



Piazza della Chiesa

MONASTERO CAPUCCI

SANT'ANTONIO

SANT'ANGELO

1

2

3

4

5

VIA

Proprietà Biondi

BOLLO € 16,00 data gg/mm/aaaa ora hh:mm:ss identificativo: (14 cifre)	DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI CONCESSIONE DI POSTEGGIO NEI MERCATI, NELLE FIERE, NEI POSTEGGI ISOLATI	
STEMMA_COMUNE	Compilare in due copie Al Comune di _____ NOME COMUNE	SPAZIO PROTOCOLLO _____ CODICE ISTAT
Ai sensi dell'art. 23 della L.R. 6/2010 e s.m.i., Il/la sottoscritto/a		
Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____ Data di nascita: ___ / ___ / ___ Cittadinanza: _____ Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Luogo di nascita: Stato _____ Comune _____ Prov. _____ Residenza: Stato _____ Comune _____ Prov. _____ Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____ E-mail: _____ Telefono: _____ FAX: _____		
in qualità di:		
<input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Persona fisica <input type="checkbox"/> Erede o avente causa <input type="checkbox"/> Altro _____		
dell'Impresa/Azienda/Ente		
Denominazione o ragione sociale: _____ <input type="checkbox"/> Ditta individuale <input type="checkbox"/> SNC <input type="checkbox"/> SAPA <input type="checkbox"/> SAS <input type="checkbox"/> SRL <input type="checkbox"/> SURL <input type="checkbox"/> SPA <input type="checkbox"/> SS <input type="checkbox"/> Società Cooperativa <input type="checkbox"/> Altro _____ Codice Fiscale _____ Partita IVA (se diversa da C.F.) _____ con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____ Via, Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____ P E C : _____ Telefono: _____ FAX: _____		
CHIEDE		
Di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per l'assegnazione delle concessioni di posteggio indetta da codesto comune con avviso n° _____ del _____ <input type="checkbox"/> Per il posteggio/i indicati nell'allegato 1 alla presente domanda (in caso di mercati o fiere) <input type="checkbox"/> Per il posteggio isolato localizzato in via/Piazza _____ n° _____ Dimensioni (ml): larghezza _____ profondità _____ per i giorni _____		
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI <input type="checkbox"/> NON ALIMENTARE <input type="checkbox"/> ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE Tipologia merceologica <i>(da lasciare solo se individuata dal regolamento comunale)</i> _____		
a tal fine e sotto la propria personale responsabilità:		

QUADRO A - DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 85 D.Lgs. 159/2011	
Cognome _____ Nome _____ C.F. _____ Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____ Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____ Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____	1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20 , comma 1 e comma 2 (solo in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande) della L.R. 6/2010 e s.m.i.;; 2. Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice delle leggi antimafia).
<i>Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/00, inoltre, ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 allega copia della propria Carta di Identità in corso di validità</i>	
Data ____ / ____ / ____	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: Stato _____ Provincia _____ Comune _____ Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____	1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20 , comma 1 e comma 2 (solo in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande) della L.R. 6/2010 e s.m.i.;; 2. Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice delle leggi antimafia).
<i>Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/00, inoltre, ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 allega copia della propria Carta di Identità in corso di validità</i>	
Data ____ / ____ / ____	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: Stato _____ Provincia _____ Comune _____ Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____	1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20 , comma 1 e comma 2 (solo in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande) della L.R. 6/2010 e s.m.i.;; 2. Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice delle leggi antimafia).
<i>Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/00, inoltre, ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 allega copia della propria Carta di Identità in corso di validità</i>	
Data ____ / ____ / ____	Firma _____

QUADRO A - DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 85 D.Lgs. 159/2011	
Cognome _____ Nome _____ C.F. _____ Data di nascita ____ / ____ / ____ Cittadinanza _____ Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____ Residenza: Stato _____ Provincia _____ Comune _____ Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____	1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20 , comma 1 e comma 2 (solo in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande) della L.R. 6/2010 e s.m.i.;
2. Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice delle leggi antimafia).	
<i>Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/00, inoltre, ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 allega copia della propria Carta di Identità in corso di validità</i>	
Data ____ / ____ / ____	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: Stato _____ Provincia _____ Comune _____ Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____	1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20 , comma 1 e comma 2 (solo in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande) della L.R. 6/2010 e s.m.i.;
2. Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice delle leggi antimafia).	
<i>Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/00, inoltre, ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 allega copia della propria Carta di Identità in corso di validità</i>	
Data ____ / ____ / ____	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: Stato _____ Provincia _____ Comune _____ Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____	1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 20 , comma 1 e comma 2 (solo in caso di attività di somministrazione di alimenti e bevande) della L.R. 6/2010 e s.m.i.;
2. Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice delle leggi antimafia).	
<i>Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/00, inoltre, ai fini della verifica dell'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 allega copia della propria Carta di Identità in corso di validità</i>	
Data ____ / ____ / ____	Firma _____

ALLEGATO 1 - CARATTERISTICHE DEI POSTEGGI PER I QUALI SI CHIEDE LA CONCESSIONE

POSTEGGI NEL MERCATO/FIERA _____
(denominazione o localizzazione in via/piazza)

che si svolge con cadenza _____

il giorno di lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì sabato domenica

dalle ore _____ alle ore _____

Per il posteggio n. (o altro identificativo del posteggio medesimo) _____

Settore Merceologico: NON ALIMENTARE ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

Tipologia merceologica: *(da lasciare solo se individuata dal regolamento comunale)*

Per il posteggio n. (o altro identificativo del posteggio medesimo) _____

Settore Merceologico: NON ALIMENTARE ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

Tipologia merceologica: *(da lasciare solo se individuata dal regolamento comunale)*

Per il posteggio n. (o altro identificativo del posteggio medesimo) _____

Settore Merceologico: NON ALIMENTARE ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

Tipologia merceologica: *(da lasciare solo se individuata dal regolamento comunale)*

Per il posteggio n. (o altro identificativo del posteggio medesimo) _____

Settore Merceologico: NON ALIMENTARE ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

Tipologia merceologica: *(da lasciare solo se individuata dal regolamento comunale)*

Per il posteggio n. (o altro identificativo del posteggio medesimo) _____

Settore Merceologico: NON ALIMENTARE ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

Tipologia merceologica: *(da lasciare solo se individuata dal regolamento comunale)*

Per il posteggio n. (o altro identificativo del posteggio medesimo) _____

Settore Merceologico: NON ALIMENTARE ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

Tipologia merceologica: *(da lasciare solo se individuata dal regolamento comunale)*

ai fini della corretta individuazione del posteggio/i sopra elencati, allega la seguente documentazione:

Data ___ / ___ / _____ Documento firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.