

**Amministrazione destinataria**

Comune di Alatri

Ufficio destinatario

Ufficio SUAP

**Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per l'assegnazione di concessione in posteggio isolato****Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)	Provincia	Numero iscrizione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

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. _____ Superficie totale (m²) _____

per i giorni ☐ lunedì ☐ martedì ☐ mercoledì ☐ giovedì ☐ venerdì ☐ sabato ☐ domenica

Settore o settori merceologici

☐ non alimentare ☐ alimentare e somministrazione alimenti e bevande

Tipologia merceologica (indicare se individuata dal Regolamento Comunale)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☐ di non essere ancora iscritto al Registro Imprese per l'attività di commercio su aree pubbliche

☐ di essere iscritto al Registro Imprese per l'attività di commercio su aree pubbliche dal _____

☐ in caso di iscrizione discontinua:

di essere stato iscritto al Registro Imprese per l'attività di commercio su aree pubbliche

della CCIAA di _____ dal _____ al _____ con n. _____

della CCIAA di _____ dal _____ al _____ con n. _____

della CCIAA di _____ dal _____ al _____ con n. _____

☐ di essere titolare di autorizzazione amministrativa n. _____ del _____
rilasciata dal Comune di _____

☐ di essere titolare della concessione di posteggio n. _____ del _____
rilasciata da codesto Comune, in scadenza il _____

☐ di aver presentato in data _____ regolare e completa domanda di subingresso
per atto tra vivi (ovvero mortis causa) al Comune di _____
CF dante causa _____ già titolare di Autorizzazione n. _____
rilasciata dal Comune di _____

☒ di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi amministrativi, fiscali previdenziali, assistenziali

☐ di essere in possesso di SCIA o analogo titolo abilitativo ai fini igienico sanitari per l'esercizio dell'attività alimentare

☐ di impegnarsi a presentare la SCIA ai fini igienico sanitari per l'esercizio dell'attività alimentare prima dell'avvio dell'attività

☒ di avere preso visione del bando pubblico e di accettarlo in ogni sua parte

☒ di non possedere più del numero di autorizzazioni e relative concessioni di posteggi nello stesso mercato/fiera

☒ di essere in possesso dei requisiti morali prescritti dalla vigente legislazione statale e regionale e che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza o sospensione previste dal D.Lgs. 159/2011, articolo 67

☒ di autorizzare il consenso al trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento della procedura di selezione a norma del Decreto legislativo 30/06/2003, n. 196

☐ di allegare copia della documentazione richiesta dal bando

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- ☐ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ☐ oltre al sottoscrittore ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

(compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

☐ referente per la pratica

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
		Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- ☐ dichiarazione sul possesso dei requisiti professionali (Allegato B)
- ☐ documentazione richiesta dal bando
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ☐ copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Alatri

Luogo

Data

il dichiarante