

## SUAP DEL COMUNE DI GALATONE

CHIEDE	Procedimento
Nuova apertura di attività di commercio su aree pubbliche su posteggio	Domanda di partecipazione alla Procedura di Selezione per l'assegnazione di posteggio, e rilascio di Autorizzazione Amministrativa e relativa Concessione, nei mercati e nei posteggi isolati

### Scheda anagrafica

PERSONA

DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

ISCRITTA ALLA CCIAA

Codice Fiscale

(compilare per effettuare il recupero dei dati dal registro imprese)

Informazioni relative all'iscrizione al Registro Imprese

Camera di commercio di:	Numero REA	Data

NON ANCORA ISCRITTA

NON NECESSITA DI ISCRIZIONE AL RI DELLA CCIAA

DATI DEL DICHIARANTE

Nome	Cognome	Cod.Fiscale

Nato a	il	Sesso

Provincia	Stato	Cittadinanza
<input type="checkbox"/> in Italia	<input type="checkbox"/> all'estero	

Se cittadino non UE

estremi del documento di soggiorno	rilasciato da

il	scadenza

Informazioni relative alla residenza :

Residente in	Provincia	Stato

Toponimo (DUG)	Denominazione stradale	Numero civico

CAP	eMail/PEC	Telefono fisso/cellulare

In qualità di:

specificare:

Carica

**DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA**

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)

Forma giuridica	Codice Fiscale	P.IVA

**Dati relativi alla sede legale della ditta/società/impresa**

Con sede in	Provincia

Toponimo (DUG)	Denominazione stradale

Numero civico	CAP

Telefono fisso/Cellulare	Fax	PEC

**Qualifica e dati del procuratore**

Qualifica del procuratore

**Il procuratore:**

Nome	Cognome	Sesso	Cittadinanza

Nato a	il

	Provincia		Stato
[ ] in Italia		[ ] all'Estero	

Cod.Fiscale
'-----

**Informazioni relative alla residenza del procuratore:**

Residente in	Provincia	CAP

Indirizzo	Tel	Fax

eMail PEC

**Oggetto della pratica**

descrizione sintetica

**DOMICILIO ELETTRONICO**

Ai fini delle comunicazioni relative al presente procedimento si elegge il proprio domicilio elettronico presso la seguente casella di posta elettronica (domicilio elettronico)

DOMICILIO ELETTRONICO: (N.B. Inserire l'indirizzo della casella PEC a cui lo Sportello dovrà inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative alla pratica)

<input type="checkbox"/> Si dichiara di essere consapevoli che nel caso non venga indicata una casella di posta elettronica certificata (PEC), non si avrà la certezza del buon esito dell' eventuale scambio di comunicazioni che seguiranno la presente istanza
---

**Dichiarazione di consapevolezza ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000**

<input type="checkbox"/> Dichiara di essere 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 D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000
---

CHIEDE a: UFFICI COMUNE DI GALATONE
-------------------------------------

**Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per l'assegnazione di concessione di posteggio in scadenza nei mercati, nelle fiere e nei posteggi isolati**

domanda di concessione di posteggio

Di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione delle concessioni di posteggio indetta da codesto comune con avviso del

Posteggio isolato

ubicato in via/piazza	settore merceologico	mq

giornate di utilizzo:

<input type="checkbox"/> lunedì	<input type="checkbox"/> martedì	<input type="checkbox"/> mercoledì	<input type="checkbox"/> giovedì	<input type="checkbox"/> venerdì
---------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

<input type="checkbox"/> sabato	<input type="checkbox"/> domenica
---------------------------------	-----------------------------------

dalle ore	alle ore

Posteggio nel mercato

n°	mercato di	a cadenza

che si svolge il giorno:

<input type="checkbox"/> lunedì	<input type="checkbox"/> martedì	<input type="checkbox"/> mercoledì	<input type="checkbox"/> giovedì	<input type="checkbox"/> venerdì
---------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

<input type="checkbox"/> sabato	<input type="checkbox"/> domenica
---------------------------------	-----------------------------------

con ubicazione in via/piazza	settore merceologico	mq

dalle ore	alle ore

Posteggio in fiera

n°	nella fiera di	a cadenza

che si svolge il giorno:

<input type="checkbox"/> lunedì	<input type="checkbox"/> martedì	<input type="checkbox"/> mercoledì	<input type="checkbox"/> giovedì	<input type="checkbox"/> venerdì
---------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

<input type="checkbox"/> sabato	<input type="checkbox"/> domenica
---------------------------------	-----------------------------------

con ubicazione in via/piazza	settore merceologico	mq

dalle ore	alle ore

IL/ LA SOTTOSCRITTO/ A

- 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 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto;

- consapevole inoltre che, dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, è punito con la reclusione da uno a tre anni;

DICHIARA

in relazione ai soggetti elencati all'art. 85 del D.L.vo 159/2011 che sono coinvolti nel procedimento e di seguito individuati:

