

ALLEGATO A

All'Ufficio Commercio

<p align="center"><b>DOMANDA DI PARTECIPAZIONE</b></p> <p align="center">Procedura di selezione per l'assegnazione di concessione dodecennale di posteggio nelle fiere del territorio comunale previste nel Piano Comunale del Commercio su Aree Pubbliche.</p>
---

COMUNE DI SAN MARCELLO PITEGLIO

**Area C**

Ufficio Commercio e Sviluppo Economico

Via P. Leopoldo, 24,-Tel. 0573/621225-237

PEC : comunedisanmarcellopiteglio@pec.it

<b>il/la sottoscritto/a</b>			
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
<i>Per i cittadini extracomunitari:</i> titolare di carta/permesso di soggiorno n°		rilasciato dalla Questura di _____ in data _____	
per i seguenti motivi			
valido fino al		<i>oppure:</i> inoltrata richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno in data _____	
<b>in qualità di:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> <i>privato cittadino partecipante al bando di assegnazione</i>  <input type="checkbox"/> <i>Cittadino extracomunitario residente in Italia e dotato di permesso di soggiorno valido alla data di _____</i>  <input type="checkbox"/> _____         </div> <div> <input type="checkbox"/> <i>titolare di impresa individuale</i>  <input type="checkbox"/> <i>legale rappresentante della società</i>  <input type="checkbox"/> <i>altro</i>            _____         </div> </div>			
Tipo di Impresa/Associazione (Ditta individuale,Srl, sas ecc.)			
denominazione sociale (indicare la corretta denominazione)			
codice fiscale		partita IVA	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	telefono
<input type="checkbox"/> iscrizione al Registro Imprese <input type="checkbox"/> Non tenuto all'iscrizione	presso la Camera di Commercio I.A.A. di _____ _____	numero Registro Imprese	numero REA

Titolare di autorizzazione/SCIA al commercio su aree pubbliche	numero	data	<input type="checkbox"/> attività da avviare in caso di assegnazione
--	--------	------	--

### CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica, indetta da codesto Comune con la pubblicazione del bando pubblico di concorso per l'assegnazione delle concessioni di posteggi liberi, vacanti:

**(utilizzare un modello di domanda per ciascuna richiesta di posteggio che si intende presentare)**

<input type="checkbox"/> nella fiera di <b>San Gregorio Magno</b> - terza domenica di luglio in località Maresca settore merceologico: <input type="checkbox"/> Alimentare; <input type="checkbox"/> NON Alimentare; <input type="checkbox"/> soggetto diversamente abile; <input type="checkbox"/> palloncini e zucchero filato
<input type="checkbox"/> nella fiera di <b>Sant'Anna</b> - 26 luglio in località Pontepetri settore merceologico: <input type="checkbox"/> Alimentare; <input type="checkbox"/> NON Alimentare; <input type="checkbox"/> soggetto diversamente abile; <input type="checkbox"/> palloncini e zucchero filato
<input type="checkbox"/> nella fiera di <b>Santa Maria</b> - 15 agosto in località Gavinana settore merceologico: <input type="checkbox"/> Alimentare; <input type="checkbox"/> palloncini e zucchero filato;
<input type="checkbox"/> nella fiera della <b>Macchia Antonini</b> - la domenica più prossima al ferragosto settore merceologico: <input type="checkbox"/> Alimentare; <input type="checkbox"/> NON Alimentare; <input type="checkbox"/> soggetto diversamente abile; <input type="checkbox"/> palloncini e zucchero filato
<input type="checkbox"/> nella fiera di <b>Santa Celestina</b> del 8 settembre nel capoluogo del comune settore merceologico: <input type="checkbox"/> Alimentare; <input type="checkbox"/> NON Alimentare; <input type="checkbox"/> soggetto diversamente abile; <input type="checkbox"/> palloncini e zucchero filato

### CHIEDE altresì

**che gli venga rilasciata, contestualmente, l'autorizzazione di cui all'articolo 35 della Legge Regionale 62/2018.**  
*A tal fine e sotto la propria responsabilità, consapevole delle **responsabilità penali** connesse alla produzione di dichiarazioni mendaci o false, punite ai sensi dell'art. 496 c.p., art. 76 DPR 445/00 e delle conseguenze in termini di **decadenza dai benefici** eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.*

**DICHIARA**, a pena di inammissibilità della domanda:

<input type="checkbox"/> di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 11, L.R. n.62/ 2018, che inibiscono l'esercizio dell'attività commerciale (requisiti di onorabilità);
<input type="checkbox"/> che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 6.9.2011, n. 159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione";
<input type="checkbox"/> di essere iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ dal _____ al n. _____

<input type="checkbox"/> di non essere ancora iscritto al Registro Imprese e provvederà entro i termini in caso di idoneità al posteggio
<input type="checkbox"/> di essere in regola con gli obblighi contributivi (DURC) <input type="checkbox"/> di non essere tenuto
<input type="checkbox"/> di essere iscritto all'INPS Sezione di _____ con il numero di matricola _____
<input type="checkbox"/> di aver preso conoscenza del bando in oggetto e di accettarne integralmente le condizioni

### DICHIARA INOLTRE

(barrare **obbligatoriamente** le caselle che interessano)

(requisiti professionali per i commercianti su area pubblica per il settore alimentare e somministrazione alimenti e bevande) di essere in possesso di uno dei requisiti professionali di cui all'art. 12 della L.R. n 62/2018 ed in particolare:

