

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

Allo S.U.A.P. dell'Unione dei Comuni del Parteolla e del Basso Campidano  
c/o Comune di:

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

**OGGETTO : Richiesta concessione posteggio per il commercio su aree pubbliche 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° 2773 in data 18.3.2010

**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 \_\_\_\_\_;
- autorizzazione di tipo **A** [ ], **B** [ ] n° \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- DUAAP di tipo **A** [ ], **B** [ ] Prot. n° \_\_\_\_\_ vidimata 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 Barrali;
- 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 \_\_\_\_\_

Dichiara, infine, di essere informato, 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%.