[ ] che non sussistono nei loro confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.L.vo n°159 del 06.09.11 (antimafia);

cognome	nome	C.F.	carica posseduta
nato/a a	il		
residente a	via o	n° civico	

## Dichiarazioni ai fini delle priorità di legge

Ai fini delle priorità di legge dichiara inoltre:

di essere titolare di autorizzazione amministrativa

n.	rilasciata dal comune di	in data

di essere titolare della concessione di posteggio

n.	rilasciata dal comune di	in scadenza il

di aver presentato regolare e completa domanda di subingresso per atto fra vivi ovvero mortis causa

in data	al comune di

dante causa (precedente titolare)

già titolare di autorizzazione n.

rilasciata dal comune di

di essere iscritto al Registro delle Imprese e di avere acquisito professionalità nell'esercizio del commercio sulle aree pubbliche, anche in modo discontinuo, secondo le modalità seguenti:

Impresa richiedente

data di inizio attività di esercizio del commercio sulle aree pubbliche quale impresa attiva,

dal	Iscrizione al Registro Imprese n.	della CCIAA di

Dante causa (precedente titolare)

denominazione	P.IVA/Cod.Fisc.

data di inizio attività di esercizio del commercio sulle aree pubbliche quale impresa attiva,

dal	Iscrizione al Registro Imprese n.	della CCIAA di

eventuali periodi di sospensione attività:

dal	al	con il numero

di essere in possesso del DURC o del Certificato di Regolarità Contributiva (CRC)

Ulteriori dichiarazioni per punteggi aggiuntivi se previsti dal bando

## Ulteriori dichiarazioni

Dichiara infine

DI AVERE PRESO VISIONE DEL BANDO PUBBLICO E DI ACCETTARLO IN OGNI SUA PARTE;

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 per il trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento della procedura di selezione a norma del d.lgs. 196/2003;

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 disposizione igienico sanitarie previste per l'avvio e l'esercizio dell'attività di commercio su area pubblica.

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

attestazione annuale n°

secondo quanto previsto per la partecipazione al bando dalla normativa regionale

## Dichiarazione di possesso dei requisiti professionali

I requisiti professionali sono posseduti:

<input type="checkbox"/> DAL RICHIEDENTE	<input type="checkbox"/> DA PERSONA DIVERSA DAL RICHIEDENTE
--	---

Cognome	Nome	C.F.

nei confronti del quale non sussistono "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs 6 settembre 2011, n. 159" (antimafia);

in possesso dei requisiti morali previsti (art.71 del D.L.vo n°59 del 26.03.10);

che autorizza il consenso per il trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento della procedura di selezione a norma del d.lgs. 196/2003

che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

essere stato iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC), salvo cancellazione dal medesimo registro

presso la CCIAA di	con n.

per il commercio delle tabelle merceologiche (I-II-III-IV-V-VI-VII-VIII)

per la somministrazione di alimenti e bevande

avere frequentato con esito positivo un corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti, istituito o riconosciuto dalla Regione

nome dell'Istituto	sede

oggetto del corso	anno di conclusione

allegare copia dell'attestato conseguito

aver esercitato in proprio, per almeno 2 anni anche non continuativi nell'ultimo quinquennio

l'attività di (precisare se somministrazione di alimenti e bevande o commercio di prodotti del settore alimentare)	dal	al

ditta individuale iscritta al Registro Imprese presso la CCIAA di

avere prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

comprovata dalla iscrizione INPS	del

nome impresa	sede impresa



in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione degli alimenti regolarmente iscritto all'INPS

in qualità di socio lavoratore regolarmente iscritto all'INPS

in qualità di coadiutore familiare - se trattasi di coniuge, parente, affine, entro il terzo grado - regolarmente iscritto all'INPS

dal	al

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

nome dell'Istituto	sede

allegare copia dell'attestato conseguito

allega copia del documento d'identità in corso di validità

allega la dichiarazione della persona in possesso dei requisiti morali e professionali

dichiarazione relativa ai diritti di segreteria/istruttori

#### VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

non sono dovuti oneri quali diritti o spese

poiché non previsti dal tariffario  poiché esentati

specificare la motivazione

sono dovuti oneri quali diritti o spese

per un totale di Euro

**40,00**

pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'

versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data	ufficio postale di

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale

bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data	indicare il codice TRN (30 caratteri alfanumerici)

Allega qui l'attestazione che il bonifico bancario è andato a buon fine (non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)

Dichiarazione relativa all'assolvimento dell'imposta di bollo

VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO (\*)

Per la domanda è dovuto il pagamento dell'imposta di bollo per la quale si riporta il numero di serie identificativo della marca utilizzata (che il richiedente dovrà poi annullare e conservare in originale)

marca da €16,00 per la domanda:

numero seriale	data

In caso di assegnazione posteggio, il richiedente si impegna ad aggiungere la seconda marca da bollo.

FLD.C5326.A\_ALL.1.0.name

(\*) Le domande devono essere regolarizzate in misura forfettaria con una marca da bollo da €16,00 - Aggiungere una marca da bollo per il provvedimento autorizzatorio (in seguito alle modifiche apportate al DPR n. 642/1972 dalla legge n. 147/2013, le istanze trasmesse per via telematica e i provvedimenti rilasciati per via telematica sono soggetti all'imposta di bollo forfettaria di €16,00)