

Marca da Bollo
€ 16,00

MODELLO A

CITTA' DI TRECATE

**Domanda di partecipazione alla procedura di selezione
per l'assegnazione di concessioni di posteggio resisi vacanti
prima della scadenza naturale**

MERCATO SETTIMANALE DEL MERCOLEDI'

SELEZIONE 1

- commercianti -

Art. 15 – comma 5 – D.P.G.R. 09/11/2015 N. 6/R

Spett.le
Comune di TRECATE
Piazza Cavour, 24
28069 TRECATE

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____
il _____ nazionalità _____ e residente in _____
prov. _____ via _____ n. _____ cap _____
codice fiscale _____ partita iva _____
telefono _____ e-mail/casella PEC _____
n. iscrizione Registro Imprese – commercio su aree pubbliche – _____
del _____ presso la CCIAA di _____.

in qualità di:

titolare della omonima ditta individuale

legale rappresentante della società _____

avente sede in _____ prov. _____

via _____ n. _____ cap _____

codice fiscale _____ partita iva _____
telefono _____ e-mail/casella PEC _____
n. iscrizione Registro Imprese –commercio su aree pubbliche – _____
del _____ presso la CCIAA di _____.

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione di concessione di posteggi resisi liberi o di nuova istituzione in fiere e mercati già esistenti, occupati in spunta fino all'entrata in vigore del Regolamento regionale (27/11/2015) nel mercato

(barrare le voci prescelte)

- Per il **posteggio** n. _____ **nel mercato** di TRECATE a cadenza settimanale che si svolge il giorno mercoledì con ubicazione in via _____ settore merceologico _____ mq _____ dalle ore _____ alle ore _____;

DICHIARA, a tal fine, sotto la propria responsabilità a pena di inammissibilità della domanda:

- di **NON** essere titolare di altra concessione di posteggio sul medesimo mercato;
- di **ESSERE** titolare di altre concessioni di posteggio sul medesimo mercato e precisamente:
Via/p.zza _____ Posteggio n° _____
Via/p.zza _____ Posteggio n° _____

- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159 “*Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136*”;
- (SOLO PER LE SOCIETA’) dichiarazione attestante l’inesistenza delle cause di divieto, di decadenza e di sospensione di cui al Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159 “*Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136*” e il possesso dei requisiti morali previsti dall’art 71, commi 1,2,3,4 e 5 del DLgs 59/2010, da compilarli a cura degli altri componenti la Società nei casi in cui è prevista (**allegato A**).
- di avere preso visione del bando pubblico e di accettarlo in ogni sua parte;
- di essere consapevole, ai sensi degli articoli 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 rispettare le disposizioni igienico sanitarie previste per l’esercizio dell’attività di commercio su area pubblica.

- che le attrezzature impiegate, gli impianti presenti e le metodologie adottate saranno conformi:
 - alle vigenti norme in materia igienico sanitaria ed in particolare quelle di cui all'ordinanza 030402 del Ministero della Sanità, inerenti il commercio e la somministrazione di prodotti alimentari su aree pubbliche;
 - alle vigenti norme di sicurezza, di quelle poste a tutela dell'incolumità pubblica ed a salvaguardia della salute dei lavoratori;
- alle prescrizioni di cui alla nota del Ministero dell'Interno prot n. 0003794 del 12/03/2014 (nel caso di utilizzo di bombole di GPL per l'alimentazione di apparecchi per la cottura o riscaldamento di alimenti);

AI FINI DELLE PRIORITA' DI LEGGE DICHIARA INOLTRE:

- di aver maturato _____ presenze (*indicare il numero di presenze maturate nel mercato settimanale di Trecate*);
- di essere in possesso del DURC o del Certificato di Regolarità Contributiva (CRC) con posizione regolare alla data di presentazione della domanda;

