

Marca da bollo
Euro 16,00

Al Comune di Scarperia e San Piero
Ufficio Sviluppo Economico
solo a mezzo PEC
comune.scarperiaesanpiero@postacert.toscana.it

Domanda di partecipazione al bando per l'assegnazione dei posteggi in occasione delle manifestazioni "Infiorata", "Festa del Santo Patrono"; "Diotto" e "Tutti i Santi e commemorazione dei Defunti" che si terranno a Scarperia e San Piero nell'anno 2019

Visti

- la legge regionale toscana 62/2018;
- il regolamento comunale per l'esercizio del commercio su aree pubbliche approvato con delibera del Consiglio Comunale di Scarperia 82/1999 e successivamente modificato rispettivamente con le delibere del Consiglio Comunale 14/2000, 41/2007, 11/2013, 5/2015 e 81/2015 per le parti non in contrasto con la normativa in vigore;

il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

nato il _____ a _____ Provincia _____ Stato _____

(barrare il caso che ricorre)

- cittadino italiano o comunitario
- cittadino extracomunitario. Permesso di soggiorno n. _____ del _____
valido fino al _____ rilasciato da _____

Residente nel Comune di _____ Provincia _____ via/piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____ E mail _____

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa/società _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____ via/piazza _____ n. _____

iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____

al n. _____ ed al R.E.A. n. _____

P.IVA _____ C.F. _____

Telefono _____ Fax _____ PEC _____

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione in concessione dei posteggi in occasione delle seguenti manifestazioni che si terranno nell'anno 2019 *(barrare il caso che interessa)*:

- Infiorata: 26 maggio 2019** - scadenza presentazione domanda 31 marzo 2019

- Festa del Santo Patrono: 29 giugno 2019** - scadenza presentazione domanda 30 aprile 2019
- Diotto: 25 agosto, 1 settembre e 8 settembre 2019** - scadenza presentazione domanda 30 giugno 2019;
- Tutti i Santi e commemorazione dei Defunti: dal 30 ottobre al 1 novembre 2019** - scadenza presentazione domanda 31 agosto 2019;

per la seguente tipologia di prodotto (*barrare il caso che interessa*):

- commercio prodotti alimentari
- commercio prodotti alimentari (portatori di handicap)

- commercio prodotti non alimentari
- commercio prodotti non alimentari (portatori di handicap)

- produttori agricoli settore alimentare
- produttori agricoli settore non alimentare

CHIEDE INOLTRE

che le/gli venga contestualmente rilasciata l'autorizzazione di cui all'art. 34 della legge regionale toscana 62/2018;

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni mendaci e false, punite ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e delle conseguenze in termini di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

DICHIARA

(barrare il caso che interessa)

di essere operatore abilitato ad esercitare il commercio su area pubblica, su posteggio o in forma itinerante (indicare il titolo abilitativo con il quale si intende partecipare al bando in oggetto):

COMMERCIO SU AREA PUBBLICA:

- autorizzazione n. _____ per il commercio su area pubblica rilasciata dal Comune/SUAP di _____ in data _____ per il settore merceologico alimentare non alimentare
- comunicazione di subingresso presentata in data _____ al Comune/SUAP di _____ in relazione al settore merceologico alimentare non alimentare per sub ingresso:
nell'autorizzazione n. _____ rilasciata dal Comune/SUAP di _____
oppure
nella SCIA presentata in data _____ al Comune/SUAP di _____

- DIA/SCIA per esercizio di attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante presentata a _____ in data _____ protocollo n. _____ per il settore merceologico alimentare non alimentare

In relazione al settore alimentare il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei requisiti professionali ed igienico-sanitari e di possedere valida autorizzazione sanitaria o modello per la notifica dell'attività alimentare, presentato ai sensi del regolamento CE 852/2004.

