

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 checked="" 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° _____
Cittadinanza _____

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

titolare di ditta individuale;

legale rappresentante /socio illimitatamente responsabile 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° 2150 in data 10.3.2009

CHIEDE

che gli venga assegnato n°1 posteggio nel mercato su aree pubbliche che si svolge nella giornata di Martedì nella Via Cagliari del comune di Barrali

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 Donori;

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 della dichiarazione prevista dal D.P.R. n°252/98 (c.d. dichiarazione antimafia) 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*

Nota 1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

- a) coloro che sono stati dichiarati falliti;
- b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore al minimo edittale ;
- c) coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;
- d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444, 513, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;
- e) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1965, n. 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza

Nota 2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A

Per ogni categoria di soggetto collettivo sono indicate le persone che devono compilare la dichiarazione:

- per le società in nome collettivo : tutti i soci
- per le società in accomandita semplice e le società in accomandita per azioni: i soci accomandatari;
- per le società per azioni , le società a responsabilità limitata e le società cooperative: il legale rappresentante e tutti i membri del consiglio di amministrazione;
- per le società estere con sedi secondarie in Italia: coloro che le rappresentano stabilmente in Italia;
- per le associazioni, ecc: i legali rappresentanti e i membri dei consigli di amministrazione;
- per i consorzi con attività esterna, le società consortili o i consorzi cooperativi: il legale rappresentante, i membri del consiglio di amministrazione e ciascuno dei consorziati che detenga una partecipazione superiore al 10%.

