AL SUAP DEL COMUNE DI SONDRIO

Oggetto: partecipazione selezione assegnazione di concessione di posteggio per la fiera di maggio (da presentare entro il 3 marzo 2020)

ANNULLAMENTO MARCA DA BOLLO (VALORE € 16,00)

data _____/_____/_____ (GG/MM/AA)

ora _____:_____:_____ (hh:mm:ss)

Identificativo _____ (14 cifre)

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

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale

Data di nascita: ___ / ___ / _____ Cittadinanza: _____ Sesso M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. ☐☐

Residenza: Stato _____ Comune _____ Prov. ☐☐

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P ☐☐☐☐☐

E-mail: _____ Telefono: _____ FAX: _____

in qualità di:

☐ Titolare ☐ Legale rappresentante ☐ Persona fisica ☐ Erede o avente causa

☐ Altro _____

dell'Impresa/Azienda/Ente

Denominazione o ragione sociale: _____

☐ Ditta individuale ☐ SNC ☐ SAPA ☐ SAS ☐ SRL ☐ SURL ☐ SPA ☐ SS

☐ Società Cooperativa ☐ Altro _____

Codice Fiscale

Partita IVA (se diversa da C.F.)

con sede legale nel Comune di _____ Prov. ☐☐

Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P ☐☐☐☐☐

P E C : _____ Telefono: _____ FAX: _____

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione delle concessioni
PER LA FIERA DI MAGGIO prevista per DOMENICA 3 MAGGIO 2020

PER IL POSTEGGIO N. _____

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 avere 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. di _____ 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. di _____ dal _____ al _____ con n° _____
della C.C.I.A.A. di _____ dal _____ al _____ con n° _____
della C.C.I.A.A. di _____ dal _____ al _____ con n° _____

☐ di non essere ancora iscritto al Registro Imprese

☐ di essere titolare di autorizzazione amministrativa n° _____ del _____
rilasciata dal Comune di _____

☐ 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 _____

☐ di aver partecipato alle seguenti edizioni della fiera oggetto dell'istanza:

Anno 2016	posteggio n. _____
Anno 2017	posteggio n. _____
Anno 2018	posteggio n. _____
Anno 2019	posteggio n. _____

☐ 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 essere in possesso dei requisiti morali prescritti dalla vigente legislazione statale e regionale e che nei propri confonti non sussistono cause di decadenza o sospenzione 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 impegarsi a presentare la SCIA ai fini igienico sanitari per l'esercizio dell'attività alimentare prima dell'avvio dell'attività.

☐ ***ulteriori dichiarazioni / titoli preferenziali per punteggi aggiuntivi previsti dal bando***

DICHIARA INFINE:

☐ di autorizzare il consenso al trattamento dei dati personali ai fini dell'espetamento della procedura di selezione a norma del D.Lgs. 101/2018;

☐ di allegare alla presenta copia del documento di identità in caso di conferimento di procura alla firma ad altro soggetto (intermediario esclusivo o 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

Data ___ / ___ / _____ Documento firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

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

Cognome _____ Nome _____

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

Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P | | | | | |

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 Indentità in corso di validità

Data ___ / ___ / _____ Firma _____

Cognome _____ Nome _____

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

Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P | | | | | |

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 Indentità in corso di validità

Data ___ / ___ / _____ Firma _____

Cognome _____ Nome _____

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

Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P | | | | | |

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 Indentità in corso di validità

Data ___ / ___ / _____ Firma _____

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

Cognome _____ Nome _____

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

Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P | | | | | |

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 Indentità in corso di validità

Data ___ / ___ / _____ Firma _____

Cognome _____ Nome _____

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

Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P | | | | | |

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 Indentità in corso di validità

Data ___ / ___ / _____ Firma _____

Cognome _____ Nome _____

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

Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P | | | | | |

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 Indentità in corso di validità

Data ___ / ___ / _____ Firma _____

QUADRO B - DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI

DA COMPILARE SOLO PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' NEL SETTORE ALIMENTARE E PER LA SOMMINISTRAZIONE DI

Cognome _____ Nome _____

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

Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P |_|_|_|_|_|

☐ TITOLARE DELL'ATTIVITA'

☐ LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____

☐ DESEGNATO PREPOSTO dell'impresa _____ in data ___ / ___ / ___

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, purche' 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 qualita' 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'espetamento della procedura di selezione a norma del D.Lgs. 196/2003;

Data ___ / ___ / _____ FIRMA _____

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 Indentità in corso di validità