

BOLLO € 16,00 data
gg/mm/aaaa ora
hh:mm:ss
identificativo: (14 cifre)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI CONCESSIONE DI POSTEGGIO NEI MERCATI, NELLE FIERE, NEI POSTEGGI ISOLATI

Compilare in due copie

Al Comune di

SAN GIORGIO DI
MANTOVA

--	--	--	--	--	--

CODICE ISTAT

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: ___ / ___ / ____ Cittadinanza: _____ Sesso M F
Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. _____
Residenza: Stato _____ Comune _____ Prov. _____
Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____
E-mail: _____ Telefono: _____ FAX: _____

in qualità di:

Titolare Legale rappresentante Persona fisica Erede o avente causa
 Altro _____

dell'Impresa/Azienda/Ente

Denominazione o ragione sociale: _____
 Ditta individuale SNC SAPA SAS SRL SURL SPA SS
 Società Cooperativa Altro _____
Codice Fiscale _____
Partita IVA (se diversa da C.F.) _____
con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____
Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____
P E C : _____ Telefono: _____ FAX: _____

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione delle concessioni di posteggio
indetta da codesto comune con avviso n° _____ del _____
 Per il posteggio/i indicati nell'allegato 1 alla presente domanda (in caso di mercati o fiere)
 Per il posteggio isolato localizzato in via/Piazza _____
n° _____ Dimensioni (ml): larghezza _____ profondità _____
per i giorni _____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

NON ALIMENTARE ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

Tipologia merceologica *(da lasciare solo se individuata dal regolamento comunale)*

a tal fine e sotto la propria personale responsabilità:

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

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

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 _____
C.F. _____
Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso M F
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

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 _____
C.F. _____
Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso M F
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

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 _____
C.F. _____
Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso M F
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

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 _____
C.F. _____
Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso M F
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

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 _____
C.F. _____
Data di nascita ___ / ___ / ___ Cittadinanza _____ Sesso M F
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

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'ATTIVITA' NEL SETTORE ALIMENTARE E PER LA SOMMINISTRAZIONE DI**

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

 TITOLARE DELL' ATTIVITA' LEGALE RAPPRESENTANTE della società _____ DESIGNATO PREPOSTO 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**

3. 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.

3.1 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 _____3.2 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 di conclusione _____3.3 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 _____

3.4 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° _____ 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. 159/11 - Autocertificazione Antimafia
- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20, comma 1 della L.R. 6/2010 e s.m.i.

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. di autorizzare il consenso al trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento della procedura di selezione a norma del D.Lgs. 196/2003;

Data ____ / ____ / ____

FIRMA _____

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

ALLEGATO 1 - CARATTERISTICHE DEI POSTEGGI PER I QUALI SI CHIEDE LA CONCESSIONE

POSTEGGI NEL MERCATO/BIERA _____

(denominazione o localizzazione in via/piazza)

che si svolge con cadenza _____

il giorno di lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì sabato domenica

dalle ore _____ alle ore _____

Per il posteggio n. (o altro identificativo del posteggio medesimo) _____

Settore Merceologico: NON ALIMENTARE ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

Tipologia merceologica: *(da lasciare solo se individuata dal regolamento comunale)*

Per il posteggio n. (o altro identificativo del posteggio medesimo) _____

Settore Merceologico: NON ALIMENTARE ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

Tipologia merceologica: *(da lasciare solo se individuata dal regolamento comunale)*

Per il posteggio n. (o altro identificativo del posteggio medesimo) _____

Settore Merceologico: NON ALIMENTARE ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

Tipologia merceologica: *(da lasciare solo se individuata dal regolamento comunale)*

Per il posteggio n. (o altro identificativo del posteggio medesimo) _____

Settore Merceologico: NON ALIMENTARE ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

Tipologia merceologica: *(da lasciare solo se individuata dal regolamento comunale)*

Per il posteggio n. (o altro identificativo del posteggio medesimo) _____

Settore Merceologico: NON ALIMENTARE ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

Tipologia merceologica: *(da lasciare solo se individuata dal regolamento comunale)*

Per il posteggio n. (o altro identificativo del posteggio medesimo) _____

Settore Merceologico: NON ALIMENTARE ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

Tipologia merceologica: *(da lasciare solo se individuata dal regolamento comunale)*

ai fini della corretta individuazione del posteggio/i sopra elencati, allega la seguente documentazione:

Data ___ / ___ / _____ Documento firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.