

**RACCOMANDATA A.R.**

Marca da bollo  
Euro 16,00

AL COMUNE DI GRAMMICHELE  
Settore Sviluppo Economico  
P.zza Avv. V. Morello, 18  
95042 Grammichele

**Oggetto: Domanda di partecipazione per l'assegnazione di posteggi per operatori del settore commercio al dettaglio su area pubblica nell'ambito del mercato settimanale del venerdì.**

Il/La sottoscritto/a: Cognome/Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ / Nazione \_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

tel: \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_, in qualità di:

*Barrare le caselle che interessano e riempire gli spazi*

Ditta Individuale

Legale Rappresentante della Società \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_

iscritta nel Registro delle Imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_ al N° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

**Recapito per comunicazioni urgenti:**

Città \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI PARTECIPARE**

All'assegnazione di posteggi per operatori del settore commercio al dettaglio su area pubblica nell'ambito del mercato settimanale del venerdì avente sede presso largo Martiri di Nassirya e

**RICHIEDE:**

**IL POSTEGGIO di dimensioni mq \_\_\_\_\_ per il Settore \_\_\_\_\_**

## DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000:

- Di aver preso visione e accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel Bando;
- Di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art.71 del D.lgs 59 / 2010;

*Solo per gli operatori richiedenti il posteggio disponibile all'assegnazione per il settore **Alimentare**, barrare le caselle che interessano e riempire gli spazi seguenti*

- Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali per il commercio di cui all'art.3 comma 3 della L.R. N°28/99 e del'art. 71 del D. lgs 59 / 2010:

### Solo per le imprese individuali

- essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

con il n. \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

- aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio, la preparazione o la somministrazione degli alimenti:

nome dell'Istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

oggetto del corso \_\_\_\_\_ anno di conclusione \_\_\_\_\_

- di aver esercitato in proprio l'attività di vendita di prodotti alimentari o di somministrazione di alimenti e bevande

tipo di attività \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

n. iscrizione Registro Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_

- di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande

nome impresa \_\_\_\_\_ sede impresa \_\_\_\_\_

nome impresa \_\_\_\_\_ sede impresa \_\_\_\_\_

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, almeno triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, e che nel corso di studi erano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti:

**titolo di studio** \_\_\_\_\_ .

**Solo per le società**

Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. \_\_\_\_\_

**Ed altresì, in ottemperanza al D. Lgs. 06.11.2007, n 193 (artt. 4 e 5 della O.M. 03.04.2002):**

Di svolgere l'attività nel posteggio richiesto con l'utilizzo di banco temporaneo, del quale si ALLEGA copia fotostatica dell'**autorizzazione sanitaria**;

Di svolgere l'attività nel posteggio richiesto con l'utilizzo di negozio mobile omologato per il trasporto e la vendita, del quale si ALLEGA copia fotostatica della carta di circolazione e dell'autorizzazione sanitaria;

Di essere titolare dell'autorizzazione per il commercio su aree pubbliche n. \_\_\_\_\_

rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ appartenenti al settore \_\_\_\_\_;

Di essere in possesso del seguente requisito di priorità:

Numero familiari a carico (*ALLEGA autocertificazione*); \_\_\_\_\_;

(in caso di cittadino extracomunitario) di essere in possesso di permesso di soggiorno per (*indicare motivo*)

\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_;

che né il/la sottoscritto/a, né alcuno dei propri conviventi sottoelencati sono stati sottoposti a misura di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico e nei confronti dei conviventi, di provvedimenti in corso per l'applicazione delle misure di prevenzione né di quant'altro previsto dalle vigenti disposizioni di legge per la prevenzione della delinquenza di tipo mafioso, non sussistendo quindi cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della legge n° 575/1965:

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e che, in caso di Società, ALLEGA le Dichiarazioni o Autocertificazioni Antimafia delle seguenti persone:

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Comporterà l'esclusione della domanda:**

- La mancata trasmissione della domanda a mezzo raccomandata o tramite PEC;
- L'omissione delle autocertificazioni richieste nella domanda;
- L'omissione della firma del concorrente a sottoscrizione della domanda e/o delle dichiarazioni rese;
- La mancanza, in allegato alla domanda, della copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.

**ALLEGA:**

- N° \_\_\_\_\_ Dichiarazioni o autocertificazioni antimafia (*in caso di Società*);
- Autocertificazione del numero di presenze presso il mercato settimanale del venerdì
- Autocertificazione relativa al numero dei familiari a carico del concorrente;
- Copia fotostatica dell'autorizzazione sanitaria del banco temporaneo;
- Copia fotostatica della carta di circolazione e dell'autorizzazione sanitaria del negozio mobile;
- Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ivi inclusi i dati sensibili, anche con strumenti informatici, ai sensi del D. Lgs. n.196 del 30 giugno 2003, per eventuali adempimenti derivanti dalle competenze istituzionali del Comune di Grammichele

\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_

(luogo)

(data)

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

(firma leggibile)