

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

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 : Domanda di partecipazione per l'assegnazione dei posteggi liberi o temporaneamente non occupati SPUNTISTI "

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DEI POSTEGGI LIBERI O TEMPORANEAMENTE NON OCCUPATI (SPUNTISTI)

Il/a sottoscritto / a Nome _____ Cognome _____

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 (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 Associazione:

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 _____

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 ESSERE COLTIVATORE DIRETTO /IMPRESA AGRICOLA

Iscritto al Registro delle imprese presso la Camera di Commercio di _____
con la qualifica di **IMPRESA AGRICOLA / COLTIVATORE DIRETTO** dal _____
Con azienda ubicata presso il Comune di _____ Prov _____ C.A.P. _____
Della superficie di Ha _____, esercente coltivazione di _____

DI ESSERE COMMERCIANTE

Titolare di Autorizzazione / SCIA per il commercio su aree pubbliche in Forma Itinerante Tip "B" N° _____
del _____ Protocollo _____ rilasciata dal Comune di _____
Prov. _____ C.A.P. _____

di essere in possesso dei requisiti di onorabilità ai sensi dell'art. 71 del D. Lgs. 59 /2010 e ss.mm.ii.

di essere in possesso dei requisiti di antimafia ai sensi del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159, modificato dal D. Lgs. 15.11.2012, n. 218, dal D. Lgs 13.10.2014, n. 153 e dalla legge 06.08.2015, n. 121.

di essere in possesso dei requisiti professionali all' art. 71 del D. Lgs. 59 /2010 e ss.mm.ii. (solo per i commercianti – Settore Alimentare)

di essere in regola con il DURC ai sensi della L.R. del Molise n° 4 /2021;

CHIEDE di poter partecipare alla SPUNTA

Barrare il mercato/i oggetto della richiesta

- MERCATO SETTIMANALE (martedì di ogni settimana) - SETTORE NON ALIMENTARE.**
- MERCATO MENSILE (1° sabato di ogni mese) - SETTORE NON ALIMENTARE.**
- MERCATO MENSILE (1° sabato di ogni mese) - SETTORE ALIMENTARE (no coltivatori diretti).**
- MERCATO RIONALE DI VIA MONTECARLO (tutti i giorni) SETTORE ALIMENTARE**
- MERCATO RIONALE DI VIA MONTECARLO (tutti i giorni) PIANTE E FIORI.**
- MERCATO RIONALE DI VIA MONTECARLO (tutti i giorni) COLTIVATORI DIRETTI.**
- MERCATO RIONALE DI VIA F.LLI BRIGIDA (tutti i giorni) SETTORE ALIMENTARE.**
- MERCATO RIONALE DI VIA F.LLI BRIGIDA (tutti i giorni) PIANTE E FIORI.**
- MERCATO RIONALE DI VIA F.LLI BRIGIDA (tutti i giorni) COLTIVATORI DIRETTI.**

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 in un unico file ed esclusivamente FORMATO PDF.
Le domande trasmesse con allegati in formato JPG non saranno accolte.**

- FOTOCOPIA INTEGRALE DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'.**
- FOTOCOPIA CODICE FISCALE.**
- SCHEDA ANAGRAFICA (alla seconda pagina dati del procuratore / delegato)**
- FOTOCOPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO PER I CITTADINI EXTRACOMUNITARI.**
- FOTOCOPIA AUTORIZZAZIONE PER IL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE IN FORMA ITINERANTE.**
- VISURA CAMERALE REGISTRO IMPRESE (tutte le pagine)**
- BONIFICO BANCARIO CON CAUSALE "DIRITTI ISTRUTTORI SUAP" DI € 40,00 - Iban IT77U0526279748T20990000690 – BANCA POPOLARE PUGLIESE**
- Certificato DURC.**
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO.**

PER IL SETTORE ALIMENTARE ALLEGARE ANCHE:

- 1) fotocopia della carta di circolazione del mezzo adibito alla vendita intestato al richiedente e/o allegare valido titolo giuridico di possesso.**
- 2) Notifica sanitaria (art. 6 Reg. CE n. 852/2004) concernente il mezzo adibito alla vendita e banco temporaneo (completa di tutte le pagine)**

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 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 O TEMPORANEAMENTE NON OCCUPATI (SPUNTISTI)

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

Appore 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.

indirizzo _____ n. _____ C.A.P.

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

Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

PEC _____

Altro domicilio elettronico per invio
delle comunicazioni inerenti la pratica _____

3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO
(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale _____

Nato/a a _____ prov. _____ Stato _____

il _____

residente in _____ prov. _____ Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P.

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

PEC / posta elettronica _____

Telefono fisso / cellulare _____

in qualità di

Procuratore/delegato

Agenzia per le imprese Denominazione _____

4 – DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO

Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio esercizio di vicinato).