



COMUNE DI
CASTELNUOVO
VAL DI CECINA

Settore II° Demografico, servizi alla persona, sviluppo economico, attività produttive

ALLEGATO A) al Bando

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L'ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE DEI
POSTEGGI liberi NEL MERCATO SETTIMANALE di Castelnuovo di Val di Cecina**

domanda da presentare in bollo da 16,00 €
per l'applicazione del bollo usare "allegato 3" alla presente domanda

Al SUAP del comune di Castelnuovo di Val di Cecina

PEC: segreteria.castelnuovo@postacert.toscana.it

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ provincia _____ il _____
residente nel comune di _____ provincia _____ in
via/piazza/loc. _____
_____ n. _____
tel _____ fax _____
mail _____@_____

Codice Fiscale _____

in qualità di:

titolare dell'impresa individuale

legale rappresentante della società / organismo collettivo

denominazione o ragione sociale _____



COMUNE DI
CASTELNUOVO
VAL DI CECINA

Settore II° Demografico, servizi alla persona, sviluppo economico, attività produttive

con sede legale nel comune di _____, prov. _____
via/p.za/loc. _____ n. _____

CAP _____ tel. _____ fax _____

P.E.C. _____@_____

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

non ancora iscritta in CCIAA

C.Fisc

P.IVA

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione in concessione di un posteggio con contestuale rilascio di autorizzazione per l'esercizio del commercio su area pubblica, secondo le seguenti specificazioni.

LA PRESENTE DOMANDA RIGUARDA I POSTEGGI COME DEFINITI IN TABELLA E IN PLANIMETRIA ALLEGATE AL BANDO – SONO POSTEGGI VACANTI O ISTITUITI EX NOVO

NEL MERCATO SETTIMANALE DEL CAPOLUOGO.

IL SOTTOSCRITTO/A SI QUALIFICA COME:

(è obbligatorio barrare la casella di riferimento e compilare)

IMPRESA COMMERCIALE

settore ALIMENTARE - settore NON ALIMENTARE -



COMUNE DI
CASTELNUOVO
VAL DI CECINA

Settore II° Demografico, servizi alla persona, sviluppo economico, attività produttive

E PERTANTO SARÀ INSERITO IN GRADUATORIA COME TALE

PER TUTTE le categorie

descrivere in maniera dettagliata la merce posta in vendita:

DICHIARA inoltre

(è obbligatorio barrare le caselle di riferimento e compilare)

di essere cittadino italiano/comunitario

oppure

di essere cittadino extracomunitario in possesso di idoneo documento che permette la permanenza sul territorio italiano rilasciato da _____ con validità fino al _____

tipologia _____

ANZIANITA' DI PRESENZA

di aver maturato anzianità di presenza nel mercato oggetto di selezione in posteggi diversi da quello in concessione (nel caso si detenga un posteggio in concessione, non vanno indicate le presenze in quel posteggio) per n° _____

Ai sensi dell'art. 93 della LR n. 62/2018, l'anzianità si somma a quella degli eventuali cedenti fino ad arrivare alla concessione originaria. Sarà cura dell'Amministrazione comunale calcolare l'anzianità totale. A questo fine il soggetto può fornire l'indicazione dei dati (data e numero) della concessione originaria:

PER TUTTI I PARTECIPANTI

(compresi i già concessionari che concorro per un posto vacante)



COMUNE DI
CASTELNUOVO
VAL DI CECINA

Settore II° Demografico, servizi alla persona, sviluppo economico, attività produttive

[] di essere iscritto, quale impresa attiva del commercio sulle aree pubbliche, al Registro delle Imprese della CCIAA di _____ al n. _____ dal _____

eventuali periodi di sospensione attività:

dal _____ al _____ con il n. _____;

dal _____ al _____ con il n. _____;

ed, eventualmente, di essere stato iscritto quale impresa attiva del commercio sulle aree pubbliche per i seguenti altri periodi

- Registro Imprese della CCIAA di _____ dal _____ al _____;

- Registro Imprese della CCIAA di _____ dal _____ al _____;

- Registro Imprese della CCIAA di _____ dal _____ al _____;

Riepilogo dell'anzianità totale espressa in anni / mesi: _____

PER LE IMPRESE COMMERCIALI

[] di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 11 della LR n. 62/2018

[] che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. n. 159/2011 - codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione.