- ☐ **Corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti**  
(indicare ente presso il quale è stato effettuato il corso e la data di svolgimento);

\_\_\_\_\_

- ☐ **Esperienza professionale**, svolta sia nell'attività di vendita che di somministrazione, maturata per almeno due anni, anche non consecutivi, nell'ultimo quinquennio, in qualità di

\_\_\_\_\_

(allegare idonea documentazione);

- ☐ dipendente qualificato addetto alla vendita, all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti;
- ☐ socio lavoratore;
- ☐ coadiutore familiare;
- ☐ **esercizio in proprio** ai sensi dell'art. 35 del D.P.G.R. 15/R/2009 (specificare)

\_\_\_\_\_

- ☐ **Titolo di studio\*** \_\_\_\_\_  
(indicare la tipologia del titolo ottenuto, \*fra quelli specificati dal Decreto Dirigenziale n. 3088 del 02.07.2009, e la data del conseguimento)
- ☐ Altro (Iscrizione al R.E.C. per attività di vendita o somministrazione - Risoluzioni Ministero Sviluppo Economico n. 53422 del 18.05.2010 e n. 61559 del 31.05.2010

**oppure:**

- ☐ di avvalersi della facoltà di nominare, ai sensi dell'articolo 71 comma 6 bis del Decreto Legislativo 26 Marzo 2010 n° 59 e ss.mm., e dell'art 12, comma 4 della LRT 62/2018 quale preposto il/la Sig./ra \_\_\_\_\_, che ha compilato la dichiarazione di cui all'Allegato b);
- ☐ che l'impresa societaria è composta dai seguenti soci:

cognome	nome	
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita

cognome	nome	
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita

cognome	nome	
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita

che hanno compilato anche l'allegato a).

**N.B. La dichiarazione del possesso dei requisiti di onorabilità, in caso di società, deve essere resa dai soggetti indicati all'articolo 85 del richiamato D.Lgs. 159/2011.**

## AI FINI DELLA GRADUATORIA DICHIARA INOLTRE

- ☐ di aver maturato pregresse presenze in spunta nei posteggi oggetto della presente domanda, cumulati utilizzando l'autorizzazione numero \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- ☐ che la data dell'iscrizione nel Registro delle Imprese quale impresa **attiva nell'attività di commercio su area pubblica** è \_\_\_\_\_;
- ☐ di essere in possesso del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) o del Certificato di Regolarità Contributiva (CRC).

### SPAZIO RISERVATO A NOTE DELL'OPERATORE:

**L'interessato dà atto di avere attentamente riletto, confermato e sottoscritto la presente istanza.**

## DICHIARA INFINE

- ✓ Di aver preso visione in ogni sua parte del regolamento comunale che disciplina l'attività di commercio su area pubblica e del bando pubblico e di accettare in ogni sua parte le disposizioni in tali atti contenute.
- ✓ Di essere a conoscenza del fatto che per tutto ciò che non dovesse essere contenuto nel bando valgono le disposizioni del regolamento comunale e delle leggi regionali e/o nazionali.
- ✓ Di essere consapevole che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000, nel caso in cui la domanda dovesse contenere dichiarazioni che risultino false o mendaci queste comporteranno, oltre all'applicazione delle relative sanzioni previste dal Codice Penale, questa verrà annullata d'ufficio e in toto ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.
- ✓ Di allegare alla presente fotocopia, fronte retro, del proprio documento di riconoscimento.
- ✓ Di aver provveduto ad assolvere l'imposta di bollo (€ 16,00)  
(*allegare copia della dichiarazione sostitutiva per marca da bollo*).
- ✓ Di aver provveduto al pagamento dei diritti SUAP per € 30,00 (allegare copia del versamento effettuato)
- ✓ Di consentire a favore del Comune di San Marcello Piteglio, al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 679 e del D.lgs 196/2003.
- ✓ Di consentire a favore dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese, al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 679 e del D.lgs 196/2003.

Luogo e data

FIRMA

*N.B. allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità*

**ALLEGATO A.1): da compilare SOLO in caso di Società**

**DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE INDICATE ALL'ART. 85 DEL D. LGS. 159/2011** (Tale dichiarazione deve essere resa da tutti i soci; per le S.a.s. soltanto dai soci accomandatari)

Cognome	_____	Nome	_____
C.F.	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Data di nascita	___/___/___
Cittadinanza	_____	Sesso: M	_  F  _
Luogo di nascita: Stato	_____	Provincia	_____
Comune	_____		
Residenza: Provincia	_____	Comune	_____
Via, Piazza,	_____	N.	_____
C.A.P.	_____		
In qualità di	_____	della società	_____

**DICHIARA**

(barrare **obbligatoriamente** le caselle che interessano)

<input type="checkbox"/>	di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 71, comma 1 del D. Lgs 59/2010 (operatori autorizzati al commercio su area pubblica)
<input type="checkbox"/>	che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 159/2011 (normativa antimafia).
<input type="checkbox"/>	di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 4, comma 6 del D. Lgs. 228/2001 (produttori agricoli)

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali e la decadenza dai benefici conseguenti previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000.**

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver letto l'informativa contenuta nel bando e rilascia il proprio consenso, ai sensi del REG UE 679/2016 (RGPD) in materia di privacy sul trattamento da parte del Comune.

Luogo e data

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*N.B. allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità*

