

Allegato "A" – modello domanda

Bollo euro 16,00

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DECENNALE DEL POSTEGGIO DEL SETTORE ALIMENTARE PRESSO IL MERCATO DEL VENERDI'

COMUNE DI LAMPORECCHIO

UFFICIO SUAP

comune.lamporecchio@postacert.toscana.it

Il sottoscritto/a:

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

data di nascita _____, cittadinanza _____

C.F. _____

(eventuale) : permesso di soggiorno: n. _____ del _____

valido fino al _____ rilasciato da _____,

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, P.zza _____, n. _____

CAP _____ Tel. _____ Fax _____

indirizzo mail pec (obbligatorio): pec: _____

telefono/cellulare

In qualità di :

☐ **Titolare dell' impresa individuale** _____

PARTITA IVA _____

N. di iscrizione al Registro delle imprese _____ del _____ CCIAA di _____

N. di iscrizione al REA _____ del _____ CCIAA di _____

☐ **Legale Rappresentante della Società:**

C. F. _____ P. IVA _____

Denominazione o Ragione Sociale _____

Con sede nel Comune di _____ Provincia di _____

Via, P.zza _____ n. _____ CAP _____

N. di iscrizione al Registro delle imprese _____ del _____ CCIAA di _____

N. di iscrizione al REA _____ del _____ CCIAA di _____

DICHIARA di aver letto ed accettare integralmente quanto previsto nel suddetto AVVISO e

CHIEDE

1. L'ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE DECENNALE DEL POSTEGGIO N. 27 SETTORE ALIMENTARE NEL MERCATO SETTIMANALE CHE SI SVOLGE IL VENERDI' A LAMPORECCHIO PER LA VENDITA DI _____.

2. CHE GLI VENGA RILASCIATA contestualmente, l'autorizzazione di cui all'articolo 35 della Legge Regionale 62/2018;

A tal fine, consapevole delle **responsabilità penali** connesse alla produzione di dichiarazioni mendaci o false, punite ai sensi dell'art. 496 c.p., art. 76 DPR 445/00 e delle conseguenze in termini di **decadenza dai benefici** eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

di essere titolare di autorizzazione amministrativa n. _____ rilasciata dal Comune di _____ in data _____

oppure S.C.I.A. per l'esercizio del commercio in forma itinerante presentata al Comune di _____ in data _____

di essere in regola con gli obblighi contributivi (DURC), di essere iscritto all'INPS Sezione di _____ con il numero di matricola _____ e/o di essere iscritto all'INAIL Sezione di _____ con il numero di matricola _____;

che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 6.9.2011, n. 159 *"Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione"*;

di essere iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ dal _____ al n. _____;

di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 71, comma 1 del D. Lgs. 26.03.2010, n. 59, che inibiscono l'esercizio dell'attività commerciale;

DICHIARA INOLTRE

di essere in possesso di uno dei requisiti professionali di cui all'art. 71, comma 6 del D. Lgs. 26.03.2010, n. 59 (come ulteriormente precisato dalla Regione Toscana con propria circolare allegata alla Deliberazione GR n. 638 del 05.07.2010) ed in particolare:

☐ Corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli **alimenti** (indicare ente presso il quale è stato effettuato il corso e la data di svolgimento)

☐ **Esperienza professionale, svolta sia nell'attività di vendita che di somministrazione**, maturata per almeno due anni, anche non consecutivi, nell'ultimo quinquennio, in qualità di (allegare idonea documentazione):

☐ dipendente qualificato addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti socio lavoratore

☐ coadiutore familiare

☐ esercizio in proprio ai sensi dell'art. 35 del D.P.G.R. 15/R/2009 (specificare):

☐ **Titolo di studio*** (indicare la tipologia del titolo ottenuto, fra quelli specificati dal Decreto Dirigenziale n. 3088 del 02.07.2009, e la data del conseguimento)

☐ **Altro** (Iscrizione al R.E.C. per attività di vendita o somministrazione -Risoluzioni Ministero Sviluppo Economico n. 53422 del 18.05.2010 e n. 61559 del 31.05.2010-, titolo di studio conseguito all'estero o corso prof.le svolto all'estero): specificare: _____

☐ oppure: che uno dei requisiti professionali di cui sopra è posseduto, in qualità di **preposto**, dal Sig. _____, che ha compilato la dichiarazione di cui **all'Allegato C**;

☐ che l'impresa societaria è composta dai seguenti soci:

✓ Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____

✓ Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____

✓ Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____

☐ **che è stato compilato anche l'allegato D** (*La dichiarazione del possesso dei requisiti di onorabilità, in caso di società, dev'essere resa dai soggetti indicati all'articolo 85 del richiamato D. Lgs. 159/2011).

☐ **SE CITTADINO EXTRACOMUNITARIO:** di essere in possesso di permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di _____ in data _____, valevole fino al _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a e rilascia il proprio consenso, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 10 e 13 della legge 31 dicembre 1996, n. 675, sul trattamento da parte del Comune, anche con strumenti informatici, dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione e nella documentazione allegata, nonché sulla loro diffusione mediante le forme di pubblicazione di legge e mediante comunicazione, anche per il successivo trattamento, ad altri enti o amministrazioni competenti a ricevere e fornire informazioni in relazione alla presente comunicazione.

Allega:

- fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità nel caso di firma analogica
- copia permesso o della carta di soggiorno non scaduti (per i cittadini extracomunitari)
- procura speciale (se conferito incarico di trasmissione a terzi)

Data _____

(firma del titolare o del legale rappresentante)