N.B. in caso di organismi collettivi o preposto vedere l'allegato 1 alla presente domanda

SOLO PER GLI ALIMENTARISTI COMMERCANTI

Il sottoscritto dichiara

[] di essere in possesso del requisito professionale necessario all'esercizio dell'attività di vendita relativa al settore alimentare, di cui all'art. 12 della LR n. 62/2018 e di compilare e firmare l'allegato 2 alla presente domanda.

oppure

Il sottoscritto dichiara

[] che il requisito professionale di cui all'art. 12 della LR n. 62/2018 è posseduto da persona preposta all'attività commerciale. In questo caso sarà la persona preposta a compilare e firmare l'allegato 2 alla presente domanda (la persona preposta è soggetta anche al possesso dei requisiti morali – vedere allegato 1 alla presente domanda)

DICHIARA inoltre



COMUNE DI
CASTELNUOVO
VAL DI CECINA

Settore II° Demografico, servizi alla persona, sviluppo economico, attività produttive

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'avvio e l'esercizio dell'attività di commercio su area pubblica;

- di allegare alla presente copia della documentazione richiesta dal bando.

N.B. La presente domanda concorre per l'assegnazione di un solo posteggio. A questo fine dichiara che la presente domanda è l'unica presentata [], oppure che trattasi della domanda n. ___ di un totale di n. _____ domande presentate.

Allegati

1. [] fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento di chi sottoscrive il modello e gli allegati (allegato obbligatorio)

2. [] copia permesso di soggiorno per i cittadini non residenti nella UE in corso di validità. Se il permesso scade entro 30 gg, copia della ricevuta della richiesta di rinnovo (allegato obbligatorio)

3. [] allegato 1 – quadro di autocertificazione dei requisiti morali per altri eventuali rappresentanti o persona preposta (allegato obbligatorio se presenti altri soggetti tenuti alla dichiarazione)

4. [] allegato 2 – quadro di autocertificazione dei requisiti professionali (allegato obbligatorio in caso di commercio alimenti)

5. [] Allegato 3 - modello per il versamento e l'invio della marca da bollo da 16,00 € (allegato obbligatorio)

6. [] Allegato 4 – procura (allegato obbligatorio in caso di firma digitale e/o PEC appartenente al procuratore appositamente individuato)

7. [] Eventuale documentazione atta a provare i requisiti di status giuridico-sociale

8. [] _____



COMUNE DI
CASTELNUOVO
VAL DI CECINA

Settore II° Demografico, servizi alla persona, sviluppo economico, attività produttive

Informativa sul trattamento dei dati personali

I dati personali raccolti saranno trattati e diffusi anche con strumenti informatici:

- a) nell'ambito del procedimento per i quali gli stessi sono stati raccolti;
- b) in applicazione della disposizione sulla pubblicizzazione degli atti, ai sensi della legge 241/90.

In particolare, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al regolamento (UE) n. 2016/679...), e ai sensi dello stesso Reg. UE 679/2016, i dati personali forniti dai richiedenti saranno raccolti presso il Comune ai fini dell'esperimento della presente procedura di concorso.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti per la formazione della graduatoria per il rilascio dei titoli abilitativi all'esercizio dell'attività commerciale su area pubblica. I dati raccolti potranno essere comunicati agli altri uffici del Comune e ad altri soggetti per assolvere finalità di loro competenza ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Il trattamento dei dati personali avverrà anche attraverso l'uso di strumenti informatici, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE n. 679/2016.

Ai sensi dell'art. 15 dello stesso Regolamento UE n. 679/2016, l'interessato gode di particolari diritti tra i quali si possono annoverare il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in maniera non conforme alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Firma

la firma cartacea può essere omessa in presenza di firma digitale. La firma cartacea è obbligatoria se la firma digitale è apposta dal procuratore (in questo caso il dichiarante firmerà su carta anche la procura che sarà presentata unitamente alla domanda).

Il dichiarante

firma autografa o firma digitale



COMUNE DI
CASTELNUOVO
VAL DI CECINA

Settore II° Demografico, servizi alla persona, sviluppo economico, attività produttive

ALLEGATO 1 alla domanda

Dichiarazione requisiti di onorabilità dei soggetti indicati all'art. 85 del d.lgs. n. 159/2011

(allegare fotocopia di documento d'identità di ciascun dichiarante o apporre firma digitale dello stesso)

Il sottoscritto: Cognome _____ Nome

nato a _____ Prov. (_____) il

residente a _____ in via/p.za _____ n.

In qualità di (specificare, ad esempio: preposto, rappresentante della società, ecc.)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 11 della LR n. 62/2018
- in caso di imprenditore agricolo - di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 4 del d.lgs. n. 228/2001
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dal d.lgs. n. 159/2011

firma autografa o firma digitale

Il sottoscritto: Cognome _____ Nome

nato a _____ Prov. (_____) il



COMUNE DI
CASTELNUOVO
VAL DI CECINA

Settore II° Demografico, servizi alla persona, sviluppo economico, attività produttive

residente a _____ in via/p.za _____ n.

