Allegato "B"

BANDO DI GARA PER L'ASSEGNAZIONE, CON CONCESSIONE DI ANNI 12 (DODICI), DI N. 2 (DUE) POSTEGGI FUORI MERCATO PER L'ESERCIZIO DEL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE SCOPERTE UBICATE IN LOCALITÀ "BACCU NARBONIS"– SETTORE NON ALIMENTARE PER LA VENDITA DI FIORI, PIANTE, ARREDI FUNEBRI E LUMINI

spazio riservato al protocollo

spazio riservato alla Marca da Bollo OBBLIGATORIA

Al Comune di Sinnai
Settore Edilizia Privata e S.U.A.P:E.
Parco delle Rimembranze
09048 Sinnai (CA)

Il/La sottoscritto/a

Cognome_____**Nome** _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | **data di nascita** | | | | | | | | | |

Luogo di nascita: Stato_____**Provincia**_____**Comune** _____

Cittadinanza _____

Residenza: Provincia_____**Comune** _____

Via, P.zza, ecc._____**n.**_____**CAP** _____

Tel. _____ **Cell.** _____

Fax _____**e-mail**

_____**In qualità di :**

| | **Titolare dell'omonima impresa individuale**

PARTITA IVA | | | | | | | | | | | |

| | **Legale rappresentante della ditta/società:**

Denominazione o ragione sociale _____

Iscritta al n._____**del Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di** _____

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

P. IVA *(se diversa dal codice fiscale)* | | | | | | | | | | | | |

con sede legale Comune di _____**Provincia di** _____

via/piazza_____**n.**_____**CAP** _____

Tel. _____ **Cell.** _____

Fax _____**e-mail** _____

In riferimento al bando approvato con Determina n. ____ del __/__/2018 per l'assegnazione con concessione di anni 12 (dodici), di n. 2 (due) posteggi fuori mercato per l'esercizio del commercio su aree pubbliche scoperte ubicate in località "Baccu Narbonis"– settore non alimentare per la vendita di fiori, piante, arredi funebri e lumini, con la presente:

C H I E D E

di poter partecipare all'assegnazione di un posteggio fuori mercato relativo al bando in oggetto. A tal fine il sottoscritto perfettamente conscio delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni mendaci o alle false attestazioni e dei loro effetti (art.76 D.P.R. 445/2000, artt.4 e 26 Legge 15/1968, art.483 Codice Penale), compila e

D I C H I A R A

☐ 1. Di essere in possesso di Autorizzazione al Commercio su Aree Pubbliche n°_____, rilasciata da _____ in data _____, e/o D.U.A. (Dichiarazione Autocertificativa Unica), codice univoco n° _____ del _____, Sportello SUAP del Comune di _____ ;

OPPURE

☐ 1. Di non essere in possesso di Autorizzazione al Commercio Itinerante su Aree Pubbliche;

E

☐ 2. Di essere iscritto al Registro delle Imprese per il commercio su aree pubbliche ininterrottamente (indicare la data di inizio attività):
dal_____al_____ presso la CCIAA di_____
dal_____al_____ presso la CCIAA di_____
dal_____al_____ presso la CCIAA di_____

3. Di possedere i requisiti morali per l'esercizio del commercio ai sensi dell'art. 2 della L.R. n. 5/2006 nonché dell'art.71 del D.lgs. 26/03/2010 n°59 e ss.mm.ii.;

4. (solo in caso di cittadino extracomunitario) Di essere in possesso di permesso di

soggiorno per _____ rilasciato da _____ il _____ con validità fino al _____;

5. Di essere a conoscenza delle norme previste dalle leggi e dai regolamenti Nazionali, Regionali e Comunali per le attività commerciali e sull'occupazione delle aree pubbliche.

6. Di aver preso visione integrale del bando e di accettare le norme e condizioni stabilite dallo stesso;.

7. Di essere consapevole, inoltre, che la presente domanda è riferita alla sola assegnazione del posteggio e che, per l'effettivo esercizio dell'attività, gli assegnatari di posteggio dovranno successivamente inoltrare all'ufficio SUAP la dichiarazione unica di avvio attività produttiva (D.U.A.) completa dei relativi allegati ai sensi dell'art. 1, comma 21, della L.R. n. 3/2008.

8. Di essere in possesso dei seguenti requisiti di priorità ai fini della formazione della graduatoria in caso di pluralità di domande concorrenti:

a) presenza nel nucleo familiare di portatore di handicap: indicare numero ____;
b) numero familiari a carico: indicare numero ____;
c) anzianità del richiedente: indicare anni anzianità ____;
d) m) anzianità di rilascio della autorizzazione amministrativa: indicare anni anzianità ____;
e) n) anzianità di iscrizione al registro delle imprese: indicare anni anzianità ____;

9. Di essere a conoscenza delle norme previste dalle leggi e dai regolamenti Nazionali, Regionali e Comunali per le attività commerciali e sull'occupazione delle aree pubbliche.

10. Di conferire il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi di quanto previsto dal D.lgs. 196/2003.

Si ricorda che l'autocertificazione verrà sottoposta a controllo mediante verifica diretta presso gli enti; la compilazione mendace della domanda comporta l'obbligo da parte di questi uffici, dell'avvio delle procedure di legge.

Data_____ Firma_____