COMMERCIO SU AREA PUBBLICA/SOGGETTO PORTATORE DI HANDICAP:

- di essere operatore portatore di handicap e di avere pertanto i requisiti di cui all'art. 3 della legge n. 104/1992, accertati ai sensi dell'art. 4 della stessa legge con certificazione rilasciata in data _____ dall'azienda sanitaria di _____, abilitato ad esercitare il commercio su area pubblica, come da titolo abilitativo indicato al punto che precede (*compilare anche il punto che precede*);

IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE (art. 2 legge regionale toscana 45/2007):

- di essere abilitato alla vendita diretta su area pubblica dei prodotti agricoli in quanto in possesso dell'autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____ ai sensi della L. 59/1963;
- di essere abilitato alla vendita diretta su area pubblica dei prodotti agricoli in quanto è stata presentata la comunicazione ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. 228/2001 al Comune di _____ in data _____, protocollo _____;

DICHIARA ALTRESI'

- *per attività di commercio al dettaglio*, di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 71 del D. Lgs. 59/2010 (da compilare l'**allegato 1** da parte di tutti i soci con potere di rappresentanza);
- *in caso di imprenditore agricolo professionale* di cui all'art. 2 della legge regionale toscana 45/2007, di avere sede nel medesimo ambito di interesse sovracomunale di cui all'allegato A della legge regionale toscana 1/2005 e di poter esercitare l'attività ai sensi dell'art. 4 comma 6 del D.Lgs. 228/2001 (da compilare l'**allegato 2** da parte di tutti i soci con potere di rappresentanza);
- che l'impresa/società di cui sopra, ai fini contributivi,
 - è iscritta all'INPS sede di _____
 - è iscritta all'INAIL sede di _____
 - non è soggetta a iscrizione INPS/INAIL in quanto _____

DICHIARA ALTRESI'

- di essere a conoscenza del testo integrale del bando;

- di autorizzare l'amministrazione comunale a trattare i dati personali nell'ambito della presente procedura, nel rispetto dei vincoli e delle finalità previsti dal codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003).

Data _____

Firma _____

ALLEGATI OBBLIGATORI.

Compilare gli allegati relativi alla propria situazione. L'allegato 3 è obbligatorio per tutti coloro che non firmano digitalmente, con propria smart card, la pratica.

Allegato 1. Attività di commercio al dettaglio. Requisiti morali del dichiarante e, in caso di società, anche degli altri soggetti con potere di rappresentanza.

Allegato 2. Imprenditori/società agricole. Requisiti morali del dichiarante e, in caso di società, anche degli altri soggetti con potere di rappresentanza.

Allegato 3. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante e di tutti i legali rappresentanti della società. Tale allegato è obbligatorio solo per coloro che non firmano digitalmente, con propria smart card, la pratica.

Allegato 4. Copia del titolo abilitativo all'esercizio del commercio/vendita su area pubblica (autorizzazione/dia/scia/comunicazione) **indicato nella presente domanda.**

ALLEGATI FACOLTATIVI

Copia della visura camerale

ALLEGATO 2

IMPRENDITORE AGRICOLO

REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA

Cognome _____ Nome _____

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

Data di nascita ____/____/____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza _____ via/piazza _____ telefono _____

in qualità di _____ dell'impresa/società _____

DICHIARA

- di essere imprenditore agricolo professionale di cui all'art. 2 della legge regionale toscana 45/2007 e di avere sede nel medesimo ambito di interesse sovracomunale di cui all'allegato A della legge regionale toscana 1/2005 (ambito sovracomunale area Mugello);
- che l'ammontare dei ricavi derivanti dalla vendita dei prodotti non provenienti dalla propria azienda nell'anno solare precedente non è stato superiore a €. 160.000,00 se trattasi di impresa individuale e a €. 4 milioni se trattasi di società;
- di non avere, in qualità di imprenditore agricolo o di socio di società di persone o di amministratore di persona giuridica, riportato, nell'espletamento delle funzioni connesse alla carica ricoperta, condanne con sentenza passata in giudicato per delitti in materia di igiene e sanità o di frode nella preparazione degli alimenti nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D. Lgs. 159/2011 (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni previste dal DPR 445/2000.

Data _____

Firma _____

Allegato da compilare:

- per le società in nome collettivo, da tutti i soci;
- per le s.a.s. e s.a.p.a., da tutti i soci accomandatari;
- per le società per azioni, società a responsabilità limitata e società cooperative, da tutti i legali rappresentanti.