

Marca da bollo
Euro 16,00

Domanda di partecipazione al bando per l'assegnazione dei posteggi in occasione delle manifestazioni "Infiorata", "Campionato Mondiale di Motociclismo" e "Diotto" che si terranno nell'anno 2015

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

Visti

- la legge regionale toscana 28/2005 e ss. mm. e ii.;
- il D.Lgs. 59/2010 "Attuazione della direttiva 2006/123/CE relativa ai servizi nel mercato interno";
- l'Intesa del 05 luglio 2012 sui criteri da applicare nelle procedure di selezione per l'assegnazione di posteggi su aree pubbliche, in attuazione dell'art. 70 comma 5 del D.Lgs. 59/2010;
- 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 e 11/2013;

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 2015 (barrare il caso che interessa):

- Infiorata 2015** – scadenza presentazione domanda 04 aprile 2015

Campionato Mondiale di Motociclismo 2015 – scadenza presentazione domanda 04 aprile 2015

Diotto 2015 – scadenza presentazione domanda 30 giugno 2015

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/concessione di cui agli artt. 31 e 32 della legge regionale toscana 28/2005.

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) in forza di:
 - autorizzazione n. _____ per il commercio su area pubblica rilasciata dal Comune di _____ in data _____ per il settore merceologico
alimentare non alimentare
 - comunicazione presentata al Comune di _____ di subingresso nell'autorizzazione n. _____ rilasciata dal Comune di _____ in data _____ per il settore merceologico ali-
mentare non alimentare
 - DIA/SCIA per esercizio di attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante presentata a _____ in data _____ protocollo n. _____ per il settore merceologico ali-
mentare non alimentare

mantenendo, per il settore alimentare, il possesso dei requisiti professionali e igienico-sanitari in relazione a quanto sopra dichiarato e di essere in possesso di valida autorizzazione sanitaria o di valido modello per la notifica dell'attività alimentare, presentato ai sensi de regolamento CE 852/2004;

- 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*) mantenendo, per il settore alimentare, il possesso dei requisiti professionali e igienico-sanitari in relazione a quanto sopra dichiarato e di essere in possesso di valida autorizzazione sanitaria o di valido modello per la notifica dell'attività alimentare, presentato ai sensi de regolamento CE 852/2004;
- di essere imprenditore agricolo professionale di cui all'articolo 2 della legge regionale toscana 45/2007 e 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;
- 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 _____;

mantenendo, per il settore alimentare, il possesso dei requisiti igienico-sanitari in relazione a quanto sopra dichiarato e di essere in possesso di valida autorizzazione sanitaria o di valido modello per la notifica dell'attività alimentare, presentato ai sensi de regolamento CE 852/2004;

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 è in regola ai fini contributivi ed a tal fine fornisce gli elementi indispensabili di cui sotto per consentire al Comune l'effettuazione delle relative verifiche:
 - Tipo di impresa (indicare una delle tipologie di cui sotto) _____
(Datore di lavoro, lavoratore autonomo, gestione separata, gestione separata committente associante)
 - Matricola INPS _____ Sede di _____
 - Matricola INAIL _____ Sede di _____
 - di non essere soggetto 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.

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

Altri allegati facoltativi

- Copia del titolo abilitativo all'esercizio del commercio/vendita su area pubblica (autorizzazione/dia/scia/comunicazione)**
- Copia della visura camerale**
- Copia del DURC in corso di validità o della certificazione di regolarità contributiva**

