

Marca da Bollo Euro 16,00
assolata mediante dichiarazione
sostitutiva
La marca da Bollo non va
apposta in questo spazio ma solo
sulla dichiarazione sostitutiva

Allegato 1 del Bando (Schema di Domanda)
AL COMUNE DI TERMOLI
Allo Sportello Unico
delle Attività Produttive
Pec: protocollo@pec.comune.termoli.cb.it

Trasmettere esclusivamente a mezzo PEC.

L'oggetto della PEC, pena esclusione, dovrà essere il seguente : *BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI POSTEGGI LIBERI PRESSO IL MERCATO DEL PRIMO SABATO DEL MESE*

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONCESSIONE E AUTORIZZAZIONE AL COMMERCIO SU AREA PUBBLICA A POSTO FISSO TIP. "A" - DI POSTEGGI LIBERI PRESSO IL MERCATO DEL PRIMO SABATO DEL MESE - SETTORE NON ALIMENTARE

Il/a sottoscritto / Cognome _____ Nome _____

Nato / a _____ prov () il _____

Nazione _____ Cittadinanza _____

e residente a _____ prov () C.A.P. _____

alla via, Piazza, ecc _____ n° _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo mail _____

Indirizzo PEC _____

(per i cittadini extracomunitari)

Il sottoscritto dichiara di essere titolare del permesso di soggiorno n. _____ rilasciato dalla Questura di _____ il _____ e valido fino al _____ per i seguenti motivi _____ (allegare copia del permesso di soggiorno)

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale:

Partita I.V.A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ CAP _____ Prov. _____

Via, Piazza, ecc. _____ n. _____ tel. _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____ (se già iscritto)

legale rappresentante della Società o della Cooperativa regolarmente costituita:

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita I.V.A. (se diversa dal C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione o ragione sociale _____

con sede legale nel Comune di _____ Cap _____

Via _____ N° _____

N. d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO A PARTECIAPARE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONCESSIONE E AUTORIZZAZIONE AL COMMERCIO SU AREA PUBBLICA A POSTO FISSO TIP. "A" DI POSTEGGI LIBERI PRESSO IL MERCATO DEL PRIMO SABATO DEL MESE – SETTORE NON ALIMENTARE

I posteggi disponibili e liberi sono 85 come di seguito elencati:

N° POST.	METRI	SETTORE MERCEOLOGICO	TIPOLOGIA
1	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCANTI
2	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCANTI
4	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCANTI
5	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCANTI
7	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCANTI
8	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCANTI
9	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCANTI
10	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCANTI
11	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCANTI
12	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCANTI
13	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCANTI
15	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCANTI
24	10 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCANTI
28	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCANTI
31	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCANTI
32	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCANTI
35	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCANTI
40	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCANTI
44	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCANTI
50	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCANTI
52	9 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCANTI
56	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCANTI

57	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
61	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
62	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
64	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
66	10 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
67	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
69	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
70	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
71	9 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
72	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
73	11 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
76	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
77	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
78	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
79	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
83	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
84	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
86	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
90	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
92	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
93	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
96	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
100	9 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
107	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
111	10 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
119	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
120	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
121	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
122	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti

123	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
127	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
135	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
137	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
139	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
140	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
147	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
149	7 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
150	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
154	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
155	10 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
161	7 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
162	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
163	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
164	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
168	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
170	10,50 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
171	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
173	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
174	5 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
176	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
180	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
182	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
183	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
184	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
186	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
187	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
188	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
189	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti

190	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
191	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
192	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
194	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti
196	8 X 5	NON ALIMENTARE	COMMERCianti

A tal fine il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 445 del 2000 e Codice Penale) sotto la propria responsabilità

