

**SCHEMA DI DOMANDA DI CONCESSIONE POSTEGGIO MERCATO SETTIMANALE
SETTORE ALIMENTARE – SETTORE NON ALIMENTARE**

Marca
da bollo
da € 16,00

**AL COMUNE
Di Bojano
Ufficio Commercio
Piazza Roma, 153
86021 Bojano (CB)**

OGGETTO: richiesta posteggio mercato settimanale del sabato.

Cognome Nome.....
Data di nascita/...../..... Luogo di nascita (Prov.)
Cittadinanza
Codice Fiscale
Permesso di soggiorno n..... del...../...../..... valido fino al/...../.....
Sesso M. | F. |
Residenza: Comune di CAP..... (Prov.)
Via/Loc.n.....
Telefono, cellulare FAX
In qualità di:

[] Titolare dell'omonima impresa individuale:

con sede legale nel Comune di Provincia
Via/Loc.n..... CAP
Telefono.....
N. di iscrizione al Registro Impresedel...../...../..... CCIAA di

[] Legale rappresentante della Società:

[] Procuratore, abilitato con atto redatto presso lo studio notarile di _____, repertorio
n° _____ del _____ e registrato a _____ il

_____ C.F...../p.i. _____

Denominazione o Ragione Sociale
con sede legale nel Comune di Provincia
Via/Loc.n..... CAP

Telefono.....

N. di iscrizione al Registro Imprese del/...../..... C.C.I.A.A. di

Recapito per l'inoltro della corrispondenza (da compilare se diverso dalla residenza/sede legale):

Comune..... Provincia.....

Via/Loc..... n..... CAP.....

CHIEDE

che gli/le venga assegnato in concessione il posteggio n.....della superficie di mq.....per l'esercizio di commercio su area pubblica settore alimentare // non alimentare

A tale fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

DICHIARA

- che l'anzianità complessivamente maturata per l'attività di commercio su aree pubbliche, rispetto alla data di inizio dell'attività quale risulta dal Registro delle Imprese è riconducibile al/...../.....

(indicare: giorno/mese/anno);

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art.71 del D.Lgs 59/2010;

- che non sussistano, nei propri confronti, e nei confronti della società le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 (antimafia);

- (in caso di cittadino extracomunitario): di essere in possesso di permesso di soggiorno/ carta di soggiorno per _____ n° _____ rilasciato da: _____ il _____ con validità fino al _____.

- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali di cui all'art.71 del D.Lgs 59/2010, così come di seguito indicato (barrare e compilare la casistica interessata)

[] Corso riconosciuto (indicare espressamente l'ente presso il quale è stato svolto il corso, la durata e le date di svolgimento):

[] Esperienza professionale (indicare se in proprio, in qualità di dipendente, o in qualità di coadiutore familiare (coniuge dell'imprenditore, parente entro il terzo grado o affine entro il secondo); indicare il soggetto presso il quale è stata svolta l'attività, il periodo di svolgimento e gli estremi di iscrizione all'INPS):

[] Titolo di studio (indicare la tipologia del titolo ottenuto e la data del conseguimento):

[] Altro (titolo conseguito all'estero e riconosciuto in Italia; iscrizione al REC etc.):

Oppure (per le società)

Il sottoscritto dichiara che il requisito professionale per attività di commercio al dettaglio su area pubblica è posseduto dal signor..... nato ail, residente in Via..... n....., C.F.....

Data

.....
(firma del titolare o del legale rappresentante)

Allegati:

- copia del documento d'identità valido (del titolare o di tutti coloro che hanno la rappresentanza legale, se trattasi di società, e dell'eventuale preposto);
- copia del permesso o della carta di soggiorno non scaduti o copia del permesso di soggiorno scaduto corredato da copia della documentazione relativa alla richiesta di rinnovo (per i cittadini extracomunitari);
- certificazione comprovante il possesso dei requisiti professionali.

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30.06.2003 n.196 ("Privacy"); i dati richiesti saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del consenso da parte dell'interessato. In ogni caso gli interessati potranno esercitare i diritti riconosciuti dall'art.7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria e un eventuale rifiuto di rispondere comporterà l'impossibilità di espletare la pratica di cui all'oggetto.

DICHIARAZIONE DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI – SOCI) AII. A)

Il/La sottoscritto/a:

Nome Cognome.....
nato/a..... Provincia il.....
residente in..... Via/Loc. n.....
C.F..... cittadinanza

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575 (antimafia);

di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 71 del D.Lgs 59/2010.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere o di falsità in atti o attestazioni, nonché delle sanzioni amministrative principali ed accessorie (art.76 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000).

Data.....

Firma
(firma del socio o amministratore dichiarante)

Il/La sottoscritto/a:

Nome Cognome.....
nato/a..... Provincia il.....
residente in..... Via/Loc. n.....
C.F..... cittadinanza

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575 (antimafia);

di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 71 del D.Lgs 59/2010.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere o di falsità in atti o attestazioni, nonché delle sanzioni amministrative principali ed accessorie (art.76 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000).

Data.....

Firma
(firma del socio o amministratore dichiarante)

Il/La sottoscritto/a:

Nome Cognome.....
nato/a..... Provincia il.....
residente in..... Via/Loc. n.....
C.F..... cittadinanza

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575 (antimafia);

di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 71 del D.Lgs 59/2010.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere o di falsità in atti o attestazioni, nonché delle sanzioni amministrative principali ed accessorie (art.76 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000).

Data.....

Firma
(firma del socio o amministratore dichiarante)

REQUISITI SETTORE ALIMENTARE/ SOMMINISTRAZIONE – SOCIETA' AII.B)

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ cittadinanza _____

Luogo di nascita : Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Codice Fiscale: _____

Residenza : Provincia _____ Comune _____

Via/Piazza _____ n. _____

IN QUALITÀ DI PREPOSTO ALL'ATTIVITÀ COMMERCIALE IN OGGETTO

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli 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 al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575 (antimafia);

di essere in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 71 del D.Lgs 59/2010.

Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per il commercio su aree pubbliche settore alimentare/ somministrazione, ai sensi dell'art. 71 del D.lgs 59/2010 :

Corso riconosciuto (indicare espressamente l'ente presso il quale è stato svolto il corso, la durata e le date di svolgimento):

Esperienza professionale (indicare se in proprio, in qualità di dipendente, o in qualità di coadiutore familiare (coniuge dell'imprenditore, parente entro il terzo grado o affine entro il secondo); indicare il soggetto presso il quale è stata svolta l'attività, il periodo di svolgimento e gli estremi di iscrizione all'INPS):

Titolo di studio (indicare la tipologia del titolo ottenuto e la data del conseguimento):

Altro (titolo conseguito all'estero e riconosciuto in Italia; iscrizione al REC etc.):

li _____

(firma)