

Protocollo di arrivo	SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE	Protocollo dello Sportello
Comune di: _____		Pratica n° ____/____/____
Prot. n° _____ del _____		
Responsabile del Procedimento:		

Allo S.U.A.P. dell'Unione dei Comuni del Parteolla e del Basso
Campidano

c/o Comune di:

Bollo da € 14,62	<input type="checkbox"/>	Barrali	<input type="checkbox"/>	Serdiana
	<input type="checkbox"/>	Dolianova	<input type="checkbox"/>	Settimo San Pietro
	<input type="checkbox"/>	Donori	<input type="checkbox"/>	Soleminis

OGGETTO : Commercio su aree pubbliche Richiesta concessione ed autorizzazione per il commercio su aree pubbliche con posteggio fisso (Tipo A) a seguito di bando pubblico.

Il sottoscritto _____, nato a _____

(Prov. _____) il _____ C.F. _____ residente a _____

(Prov. _____) Via/Piazza/Corso _____ n° _____

in qualità di (*selezionare la voce che interessa*):

titolare di ditta individuale;

legale rappresentante della società _____;

con sede legale in _____ Via-Piazza _____

Tel. _____, Fax _____ E-mail _____,

Partita I.V.A. _____ Codice Fiscale _____

iscritta in data _____ al n° _____ del Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A.

di _____,

VISTO il bando prot. N° 4338 in data 13.6.2008

CHIEDE

che gli venga assegnato n°1 posteggio nel mercato che si svolge nella giornata di giovedì nella Via Berlinguer nel Comune di Settimo San Pietro.

Ai fini di cui sopra il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA

- di essere commerciante su area pubblica come da autorizzazione di tipo **B** [], **D** [] n° _____ rilasciata dalla Provincia di _____ in data _____ per il settore merceologico :

Alimentare con /senza abilitazione alla somministrazione;

Non alimentare con la seguente specializzazione merceologica:
_____;

- di essere commerciante su area pubblica come da autorizzazione di tipo **A** [], **B** [] n° _____ rilasciata dal Comune di _____ in data _____ per il settore merceologico :

Alimentare con /senza abilitazione alla somministrazione;

Non alimentare con la seguente specializzazione merceologica:
_____;

- Di aver maturato n° _____ presenze nei posteggi per i quali si richiede l'autorizzazione riconducibili alla su citata autorizzazione;
- Di essere un nuovo operatore;
- Di essere già titolare di un'autorizzazione al commercio su aree pubbliche nel mercato di Settimo San Pietro;
- Di avere nel proprio nucleo familiare un portatore di handicap;
- Di avere n° _____ familiari a carico;
- Di avere un'anzianità d'azienda di anni _____ (quale risulta dal Registro Imprese);

- Di essere titolare dei seguenti posteggi:

Giorno	Comune

- Di essere subentrato all'autorizzazione n° _____ del _____;

- Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 2 comma 1 della legge regionale n°5/2006;
- che i soggetti tenuti alla presentazione delle dichiarazioni sul possesso dei requisiti morali previsti dalla vigente normativa sono i seguenti:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Comune _____ (prov. _____) Stato _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Comune _____ (prov. _____) Stato _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita: Comune _____ (prov. _____) Stato _____

- (solo per il settore alimentare) Di essere in possesso del seguente requisito professionale:

- aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:

nome dell'Istituto _____ sede _____

oggetto del corso _____ anno di conclusione _____

- avere esercitato in proprio l'attività di vendita prodotti del settore alimentare:

tipo di attività _____ dal _____ al _____

n. di iscrizione al Registro Imprese _____ C.C.I.A.A. di _____

n. R.E.A. _____

- aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti del settore alimentare:

nome impresa _____ sede _____

nome impresa _____ sede _____

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS dal _____ al _____

- di essere stato iscritto/a al R.E.C. per la somministrazione di alimenti e bevande presso la C.C.I.A.A di _____ al n° _____ in data _____

Dichiarano, infine, di essere informati, ai sensi del D.Lgs n°196/2003:

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;
- che gli stessi saranno trattati dagli enti coinvolti per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio dell'autorizzazione finale.

Si allega :

- N.....dichiarazioni sostitutiva di certificazione (in caso di società/associazioni)
- copia completa del proprio documento di riconoscimento, in corso di validità. in applicazione del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 38
- Altro: _____
- Altro: _____

Luogo e data: _____

Firma: _____

*Firma da apporre davanti all'impiegato
oppure allegare fotocopia del documento*

In caso di società compilare anche l'allegato A "Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art.2 del D.P.R. 252/1998" (per S.n.c.: tutti i soci: per S.p.A., S.a.s., S.a.p.A., S.r.l.: tutti i legali rappresentanti), allegando copia del documento di riconoscimento in corso di validità dei soci relativi.

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998

Cognome _____	Nome _____	C.F. _____
Data di Nascita ____/____/____	Cittadinanza _____	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita: Stato _____	Provincia _____	Comune _____
Residenza: Provincia _____	Comune _____	
Via, Piazza ecc. _____	n. _____	C.A.P. _____
DICHIARA		
Di essere in possesso dei requisiti morali di cui alla Legge Regionale n°5/2006.		
Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28.12.2000 N. 445. Allega in applicazione del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 38, copia completa del proprio documento di riconoscimento.		
_____		Firma _____

Cognome _____	Nome _____	C.F. _____
Data di Nascita ____/____/____	Cittadinanza _____	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita: Stato _____	Provincia _____	Comune _____
Residenza: Provincia _____	Comune _____	
Via, Piazza ecc. _____	n. _____	C.A.P. _____
DICHIARA		
Di essere in possesso dei requisiti morali di cui alla Legge Regionale n°5/2006.		
Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28.12.2000 N. 445. Allega in applicazione del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 38, copia completa del proprio documento di riconoscimento.		
_____		Firma _____