In qualità di (specificare, ad esempio: preposto, rappresentante della società, ecc.)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 11 della LR n. 62/2018
- in caso di imprenditore agricolo - di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 4 del d.lgs. n. 228/2001
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dal d.lgs. n. 159/2011

firma autografa o firma digitale

Il sottoscritto: Cognome _____ Nome _____

nato a _____ Prov. (_____) il _____

residente a _____ in via/p.za _____ n.

In qualità di (specificare, ad esempio: preposto, rappresentante della società, ecc.)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 11 della LR n. 62/2018



COMUNE DI
CASTELNUOVO
VAL DI CECINA

Settore II° Demografico, servizi alla persona, sviluppo economico, attività produttive

- in caso di imprenditore agricolo - di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 4 del d.lgs. n. 228/2001
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dal d.lgs. n. 159/2011

firma autografa o firma digitale



COMUNE DI
CASTELNUOVO
VAL DI CECINA

Settore II° Demografico, servizi alla persona, sviluppo economico, attività produttive

ALLEGATO 2 alla domanda

Dichiarazione requisiti professionali del titolare o preposto all'attività di commercio nel settore alimentare

Il sottoscritto titolare o legale rappresentante già identificato nella domanda

Oppure, in caso di preposto:

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

nella sua qualità di persona preposta all'attività di vendita nel settore alimentare per l'impresa di cui alla presente domanda

DICHIARA

A) avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalle regioni o dalle province autonome di Trento e di Bolzano.

Nome dell'Istituto _____ sede _____

denominazione corso _____ data conseguimento _____

B) aver esercitato in proprio l'attività di vendita o somministrazione nel settore alimentare dal _____ al _____ in base ad autorizzazione/DIA/SCIA n. _____ del _____ rilasciata / presentata nel Comune di _____

aver prestato la propria opera:

quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

quale dipendente qualificato, addetto alla _____ regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

presso le seguenti imprese esercenti l'attività di vendita o somministrazione nel settore alimentare:

- nome impresa _____ sede impresa _____



COMUNE DI
CASTELNUOVO
VAL DI CECINA

Settore II° Demografico, servizi alla persona, sviluppo economico, attività produttive

- nome impresa _____ sede impresa _____

- nome impresa _____ sede impresa _____

C) 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

Specificare denominazione titolo _____

Ente / Istituto _____

Data e luogo conseguimento _____

D) essere stato iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) di cui alla Legge n. 426/1971 presso la CCIAA di _____ al n. _____ dal _____

Il dichiarante

firma autografa o firma digitale



COMUNE DI
CASTELNUOVO
VAL DI CECINA

Settore II° Demografico, servizi alla persona, sviluppo economico, attività produttive

ALLEGATO 3 alla domanda

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO PER L'INVIO TELEMATICO

(ai sensi dell'art. 47 d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 e d.m. 10 novembre 2011)

- applicare la marca, annullarla, compilare il modello, scansionare e inviare il file telematicamente -

apporre marca da bollo

da euro 16,00

ed annullarla

Il sottoscritto _____

già generalizzato nella domanda cui si riferisce il presente modello, consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità :

dichiara che la marca da bollo apposta sulla presente dichiarazione con identificativo:

n° _____ data _____

si riferisce alla domanda di partecipazione al bando per la concessione di posteggio e autorizzazione nel mercato/fiera/posteggio f.m. nel comune di _____.

la presente marca qui apposta è annullata e detenuta in originale presso la sede aziendale.



COMUNE DI
CASTELNUOVO
VAL DI CECINA

Settore II° Demografico, servizi alla persona, sviluppo economico, attività produttive

eventuali note:

Ai soggetti assegnatari sarà richiesta un'ulteriore marca da allegare ai titoli abilitativi che saranno rilasciati ai fini dell'esercizio dell'attività

Il dichiarante

firma autografa o firma digitale



COMUNE DI
CASTELNUOVO
VAL DI CECINA

Settore II° Demografico, servizi alla persona, sviluppo economico, attività produttive

Il presente modello va compilato, sottoscritto con firma autografa, acquisito tramite scansione in formato pdf (preferibilmente) ed allegato, con firma digitale, alla modulistica elettronica.

Al presente modello deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

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 del soggetto o dei soggetti che hanno apposto la propria firma autografa nella tabella di cui sopra.
- che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili e/o contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata al SUAP allegati alla sopra identificata pratica corrispondono ai documenti consegnatigli dal/i soggetti obbligati/ legittimati per l'espletamento degli adempimenti pubblicitari di cui alla sopra citata pratica.

Ai sensi dell'art. 48 del d.p.r. 445/2000 e del d.lgs. n. 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della documentazione al SUAP