

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

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI CONCESSIONE DI POSTEGGI LIBERI NEI MERCATI

**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  |

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

| <input checked="" type="checkbox"/> | di essere titolare di autorizzazione amministrativa  |               |                          |               |  |  |  |
|-------------------------------------|--|---------------|--------------------------|---------------|--|--|--|
|                                     | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Numero</th> <th>Comune rilascio</th> <th>Data rilascio</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </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"> <thead> <tr> <th>Numero</th> <th>Comune rilascio</th> <th>Data scadenza</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </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"> <thead> <tr> <th>Data inizio</th> <th>N. di iscrizione al R.I.</th> <th>CCIAA di</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </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"> <thead> <tr> <th>Data inizio</th> <th>Data fine</th> <th>Numero</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </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) |                          |          |


|  |
|--|
| <b>Ulteriori dichiarazioni per punteggi aggiuntivi se previsti dal bando</b> |
|  |

### 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   |

|   |
|---|
| <b>Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni</b> |
|   |

### ALLEGATI

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
|                                     | Allegato   |
| <input type="checkbox"/>            |  0070 - Procura speciale / Delega     |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Documentazione richiesta dal bando   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Documento di identità  |
|                                     | Permesso di soggiorno per i cittadini non residenti nella UE in corso di validità (se il permesso scade entro 30 giorni, |

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>            | 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 REG. UE 27/04/2016 N. 679)**

Il Reg. UE n. 679 del 27/04/2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:  
indirizzo mail/PEC

Responsabile della protezione dati dell'Ente titolare:  
indirizzo mail/PEC

Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)  
indirizzo mail/PEC

**Finalità del trattamento**

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento**

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati**

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7/08/1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti**

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte allo Sportello.

**Periodo di conservazione dei dati**

I dati personali saranno conservati, per un periodo di tempo stabilito in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa oppure, nel caso in ciò non sia possibile, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data

Firma

**N.B.:** Firma autografa da apporre **esclusivamente** in caso di **presentazione cartacea**. In caso di **compilazione telematica** la firma apposta sul documento di procura speciale/delega assolve a tutti gli adempimenti previsti per legge.

