

Scadenza presentazione ore 17:30 del 25 luglio 2017

Marca da bollo

€ 16,00

Spett. Comune di Selargius
Area 3 - Ufficio Attività Produttive
Piazza Cellarium, 1
09047 SELARGIUS CA

Domanda di partecipazione alla selezione per la formazione di una graduatoria per la concessione temporanea di posteggi per il commercio non alimentare, alimentare e/o somministrazione di alimenti e bevande su aree pubbliche in occasione della festività religiosa della Beata M.V. Assunta, San Lussorio, SS. Salvatore e del Matrimonio Selargino - anno 2017.

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ data di nascita _____

cittadinanza _____ sesso: M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Via, P.zza, ecc. _____ n. _____ CAP _____

Comune _____ Provincia _____ Tel. _____

PEC (o in alternativa indirizzo mail ordinaria) _____

(in caso di cittadino extracomunitario): titolare di permesso di soggiorno per _____

_____, n° _____, rilasciato da _____,

il _____, valevole fino al _____.

In qualità di (barrare alternativamente una delle due caselle sottostanti):

☐ Titolare dell'impresa individuale _____:

Partita IVA _____ iscrizione al registro imprese presso CCIAA di

_____ n° REA _____ Data inizio attività _____

☐ Legale rappresentante della società:

Codice fiscale _____ P. IVA (se diversa da Codice fiscale)

_____ denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, P.zza, ecc. _____ n. _____ CAP _____ Tel. _____

iscrizione al Registro Imprese presso CCIAA di _____ n° REA _____

Data inizio attività _____

Chiede

Di partecipare alla selezione per la formazione di una graduatoria per l'assegnazione dei posteggi in concessione temporanea in occasione della festività religiosa della Beata M.V. Assunta, San Lussorio, SS. Salvatore e del Matrimonio Selargino - anno 2017.

Consapevole che

- Le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445;
- In caso di dichiarazioni false o non più rispondenti al vero, decadrebbe immediatamente dall'eventuale beneficio acquisito ai sensi dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;

Dichiara

- ✓ Di essere in possesso, del titolo abilitativo per l'esercizio del commercio su aree pubbliche per il seguente settore merceologico (barrare la casella interessata):
 - ☐ Commercio di alimentare
 - ☐ Somministrazione di alimenti e bevande
- ✓ Che i riferimenti al titolo per l'esercizio dell'attività sono i seguenti (barrare la casella interessata):
 - ☐ Autorizzazione Provinciale n° _____ rilasciata il _____ dalla Provincia di _____ e/o
 - ☐ Autorizzazione Comunale n° _____ rilasciata il _____ dal Comune di _____ e/o
 - ☐ DUAAP prot. n° _____ del _____ presentata presso l'ufficio SUAP del Comune di _____ nr. Suap _____
- ☐ (barrare esclusivamente in caso si svolga l'attività di somministrazione di alimenti e bevande con un'auto market e/o altro mezzo)
di essere in possesso di:
 - autorizzazione sanitaria n° _____ rilasciata il _____ da _____ e/o
 - DIA sanitaria prot. n. _____ del _____ presentata presso _____ e/o
 - Allegato E1 e DUAAP n. _____ prot. n. _____ del _____ presentata presso l'ufficio SUAP del Comune di _____;
- ✓ Di essere consapevole che l'esercizio del commercio su aree pubbliche è soggetto al rispetto di precise prescrizioni, limitazioni o divieti per motivi di viabilità, di carattere igienico-sanitario o per altri motivi di pubblico interesse nonché al rispetto degli orari stabiliti.
- ✓ Di essere informato, ai sensi e per gli effetti D. Lgs. 196/2003 e successive modificazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Allega:

- ☐ Copia documento di identità in corso di validità (**obbligatorio**);
- ☐ Copia permesso di soggiorno (solo in caso di cittadino extracomunitario);
- ☐ Dichiarazione autocertificativa relativa alla regolarità del versamento dei contributi ai fini previdenziali, contributivi e fiscali DURC (**non obbligatorio**)
- ☐ Altro e precisamente:

data _____ Firma _____
(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE (Società)

Il sottoscritto cognome _____ nome _____
codice fiscale _____ data di nascita _____
cittadinanza _____ sesso: M ☐ F ☐
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Via, P.zza, ecc. _____ n. _____ CAP _____
Comune _____ Provincia _____ Tel. _____

Consapevole che

- Le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445;
- In caso di dichiarazioni false o non più rispondenti al vero, decadrebbe immediatamente dall'eventuale beneficio acquisito ai sensi dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;

Dichiara

- Che la società rappresentata non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di concordato preventivo o in altre situazioni equivalenti ai sensi della vigente normativa né che a suo carico è in corso procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.
- Che gli altri soci o amministratori della società sono i signori che hanno compilato l'allegato A

_____ nato a _____

Il _____ C.F. _____

_____ nato a _____

Il _____ C.F. _____

_____ nato a _____

Il _____ C.F. _____

In caso di delega per la gestione:

- Di aver delegato per la gestione, con atto notarile o autenticato in data _____ il sig. Cognome _____ Nome _____
_____ C.F. _____ data di nascita _____
_____ cittadinanza _____ sesso: M F Luogo di nascita:
Stato _____ Provincia _____ Comune _____ Residenza:
Provincia _____ Comune _____ Via,
P.zza, ecc. _____ n. _____ CAP _____
che firma per accettazione - Firma del delegato _____
- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Data _____ Firma _____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

Allegato A - dichiarazioni di altre persone (amministratori soci) indicate all'art. 2 DPR. 252/1998
(solo per le società di persone quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome _____ Nome _____

C.F.

data di nascita cittadinanza _____ sesso: ☐ M. ☐ F.

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, P.zza, ecc. _____ n. _____ CAP _____

Dichiara

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 2 della L.R. 05/2006;
- Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto ribadisce di esser consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000

Firma _____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)

Allegato a -dichiarazioni di altre persone (amministratori soci) indicate all'art. 2 DPR 252/1998
(solo per le società di persone quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome _____ Nome _____

C.F.

data di nascita cittadinanza _____ sesso: ☐ M. ☐ F.

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, P.zza, ecc. _____ n. _____ CAP _____

Dichiara

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 2 della L.R. 05/2006;
- Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto ribadisce di esser consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000

Firma _____

(l'autentica della firma non è richiesta se si allega copia di valido documento di riconoscimento)