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali:			
di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:			
<input type="checkbox"/>	aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare	nome dell'istituto _____	sede _____
		oggetto del corso _____	
		anno di conclusione _____	
<input type="checkbox"/>	aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari tipo di attività _____	dal ___/___/___ al ___/___/___, iscrizione al Registro Imprese n° _____	CCIAA di _____ n REA _____
<input type="checkbox"/>	aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari,	nome impresa _____	sede _____
		nome _____	impresa _____
		sede _____	
	quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ___/___/___ al ___/___/___		

Solo per le Società			
<input type="checkbox"/>	che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig _____		
	nato a _____	prov. _____	il _____ nazionalità _____
	codice fiscale _____ in qualità di:		
<input type="checkbox"/>	Legale Rappresentante	<input type="checkbox"/>	Socio
<input type="checkbox"/>	Preposto	<input type="checkbox"/>	Altro
che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:			
<input type="checkbox"/>	aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare	nome dell'istituto _____	sede _____

_____	oggetto	del	corso
_____	anno di conclusione	_____	
<input type="checkbox"/>	aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari tipo di attività _____ dal ___/___/___ al ___/___/___, iscrizione al Registro Imprese n° _____ CCIAA di _____ n REA _____		
<input type="checkbox"/>	aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari, nome impresa _____ sede _____ nome _____ impresa _____ sede _____		
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ___/___/___ al ___/___/___			

ALLEGA, a pena di inammissibilità della domanda:

- copia del documento di identità in corso di validità dell'interessato e degli altri firmatari;
- per i cittadini non comunitari: copia permesso di soggiorno in corso di validità (se il permesso scade entro 30 giorni, copia della ricevuta della richiesta di rinnovo);
- copia fotostatica autorizzazione al commercio su aree pubbliche posseduta e sopra dichiarata;
- copia del versamento del diritto di istruttoria relativo alla pratica.

Data ___/___/___

Firma _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento della procedura di selezione oggetto della presente istanza ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003

Data ___/___/___

Firma _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
A CORREDO ALLA PROCURA SPECIALE**

Colui che, in qualità di procuratore, sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- ai sensi dell'art. 46.1 lett. u) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza dei soggetti che hanno apposto la propria firma nel presente documento .
- che le copie informatiche degli eventuali documenti allegati alla domanda corrispondono ai documenti originale o a copia informatica consegnata per l'espletamento e gli adempimenti della pratica.
- che gli originali cartacei o digitali della documentazione trasmessa sono e resteranno disponibili presso

La presente procura speciale:

1. va compilata, stampata e sottoscritta con firma autografa del dichiarante/i;
2. va acquisita digitalmente tramite scansione, sottoscritta con "firma digitale " dal procuratore ed allegata alla domanda unitamente alla documentazione informatica sottoscritta digitalmente ;
3. alla presente procura speciale deve essere sempre allegata copia informatica di un documento di identità valido di ognuno dei sottoscrittori.

Ai sensi dell'art. 48 DPR 445/2000 e degli artt. 11 e 13 del D. Lgs. 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente ai fini della presentazione della domanda.

Allegato A**Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998 (solo per le società)**

Il/La sottoscritto/a				
cognome		nome		
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita	
codice fiscale		cittadinanza	sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono	
(per il cittadino non comunitario)	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio
	il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al
				rinnovato il (o estremi raccomandata)
DICHIARA				
<input type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010				
<input type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s.m.i. (antimafia)				
<i>Il/La sottoscritto/a 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 del Testo Unico n. 445/2000. -</i>				
Allega fotocopia di valido documento d'identità.				
Firma del Socio Amministratore				

Il/La sottoscritto/a				
cognome		nome		
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita	
codice fiscale		cittadinanza	sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono	
(per il cittadino non comunitario)	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio
	il/la sottoscritto/a dichiara	rilasciato da	motivo del soggiorno	valido fino al
				rinnovato il (o estremi raccomandata)
DICHIARA				
<input type="checkbox"/> di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010				
<input type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/5/1965, n. 575 e s.m.i. (antimafia)				
<i>Il/La sottoscritto/a 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 del Testo Unico n. 445/2000. -</i>				
Allega fotocopia di valido documento d'identità.				
Firma del Socio Amministratore				