

Marca da bollo da 16,00 euro

Domanda di partecipazione al bando per l'assegnazione di un posteggio in occasione della festa del Santo Patrono di Scarperia e San Piero che si terrà a San Piero a Sieve il giorno 29/06/15

**Al Comune di Scarperia e San Piero
Ufficio Sviluppo Economico
A mezzo PEC
comune.scarperia@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 in materia di commercio su aree pubbliche approvato con delibera del Consiglio Comunale di San Piero a Sieve 29/2008;

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** di un posteggio in occasione della festa del Santo Patrono di Scarperia e San Piero che si terrà a San Piero a Sieve il giorno 29/06/15

CHIEDE INOLTRE

che le/gli venga contestualmente rilasciata l'autorizzazione/concessione temporanea di cui all'art. 34 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) nel *settore merceologico alimentare*, specializzazione **dolciumi**, in forza di:
 - autorizzazione n. _____ per il commercio su area pubblica rilasciata dal Comune di _____ in data _____
 - comunicazione presentata al Comune di _____ di subingresso nell'autorizzazione n. _____ rilasciata dal Comune di _____ in data _____
 - DIA/SCIA per esercizio di attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante presentata a _____ in data _____ protocollo n. _____

mantenendo 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 del regolamento CE 852/2004;

- di essere **operatore portatore di handicap** abilitato ad esercitare il commercio su area pubblica (su posteggio o in forma itinerante) nel *settore merceologico alimentare*, specializzazione **dolciumi**, in forza di:
 - autorizzazione n. _____ per il commercio su area pubblica rilasciata dal Comune di _____ in data _____
 - comunicazione presentata al Comune di _____ di subingresso nell'autorizzazione n. _____ rilasciata dal Comune di _____ in data _____
 - DIA/SCIA per esercizio di attività di commercio su aree pubbliche in forma itinerante presentata a _____ in data _____ protocollo n. _____

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 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 del regolamento CE 852/2004;

- di essere **imprenditore agricolo professionale** di cui all'articolo 2 della legge regionale toscana 45/2007 nel *settore merceologico alimentare*, specializzazione **dolciumi**, 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 del regolamento CE 852/2004;

DICHIARA ALTRESI'

- *per operatore abilitato ad esercitare il commercio su area pubblica*, 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);
- *per imprenditore agricolo* 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 su area pubblica (autorizzazione/dia/scia/comunicazione)**
- Copia della visura camerale**

ALLEGATO 1

OPERATORE ABILITATO AD ESERCITARE COMMERCIO SU AREA PUBBLICA

REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA

Cognome _____ Nome _____
C.F. | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|
Data di nascita ____ / ____ / ____
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza _____ via/piazza _____ telefono _____
in qualità di _____ dell'impresa/società _____

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 71 del D. Lgs. 59/2010;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D.Lgs. 159/2011 (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni previste dal DPR 445/2000.

Data _____

Firma _____

Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore

Allegato da compilare:

- per le società in nome collettivo, da tutti i soci;
- per le s.a.s. e s.a.p.a., da tutti i soci accomandatari;
- per le società per azioni, società a responsabilità limitata, società cooperative, associazioni e consorzi, da tutti i legali rappresentanti.

ALLEGATO 2

IMPRENDITORE AGRICOLO REQUISITI MORALI E ANTIMAFIA

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ____/____/____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza _____ via/piazza _____ telefono _____

in qualità di _____ dell'impresa/società _____

DICHIARA

- di essere imprenditore agricolo professionale di cui all'art. 2 della legge regionale toscana 45/2007 e di avere sede nel medesimo ambito di interesse sovracomunale di cui all'allegato A della legge regionale toscana 1/2005 (ambito sovracomunale area Mugello);
- che l'ammontare dei ricavi derivanti dalla vendita dei prodotti non provenienti dalla propria azienda nell'anno solare precedente non è stato superiore a euro 160.000, 00 se trattasi di impresa individuale e a euro 4 milioni se trattasi di società;
- di non avere, in qualità di imprenditore agricolo o di socio di società di persone o di amministratore di persona giuridica, riportato, nell'espletamento delle funzioni connesse alla carica ricoperta, condanne con sentenza passata in giudicato per delitti in materia di igiene e sanità o di frode nella preparazione degli alimenti nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività;
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui al D. Lgs. 159/2011 (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni previste dal DPR 445/2000.

Data _____

Firma _____

Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento
in corso di validità del sottoscrittore

Allegato da compilare:

- per le società in nome collettivo, da tutti i soci;
- per le s.a.s. e s.a.p.a., da tutti i soci accomandatari;
- per le società per azioni, società a responsabilità limitata e società cooperative, da tutti i legali rappresentanti.