

Suap di Casnigo

Comune di riferimento

Casnigo

Provincia di BG

Via Raimondo Ruggeri 38 – suap@cert.casnigo.it

Codice ISTAT 016060

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 <input checked="" type="checkbox"/>	Cittadinanza	Luogo di nascita - Stato	Luogo di nascita - Comune	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Residenza					
Comune	Indirizzo		Civico	CAP	Provincia <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	Indirizzo PEC (se disponibile)		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 checked="" type="checkbox"/>		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Sede legale				
Comune	Indirizzo	Civico	CAP	Provincia <input checked="" type="checkbox"/>
<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

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 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="28/12/2016"/>	Firmato digitalmente
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 checked="" type="checkbox"/>	<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 checked="" type="checkbox"/>

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="28/12/2016"/>	Firmato digitalmente
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 checked="" type="checkbox"/>	<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 checked="" type="checkbox"/>

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="28/12/2016"/>	Firmato digitalmente
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 checked="" type="checkbox"/>	<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 checked="" type="checkbox"/>

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="28/12/2016"/>	Firmato digitalmente Il dichiarante
Luogo	Data	

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 checked="" type="checkbox"/>	<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 checked="" type="checkbox"/>

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="28/12/2016"/>	Firmato digitalmente Il dichiarante
Luogo	Data	

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 checked="" type="checkbox"/>	<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 checked="" type="checkbox"/>

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="28/12/2016"/>	Firmato digitalmente Il dichiarante
Luogo	Data	

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 checked="" type="checkbox"/>	<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 checked="" type="checkbox"/>

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="28/12/2016"/>	Firmato digitalmente Il dichiarante
Luogo	Data	

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		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="checkbox"/>	<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="checkbox"/>

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

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

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;

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"/>	28/12/2016	Firmato digitalmente
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:

<input type="text"/> Luogo	<input type="text" value="28/12/2016"/> Data	Firmato digitalmente Il dichiarante
-------------------------------	---	--