



Al comune di Saronno

**Ufficio destinatario
Nucleo SUAP**

SPAZIO RISERVATO A MARCA
DA BOLLO

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE "POSTEGGI VACANTI MERCATO
SETTIMANALE DEL VENERDÌ DI CASSINA FERRARA"**

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 _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Cittadinanza _____

Residenza:

Comune _____ Prov. _____ CAP _____ Indirizzo _____

Telefono _____ mail _____ PEC _____

In qualità di

Ruolo (es. titolare/legale rappresentante, etc) _____ dell'impresa

Denominazione/rag. sociale _____

CODICE FISCALE _____ P.IVA _____

con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____ CAP _____

Telefono _____ mail _____ PEC _____

CHIEDE:

- di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione di posteggi vacanti nel mercato settimanale del venerdì di Cassina Ferrara;
- **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.**

CHIEDE:

- di partecipare alla selezione per il posteggio nr. _____ del settore:

☐ ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

☐ NON ALIMENTARE

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. REA _____
- in caso di iscrizione discontinua:
di essere stato iscritto al Registro Imprese per l'attività di commercio su aree pubbliche
C.C.I.A.A. di _____ dal _____ al _____ n. REA _____
C.C.I.A.A. di _____ dal _____ al _____ n. REA _____
C.C.I.A.A. di _____ dal _____ al _____ n. REA _____
- 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 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 e 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 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

DICHIARA INFINE:

- di autorizzare il consenso al trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento della procedura di selezione a norma del Regolamento UE 206/679 e del D. Lgs. 196/2003 ;
- di allegare alla presente 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.

Dichiarazione di pagamento dell'imposta di bollo per il rilascio del provvedimento finale

INDICARE IL CODICE IDENTIFICATIVO DELLA MARCA DA BOLLO € 16,00 CHE VERRA' APPOSTA SULLA AUTORIZZAZIONE/CONCESSIONE (se risulterà assegnatario di posteggio)

n. seriale della marca da bollo _____

data di emissione ____ / ____ / ____

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

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Data di nascita _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Cittadinanza _____

Residenza:

Comune _____ Prov. _____ CAP _____ Indirizzo _____

DICHIARA:

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.

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Data di nascita _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Cittadinanza _____

Residenza:

Comune _____ Prov. _____ CAP _____ Indirizzo _____

DICHIARA:

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.

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

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

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Data di nascita _____
Luogo di nascita _____ Prov. _____ Cittadinanza _____

Residenza:

Comune _____ Prov. _____ CAP _____ Indirizzo _____

DICHIARA:

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.

Data ____ / ____ / _____ Firma _____

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Data di nascita _____
Luogo di nascita _____ Prov. _____ Cittadinanza _____

Residenza:

Comune _____ Prov. _____ CAP _____ Indirizzo _____

DICHIARA:

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.

Data ____ / ____ / _____ Firma _____

QUADRO B - DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI
Da compilare solo per l'esercizio dell'attività nel settore alimentare e per la somministrazione
di alimenti e bevande

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Data di nascita _____
Luogo di nascita _____ Prov. _____ Cittadinanza _____

Residenza:

Comune _____ Prov. _____ CAP _____ Indirizzo _____

- ☐ Titolare
- ☐ Legale rappresentante della società _____
- ☐ Preposto designato 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

1. 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.:

- ☐ 1.1 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 _____
- ☐ 1.2 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 conclusione _____
- ☐ 1.3 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 _____

- 1.4 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° REA _____ 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. 159/2011 - Autocertificazione Antimafia;
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20, comma 1 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 e del Regolamento UE 206/679;

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.;

Data ____ / ____ / ____

Firma _____