DICHIARA a pena inammissibilità

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 /2000

- di aver preso visione dell' avviso pubblico approvato con Determina Dirigenziale che ha approvato il Bando e lo schema di domanda per l'assegnazione dei posteggi liberi presso il Mercato del primo Sabato del Mese.
- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall' art 71 del Dlgs. 59/2010 e ss.mm.ii.
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art.67 del D.lgs n. 159 del 06-09.2011 (antimafia). (**in caso di società compilare anche allegato "A" per altri soci art. 85 del Dlgs. 159/2011 e ss.mm.ii. D.lgs. 218/2012**)
- di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali (DURC);
- di essere in regola con i Pagamenti del Canone Unico Patrimoniale.
- di esercitare il commercio su area pubblica ai sensi dell' art. 28 del D.lgs 114/1998:

Barrare i campi con una x

IN FORMA ITINERANTE **Settore non Alimentare**

SU POSTEGGIO DATO IN CONCESSIONE **Settore non Alimentare – Presso il Comune/i di _____**

AI FINI DELLE PRIORITA' DI LEGGE DICHIARA INOLTRE

art. 3 comma 1 lettera b1 e b2 del Bando Pubblico

Barrare i campi con una x

Art. 3 comma 1 lettera b1

che il richiedente è già titolare di una concessione presso il Mercato del primo sabato del Mese (indicare in numero della concessione N° _____ del _____)

che il richiedente non è in possesso di nessuna concessione presso il Mercato del primo sabato del mese

Barrare i campi con una x

Art. 3 comma 1 lettera b2

che il richiedente è titolare di una concessione presso il Mercato settimanale del Martedì
(indicare in numero della concessione N° _____ del _____)

che il richiedente è titolare di una concessione presso il Mercato Rionale di Via Montecarlo.
(indicare in numero della concessione N° _____ del _____)

che il richiedente è titolare di una concessione presso il Mercato Rionale di Via F.lli Brigida
(indicare in numero della concessione N° _____ del _____)

che il richiedente NON E' titolare di nessuna concessione presso il Mercato settimanale del Martedì, del Mercato Rionale di Via Montecarlo, e del Mercato Rionale di Via F.lli Brigida.

Data _____

FIRMA Titolare o legale rappresentante

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196 / 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte di questo Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

FIRMA Titolare o legale rappresentante

Data _____

Documenti da allegare esclusivamente in formato PDF e in unico File – NO JPG:

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI MARCA DA BOLLO da Euro 16,00 corredata di documento di riconoscimento;
- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE;
- SCHEDE ANAGRAFICA (alla seconda pagina c'è la sezione del Procuratore / Delegato)
- VISURA CAMERALE STORICA DELL'IMPRESA aggiornata completa di tutte le pagine.
- ALLEGATO "A" (eventuale) DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DEGLI ALTRI SOCI (con data e firma) corredata di documento di riconoscimento;
- Copia del libretto del mezzo adibito al trasporto dei prodotti non alimentari intestato alla ditta ovvero allegare valido titolo giuridico (registrato) che ne attesti il possesso;
- Certificato DURC ovvero produrre documentazione attestante dall'INPS e dall'INAIL l'approvazione del piano di rateizzazione del debito contributivo con il pagamento della prima rata.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 – D.M. 10 novembre 2011)

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

in qualità di [] titolare [] legale rappresentante [] presidente [] altro (*specificare*)

_____ della (*specificare ragione sociale/denominazione*) _____

P.IVA/cod. fisc. _____

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità:

dichiara che la marca da bollo apposta sulla presente dichiarazione ed annullata, con identificativo:

n. _____ data _____

è stata utilizzata per la presentazione dell' istanza:

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DEI POSTEGGI LIBERI PRESSO IL MERCATO DEL PRIMO SABATO DEL MESE

Dichiara altresì che le predetta marca da bollo è in originale presso la sede della ditta individuale o sede legale della società.

Allega copia di documento di identità (qualora non già allegato alla domanda)

Il Dichiarante

Apporre marca da bollo
euro 16,00
ed annullarla

Secondo la legge, l'**annullamento delle marche** deve avvenire mediante **perforazione** o apposizione della **sottoscrizione** di una delle parti o della **data** o di un timbro parte su ciascuna marca e parte sul foglio. Per l'annullamento deve essere usato **inchiostro** o matita copiativa.

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____