titolare della ditta individuale

□ Legale rappresentante della società

□ Preposto della ditta individuale o società

□ Altro

che compila il quadro autocertificazione B)

in qualità di :

.**AI FINI DELLA FORMULAZIONE GRADUATORA:**

**O F F R E**

**Un AUMENTO PERCENTUALE pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% in lettere) rispetto alla quota base di sponsorizzazione**

**ED ESCLUSIVAMENTE PER IL POSTEGGIO DENOMINATO “A” DICHIARA INOLTRE**:

1. □ DI IMPEGNARSI a mettere a disposizione servizi igienici

( ***barrare il quadratino in caso di impegno***)

1. □ DI IMPEGNARSI a fornire attività d’intrattenimento per i fruitori (fino ad un massimo di tre attività, per le quali è prevista l’assegnazione di un punto a tipologia di attività in programma)

( ***barrare il quadratino in caso di impegno***) :

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del titolare / dichiarante

--------------------------------------

AI FINI DELLE PRIORITA’ DICHIARA INOLTRE:

.Di essere iscritto al registro delle Imprese e di aver acquisito professionalità nell’esercizio del commercio su aree pubbliche, anche in modo discontinuo secondo le modalità seguenti:

impresa richiedente, data inizio attività di esercizio del commercio selle aree pubbliche quale impresa

attive, dal di

con iscrizione registro delle imprese n

della CCIAA

eventuali periodi di sospensione attività:

dal………………………..al………………….con il numero………………………………….. dal………………………..al………………….con il numero…………………………………..

DICHIARA INFINE

- di aver effettuato sopralluogo nella località di ubicazione del posteggio isolato o comunque di accettare incondizionatamente lo stato dei luoghi per l’esercizio dell’attività di commercio su area pubblica mediante posteggio isolato in concessione, come individuato dal Comune di Pioraco;

- di aver preso visione del bando pubblico e di accettarlo in ogni sua parte:

- di essere consapevole, ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 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;

- di mantenere il possesso dei requisiti previste per la partecipazione, nonché per l’assegnazione dei punteggi di cui alla presente domanda, almeno fino al 16/06/2018 data di scadenza di presentazione delle domande;

- di rispettare le disposizioni igienico sanitarie previste per l’avvio e l’esercizio dell’attività di commercio su area pubblica.

Data

Firma digitale o autografa

**ALLEGA a pena di inammissibilità della domanda:**

□ copia documento di identità se la domanda è firmata in forma autografa dal richiedente

□ copia documento di identità se gli allegati “A” e B” non sono firmati digitalmente dal dichiarante

□ copia del permesso/carta di soggiorno in corso di validità per i cittadini non appartenenti all’Unione

Europea;

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE A

DICHIARAZIONE DEI SOGGETTI DI CUI ALL’ART.85 D.LGS. 159/2011

Il sottoscritto

Cognome

Nome

C.F |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Data di nascita / /

Cittadinanza Sesso: M |\_| F |\_|

Luogo di nascita: Stato

Provincia

Comune

Residenza : Provincia

Comune

Via, Piazza, ecc.

N.

C.A.P.

DICHIARA:

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per

in data / / n. da con validità fino al

/ /

SEZIONI 1 - REQUISITI MORALI

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall’art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n.59 e dall’art. 61 della L.R. 27/09.

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n.159 (dichiarazione antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso dei atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 28/12/2000 n.445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del Regolamento 2016/679/UE, dichiara di esse stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all’ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta.

Firma del Dichiarante

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE B

DICHIARAZIONE ALTRO LEGALE RAPPRESENTANTE/PREPOSTO

Il sottoscritto

Cognome

Nome

C.F |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Data di nascita / /

Cittadinanza Sesso: M |\_| F |\_|

Luogo di nascita: Stato

Provincia

Comune

Residenza Provincia

Comune

Via, Piazza, ecc.

N.

C.A.P. in qualità

□LEGALE RAPPRESENTANTE della società

□DESIGNATO PREPOSTO della ditta individuale/società\_

DICHIARA:

per i cittadini extracomunitari, gli estremi del permesso/carta di soggiorno rilasciato per

in data / / n. da con validità fino al / /\_

SEZIONI 1 - REQUISITI PROFESSIONALI

Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

□Aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituto o riconosciuto dalla Regione …………………………….

nome dell’Istituto ………………………….. sede …………………………………

oggetto del corso ……………………. anno di conclusione ………………………..

□Di aver esercitato in proprio attività d’impresa nel settore alimentare o della somministrazione di alimenti e bevande, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente: nome impresa …………………………… sede………………………………. dal…………………… al……………………………

□Di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l’attività nel settore alimentari o della somministrazione di alimenti o bevande:

nome impresa ………………………………………….. sede………………………

nome impresa…………………………………………… sede……………………………..

quale dipendente qualificato, addetto alla vendita, all’amministrazione o alla preparazione degli alimenti, regolamento iscritto all’INPS, dal ……………………. al …………………….

quale socio lavoratore, o altra posizione equivalente (specificare ………………………………………..)

regolarmente iscritto all’INPS, dal ………………… al ………………

quale coadiutore familiare, se trattasi di coniuge, parente o affine entro il terzo grado dell’imprenditore, regolarmente

regolarmente iscritto all’INPS, dal ………………… al ………………

□ di essere in possesso del diploma di scuola secondaria o laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purchè nei corsi di studio siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti , nome dell’istituto /Ateneo

…………………………………………..……sede ………………………………………………………denominazione del diploma/laurea…………………………..anno di acquisizione…………………………………………………………………..

□Di essere iscritto al R..E.C. presso la C.C.I.A.A. di…………………..al n.…………………..in dara………………………..

□ Di aver superato davanti ad apposita commissione costituita da Giunta Regionale un esame di idoneità all’esercizio dell’attività, presso la C.C. .I .A.A. di ………………………………………………………………….

□per i soggetti provenienti da altre Regioni o Paesi dell’Unione Europea, di essere in possesso dei requisiti

per l’esercizio dell’attività previste dalle rispettive norme ( indicare il requisito)

SEZIONE 2 – REQUISITI MORALI –

di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall’art. 71 del D.Lgs. 26 marzo 2010, n.59 e dall’art. 61 della L.R. 27/09.

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n.159 (dichiarazione antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso dei atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 28/12/2000 n.445.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 Regolamento 2016/679/UE, dichiara di esse stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all’ambito

del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta.

Firma del dichiarante