

Marca da bollo
€ 16,00

MODELLO C

CITTA' DI TRECATE
Domanda di partecipazione alla procedura di selezione
per l'assegnazione a scadenza delle concessioni
su posteggi già esistenti –
MERCATO SETTIMANALE DEL MERCOLEDI'
SELEZIONE 2

(artt. 5 – 6 D.P.G.R. 9 novembre 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 posteggio in scadenza indetta dal Comune di TRECATE

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 07.00 alle ore 13.00

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 compilarsi 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 essere titolare di autorizzazione amministrativa n. _____ rilasciata dal Comune di _____ in data _____;
- di essere titolare della concessione di posteggio n. _____ rilasciata dal Comune di _____ in scadenza il _____;
- di aver presentato in data _____ regolare e completa SCIA di subingresso per atto fra vivi ovvero mortis causa al Comune di _____ (dante causa _____ già titolare di autorizzazione n. _____ rilasciata dal Comune di _____);
- 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:
 - impresa richiedente, data di inizio attività di esercizio del commercio sulle aree pubbliche quale impresa attiva, dal _____, con iscrizione Registro delle Imprese n. _____ della CCIAA di _____
 - dante causa (precedente titolare), denominazione _____ P.IVA _____, data di inizio attività di esercizio del commercio sulle aree pubbliche quale impresa attiva, dal _____, con iscrizione Registro delle Imprese n. _____ della CCIAA di _____
- di essere in possesso del DURC o del Certificato di Regolarità Contributiva (CRC) 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:

- aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare nome dell'istituto _____ sede _____ oggetto del corso _____ anno di conclusione _____.
- 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 _____
- 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

- che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig _____ nato a _____ prov. _____ il _____ nazionalità _____

codice fiscale _____ in qualità di:

Legale Rappresentante Socio Preposto Altro

che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare nome dell'istituto _____ sede _____ oggetto del corso _____ anno di conclusione _____.

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 _____

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 _____

INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE
Procura ai sensi dell'art. 1392 c.c.

Ai sensi della vigente normativa il/i sottoscritto/i in qualità di: Cognome _____ - Nome _____ <input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> altro: _____ Ragione Sociale _____ Codice Fiscale [] Firma autografa _____
--

Allegare copia scansionata di documento di identità

<input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> altro: _____ Cognome _____ - Nome _____ Ragione Sociale _____ Codice Fiscale [] Firma autografa _____

Allegare copia scansionata di documento di identità

DICHIARA/NO

di conferire procura speciale per la presentazione telematica, previa sottoscrizione digitale degli interessati, della domanda relativa a _____ a:

Cognome _____ - Nome _____ Codice Fiscale [] in qualità di (denominazione intermediario) _____ Con studio/ufficio in _____ - via/piazza _____ - n. ____ Tel. _____ Cell. _____ PEC (posta elettronica certificata): _____
--

DICHIARA/NO

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole/i delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in relazione alla pratica presentata:

1. la veridicità di tutte le dichiarazioni rese e sottoscritte;
2. che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali;
3. di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica;

**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		sexso <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

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010
- 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)

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. -

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		sexso <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

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010
- 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)

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. -

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

Firma del Socio Amministratore

